



\*\* Evitar antes de 10 semanas de (risco x benefício)

**NOTA**  
 1. Fracionar a alimentação  
 2. Evitar jejum prolongado  
 3. Comer devagar e mastigar bem os alimentos  
 4. Dar preferência a alimentos secos (pão, torradas)  
 5. Evitar alimentos gordurosos, condimentados e com odor forte  
 6. Hidratação oral adequada

**Quadro 1. Determinação da gravidade da NVG. Escore de PUQE (Pregnancy Unique Quantification of Emesis)**

1 - Por quanto tempo se sentiu nauseada nas últimas 24 horas?
Nunca (1) – Até 4 horas (2) – Até 8 horas (3) – Até 12 horas (4) - > de 12 horas (5)
2 - Quantos episódios de vômitos apresentou nas últimas 24 horas?
Nenhum (1) – Um episódio (2) – Até 3 episódios (3) Até 4 episódios (4) – mais de cinco (5)
3 - Quantos momentos observou intensa salivação e esforço de vômito nas últimas 24 horas?
Nenhum (1) – Até 3 vezes (2) – Até 5 vezes (3) – Até 8 vezes (4) – Todo tempo (5)
<b>Classificação</b> – Pontuação ≤6 forma Leve; entre 7 e 11 forma moderada; ≥ 12 forma grave.

Fonte: Adaptado de Koren G, et al. 2005.

**Referências bibliográficas**

Goodwin TM. Hyperemesis gravidarum. Clin Obstet Gynecol. 1998;41(3):597-605.  
 Koren G, Boskovic R, Hard M, Maltepe C, Navioz Y, Einarson A. Motherisk-PUQE (pregnancy-unique quantification of emesis and nausea) scoring system for nausea and vomiting of pregnancy. Am J Obstet Gynecol. 2002 May;186(5 Suppl Understanding):S228-31.  
 Boelig RC, Barton SJ, Saccone G, Kelly AJ, Edwards SJ, Berghella V. Interventions for treating hyperemesis gravidarum: a Cochrane systematic review and meta-analysis. J Matern Fetal Neonatal Med. 2018;31(18):2492-505.



**Como citar:**  
 Ferreira EC. Hiperêmese gravídica [flowchart]. São Paulo: Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia (FEBRASGO); 2023. [Comissão Nacional Especializada em Gestaçao de Alto Risco].