

## **Análise do perfil obstétrico de pacientes submetidas a cerclagem eletiva vs. cerclagem de urgência em hospital de referência de Pernambuco**

**Introdução:** A cerclagem cervical é um procedimento frequentemente empregado para prevenir o parto prematuro associado à insuficiência istmocervical, podendo ser indicado de forma eletiva ou ser realizado em situações de urgência. **Objetivos:** Descrever o perfil obstétrico das pacientes submetidas a cerclagem eletiva vs. de urgência em hospital de referência de Pernambuco. **Método:** Estudo de coorte prospectivo, aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa sob o nº7.048.470. A coleta foi realizada no período de 10 de dezembro de 2024 a 10 de agosto de 2025. Foram incluídas 53 pacientes divididas nos grupos de cerclagem eletiva (n=16) e cerclagem de urgência (n=37). As análises foram realizadas no SPSS 30.0, com testes qui-quadrado, Fisher, t de Student ou Mann-Whitney, considerando  $p < 0,05$ . **Resultados:** Observou-se que o número de gestações anteriores, quantidade de partos, abortamentos, abortamentos tardios, ter tido natimorto, perda gestacional e ter realizado cerclagem em gestação anterior foram maiores no grupo de cerclagem eletiva ( $p < 0,05$ ), enquanto que idade gestacional de indicação da cerclagem, idade gestacional de início do pré-natal, leucometria, duração do internamento após e condição de primigesta foram maiores no grupo de cerclagem de urgência, todos com significância estatística ( $p < 0,05$ ).

**Conclusões:** Constataram-se diferenças estatisticamente relevantes relacionadas ao perfil obstétrico. Os dados indicam que as pacientes submetidas à cerclagem eletiva possuem um histórico obstétrico mais adverso, com mais gestações, partos, abortamentos, perdas gestacionais e maior frequência de cerclagem anterior. Por outro lado, o grupo de cerclagem de urgência é caracterizado por uma maior proporção de primigestas, uma indicação mais tardia do procedimento, associada a uma contagem de leucócitos mais elevada, o que pode indicar um processo inflamatório agudo como fator para a urgência do procedimento, refletindo também em um maior prolongamento do tempo de cuidado hospitalar. Os dados reforçam a relevância da assistência pré-natal atenciosa aos fatores e condições de risco associadas à prematuridade, incluindo o rastreamento oportuno da insuficiência istmocervical e síndrome do colo curto.