

## EFICÁCIA DO USO DE ÁCIDO ACETILSALICÍLICO COMO PREVENÇÃO DE PRÉ-ECLÂMPRIA EM GESTANTES COM ALTO RISCO.

**INTRODUÇÃO:** A pré-eclâmpsia é uma desordem hipertensiva gestacional, que pode cursar com diversas lesões orgânicas maternas e fetais. Figura como a principal causa de óbito materno no Brasil. Nesse contexto, a prevenção da doença, principalmente em gestantes sob alto risco de adoecimento, é tema de extrema importância na pesquisa médica. A maioria dos estudos recentes têm focado em avaliar a eficácia do uso do ácido acetilsalicílico (AAS) como principal ferramenta de prevenção da síndrome. **OBJETIVO:** Esse estudo foi realizado com o objetivo de elencar e sintetizar os resultados dos estudos mais atuais e relevantes acerca da eficácia do uso do AAS na prevenção da pré-eclâmpsia em gestantes de alto risco. **MÉTODO:** O estudo é uma revisão integrativa realizada com base nas recomendações do protocolo PRISMA. Foi realizada uma pesquisa nas plataformas Pubmed, SciELO e LILACS com os descritores: Aspirin, Preeclampsia, Prevention e High-risk. Dos 254 artigos resgatados, foram selecionados 10 ensaios clínicos randomizados, realizados nos últimos 6 anos cujo o desfecho estava relacionado ao tema da pesquisa. **RESULTADOS:** Foi observado, na maior parte dos ensaios, que o uso do AAS durante os dois primeiros trimestres de gestação conseguiu reduzir significativamente a incidência da pré-eclâmpsia em gestantes de alto risco, diminuindo em até 50% o risco de adoecimento. O tratamento demonstrou ser seguro em doses diárias de até 150mg administradas à noite e possuir pouco impacto de fatores étnicos e raciais. Ademais, sua eficácia aparenta ser dose dependente. **CONCLUSÃO:** Este estudo concluiu que a terapia abordada possui alta eficácia e segurança como ferramenta na prevenção da pré-eclâmpsia. Apesar de haver, entre os estudos, variações entre as recomendações de doses ideais, há consenso em relação à dose máxima segura.

### REFERENCIAS:

EUSER, A. G. et al. Low-dose aspirin for pre-eclampsia prevention in twins with elevated human chorionic gonadotropin. **Journal of Perinatology**, v. 36, n. 8, p. 601-605, 2016.

GONZALEZ-BROWN, Veronica M. et al. Low-dose aspirin increases 15-epi-lipoxins A4 in pregnancies at high-risk for developing preeclampsia. **Pregnancy Hypertension**, v. 26, p. 75-78, 2021.

GU, Wei et al. Effects of low-dose aspirin on the prevention of preeclampsia and pregnancy outcomes: A randomized controlled trial from Shanghai, China. **European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology**, v. 248, p. 156-163, 2020.

HAUSPURG, Alisse et al. Aspirin effect on adverse pregnancy outcomes associated with stage 1 hypertension in a high-risk cohort. **Hypertension**, v. 72, n. 1, p. 202-207, 2018.

HUAI, Jing et al. Preventive effect of aspirin on preeclampsia in high-risk pregnant women with stage 1 hypertension. **The Journal of Clinical Hypertension**, v. 23, n. 5, p. 1060-1067, 2021.

LIN, Li et al. A randomized controlled trial of low-dose aspirin for the prevention of preeclampsia in women at high risk in China. **American Journal of Obstetrics and Gynecology**, v. 226, ed. 2, p. 251.e1-251.e12, 2022.

MONE, Fionnuala et al. Trial of feasibility and acceptability of routine low-dose aspirin versus Early Screening Test indicated aspirin for pre-eclampsia prevention (TEST study): a multicentre randomised controlled trial. **BMJ open**, v. 8, n. 7, p. e022056, 2018.

O'GORMAN, Neil et al. Study protocol for the randomised controlled trial: combined multimarker screening and randomised patient treatment with ASpirin for evidence-based PREeclampsia prevention (ASPRE). **BMJ open**, v. 6, n. 6, p. e011801, 2016.

ROLNIK, Daniel L. et al. Aspirin versus placebo in pregnancies at high risk for preterm preeclampsia. **New England Journal of Medicine**, v. 377, n. 7, p. 613-622, 2017.

TOLCHER, Mary Catherine et al. Low-dose aspirin for preeclampsia prevention: efficacy by ethnicity and race. **American Journal of Obstetrics & Gynecology MFM**, v. 2, n. 4, p. 100184, 2020.

PALAVRAS CHAVE: Pré-Eclâmpsia. Ácido Acetilsalicílico. Prevenção.