



## INFORME MÈDIC DEL SERVEI PÚBLIC DE SALUT (Risc durant l'embaràs)

Pàgina 1 de 2

(A emplenar pel facultatiu d'atenció primària o ginecòleg que assisteix la treballadora en el SPS).

A l'efecte d'admetre a tràmit la sol·licitud de la Prestació per Risc Laboral durant l'embaràs o lactància. (Llei orgànica 3/2007 de 22 de març, per a la igualtat efectiva entre dones i homes, en la disposició addicional dotzena apartat dos, i Reial Decret 295/2009, de 6 de març, pel qual es regulen les prestacions econòmiques del sistema de la Seguretat Social per maternitat, paternitat, risc durant l'embaràs i risc durant la lactància natural, article 31 i 49 apartat 2).

### DADES DEL FACULTATIU

Dr./Dra.

Metge del Servei Públic de Salut de

Col·legiat núm.

Especialista en

Data i signatura facultatiu

### DADES DE LA TREBALLADORA SOL·LICITANT

Sra.

DNI

### EN SITUACIÓ D'EMBARÀS

Edat gestacional de \_\_\_\_ setmanes

Data probable del part

Classificació del risc obstètric (referenciat en Annex adjunt)

Risc baix o 0  Risc mitjà o 1  Risc alt o 2  Risc molt alt o 3

### CERTIFICA QUE:

- És un embaràs de curs normal, sense incidències ni patologies associades que influeixin en el desenvolupament de la gestació ni en la salut de la treballadora.
- La treballadora presenta en l'actualitat un nivell de risc obstètric o alguna patologia activa del següent llistat que la incapacita per desenvolupar la seva activitat. Marca amb una X.

<input type="checkbox"/> Antecedents de dos nascuts preterme 1 amb pes inferior a 2000 g	<input type="checkbox"/> Amenaça d'avortament.
<input type="checkbox"/> Antecedents de pèrdues fetals, incompetència cervical o cerclatge cervical.	<input type="checkbox"/> Amenaça de part preterme.
<input type="checkbox"/> Antecedents d'anomalies uterines amb pèrdues fetals.	<input type="checkbox"/> Hemorràgia genital (placenta prèvia).
<input type="checkbox"/> Malaltia cardíaca dins de la classificació III i IV de la NYHA.	<input type="checkbox"/> Varius en fase aguda.
<input type="checkbox"/> Pacients amb Síndrome de Marfan.	<input type="checkbox"/> Risc tromboembòlic en tractament.
<input type="checkbox"/> Pacients amb hemoglobínopaties incloses les talassèmies.	<input type="checkbox"/> Lumbàlgia en fase aguda.
<input type="checkbox"/> Pacients amb hipertensió pulmonar o arterial.	<input type="checkbox"/> Hiperemesi en fase aguda.
<input type="checkbox"/> Pacients amb aclariment de creatinina anormal.	<input type="checkbox"/> Marejos matutins en fase aguda.
<input type="checkbox"/> Polihidramnis.	<input type="checkbox"/> CIR (creixement intrauterí retardat).
<input type="checkbox"/> Herpes gestacional.	<input type="checkbox"/> Diabetis gestacional amb risc de descompensació o afectació a la gestació.
<input type="checkbox"/> Anèmia severa (<8 g / Dl. d'hemoglobina).	<input type="checkbox"/> Agreujament de malalties prèvies o la seva descompensació per l'embaràs.
<input type="checkbox"/> Preeclàmpsia: edema gestacional, proteïnúria, hipertensió.	<input type="checkbox"/> (LES, malaltia de Crohn, endocrinopaties...)
<input type="checkbox"/> Trencament prematur de membranes.	



### CONSIDERACIONS SOBRE ELS RISCOS LABORALS I EMBARÀS O LACTÀNCIA.

La incapacitat per desenvolupar una activitat laboral durant l'embaràs pot ser deguda a tres causes:

- Per l'embaràs pròpiament dit.
- Per l'existència de complicacions pròpies de l'embaràs; malalties o patologies de la mare que puguin afectar el desenvolupament de l'embaràs.
- Per l'exposició ocupacional.

Pel que fa a l'exposició ocupacional, segons la informació de què disposa, quines condicions de treball o riscos específics per a l'embaràs considera que poden perjudicar la treballadora, el desenvolupament de la gestació o el fetus.

.....

.....

.....

### ANNEX. CLASSIFICACIÓ RISC OBSTÈTRIC

#### Risc mitjà o 1:

Anomalia pelviana identificada clínicament i / o radiològicament.	Data de l'última menstruació incerta.
Baixa alçada materna: <1,5 metres.	Gestant Rh negatiu.
Cardiopatia 1: que no limita la seva activitat física.	Gran multiparitat: 5 o més fetus d'almenys 28 setmanes.
Condicions socioeconòmiques desfavorables.	Hemorràgia del primer trimestre.
Control insuficient de la gestació: <4 visites prenatales o 1 visita a setmana 20	Incompatibilitat Rh.
Edat extrema <16 o > 35 anys.	Increment del pes excessiu o insuficient:>15 kg o <5 kg.
Embaràs no desitjat.	Infecció urinària baixa o bacteriúria asintomàtica (per urinocultiu).
Esterilitat prèvia: dos anys o més.	Obesitat.
Fumadora habitual.	Període intergenèsic menor de 12 mesos.

#### Risc alt o 2:

Anèmia greu (Hb <9 g / dl o hematòcrit > 25%).	Hidramni o oligoamni.
Cardiopatia 2: pacient obligada a una limitació lleugera de la seva activitat física.	Història obstètrica desfavorable: dos o més avortaments, un o més prematurs, part distòcic, deficiència mental o sensorial de probable origen obstètric, antecedents de retard del creixement.
Cirurgia uterina prèvia (no valorable cesària).	Infecció materna: hepatitis B o C, toxoplasmosi, pielonefritis, rubèola, sífilis, HIV, estreptococ B.
Diabetis gestacional (és diagnòstica per primera vegada durant la gestació).	Obesitat mòrbida.
Embaràs de bessons.	Presentació anòmala: constatada després de la setmana 38 de gestació.
Hemorràgia 2n o 3r trimestre.	

#### Risc molt alt o 3:

Amenaça de part prematur: abans de la setmana 37.	Mort perinatal recurrent.
Cardiopaties 3 o 4: pacient obligada a una limitació accentuada de la seva	Placenta prèvia.
Diabetis pregestacional.	Preeclàmpsia lleu: TA diastòlica major o igual a 110 mmHg o TA sistòlica major o igual a 160 mmHg.
Drogoaddicció i alcoholisme.	Patologia associada greu.
Gestació múltiple.	Retard del creixement intrauterí.
Incompetència cervical.	Trencament membranes.
Isoimmunització: Coombs indirecte positiu en pacient Rh negatiu.	Sida clínic.
Malformació fetal confirmada.	