

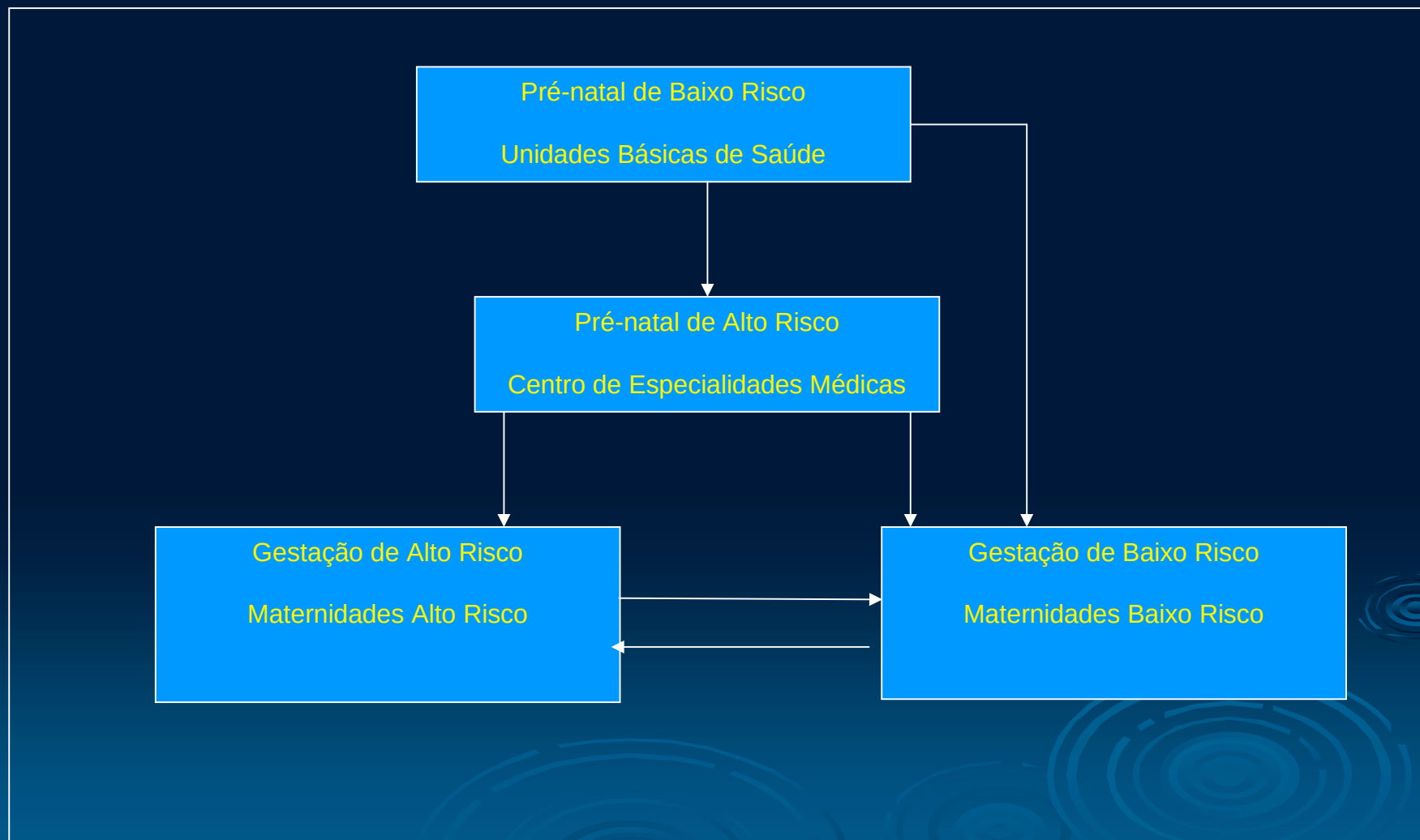


Assistência Pré-natal

ORIENTAÇÕES GERAIS E QUEIXAS COMUNS



Organização da Assistência Pré-Natal



Assistência Pré-natal

Objetivos:

- **Melhora resultados maternos e perinatais;**
- **Prevenção de agravos;**
- **Educação para saúde;**

DIAGNÓSTICO DE GRAVIDEZ

Objetivos:

- Início precoce da assistência pré-natal.
- Melhora dos resultados maternos e perinatais.

DIAGNÓSTICO DE GRAVIDEZ

Atraso menstrual

Atividade sexual

TIG

Positivo

Negativo

Gravidez

Repetir TIG 15 dias

Iniciar pré-natal

**Negativo – consulta
médica**



ADEQUADO ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL

- **1ª consulta de Pré-natal até 4º mês ($\pm$ 17 semanas);**
- **Mínimo 06 consultas durante o Pré-natal;**
 - Mensais até 28 semanas
 - Semanais de 28 a 32 semanas (pensar em Pré-eclâmpsia)
 - Quinzenais de 32 a 36
 - Semanais de 36sem até PARTO (até 41 sem.)
- **1ª consulta do puerpério até 42 dias após nascimento;**

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

➤ Anamnese obstétrica:

- Na 1ª consulta:
 - Identificação;
 - Dados epidemiológicos;
 - Antecedentes pessoais;
 - Antecedentes familiares;
 - Antecedentes tocoginecológicos;
- Nas consultas subseqüentes:
 - Pesquisar sinais e sintomas;
 - Verificar e cobrar exames solicitados e tratamentos prescritos;

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Exame físico:

- **Ausculata cardiopulmonar – na 1º consulta médica e sempre que houver queixas cardiopulmonares;**
- **Palpação obstétrica;**
- **Medida da altura uterina;**
- **Medida da pressão arterial;**
- **Medida do peso;**
- **Verificação da presença de edema;**
- **Ausculata dos batimentos cardíofetais;**
- **Exame Clínico das Mamas;**
- **Exame especular – paciente com queixas de perda de líquido ou sangramento;**
- **Exame de toque – paciente com queixas de contrações, e nas consultas após 38 semanas;**

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

- Encaminhar para exame odontológico;
- Orientação alimentar;
- Marcar consulta de retorno;
- Encaminhar para grupo de gestante ou realizar abordagem educativa individual.

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

- **Orientar trabalho de parto e intercorrências – sangramento, perda de liquido, contrações e ausência de movimentação fetal; no caso, de pacientes com suspeita de hipertensão, orientar sinais premonitórios (cefaléia, escotomas e dor epigástrica);**
- **Pacientes faltosas realizar BUSCAR ATIVA;**
- **Orientar ACS – se necessidade de cuidados especiais, como o acompanhamento e supervisão da realização de tratamentos e exames;**

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

25/04/05 Maria, XX anos #XG XP XC XAB

#IG:Xsem(DUM)

Xsem(US)

#Fator de risco

Queixas da paciente:

Exame físico:

Condutas:

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Métodos para Cálculo IG

Método do Calendário

Exemplo: DUM: 20.09.2003

Data atual: 15.04.2004



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Métodos para Cálculo IG

Método do Calendário

IG: Setembro: 10

Outubro: 31

Novembro: 30

Dezembro: 31

Janeiro: 31

Fevereiro: 28

Março: 31

Abril: 15

207 | 7

67 | 29

4

IG $\Rightarrow$ 29 semanas e 4 dias

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Métodos para Cálculo IG

Gestograma (Disco Gestacional)

DUM conhecida/certeza

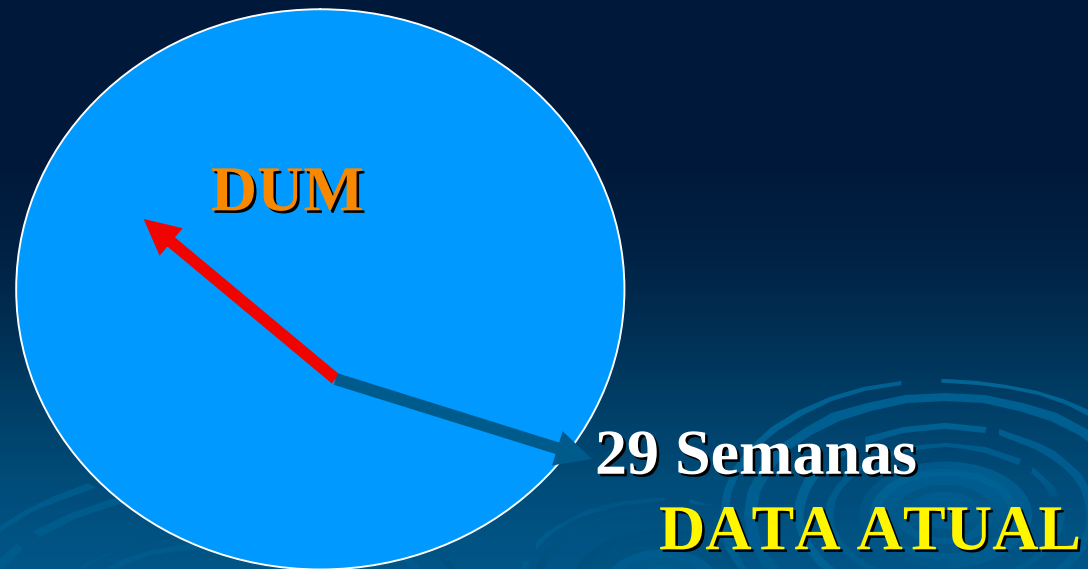


ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Métodos para Cálculo IG

Gestograma (Disco Gestacional)

DUM conhecida/certeza



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Métodos para Cálculo IG

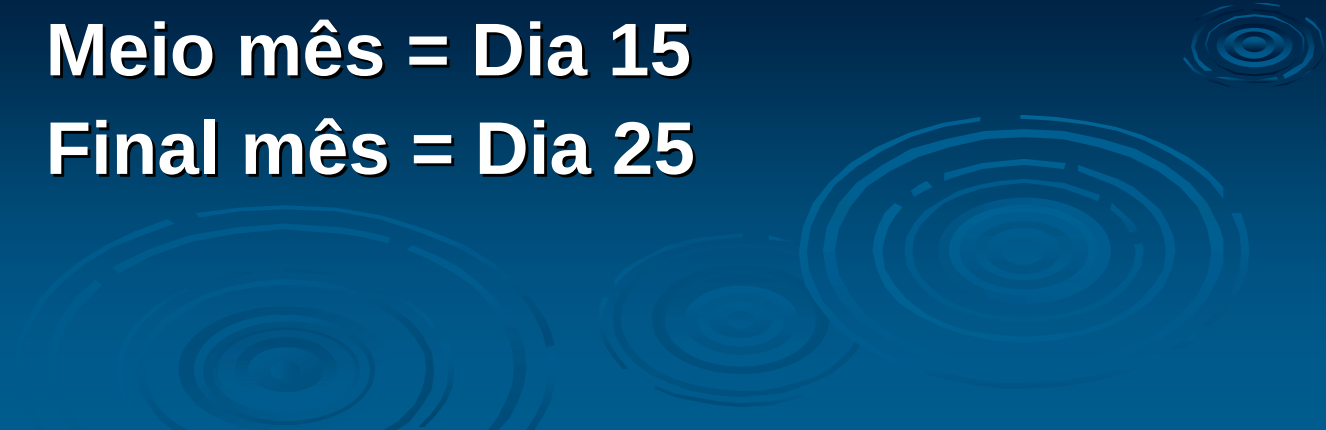
DUM desconhecida/incerteza

Sabe-se época mês, considera-se 1º dia DUM:

Início mês = Dia 05

Meio mês = Dia 15

Final mês = Dia 25



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Métodos para Cálculo IG

DUM totalmente desconhecida

AU/Toque Vaginal

Até 6 semanas – sem alteração

8 semanas – 2 x normal

10 semanas – 3 x normal

12 semanas – palpável sínfise púbica

16 semanas – $\frac{1}{2}$ entre SP e cicatriz umbilical

20 a 30 semanas – AU = IG

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Métodos para Cálculo IG

Ultra-sonografia



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Métodos para Cálculo DPP

A partir da DUM

Soma 7 ao 1º dia e diminui 3 ao mês
(ou soma 9 se janeiro, fevereiro ou
março)



Queixas mais freqüentes na gravidez

- Náuseas, vômitos e tonturas (sintomas comuns no início da gestação):
 - orientar a gestante para fracionar dieta (seis refeições leves ao dia); frituras, gorduras e alimentos com odores fortes ou desagradáveis, líquidos nas refeições e ingerir alimentos sólidos pela manhã antes de se levantar;
- Pirose (azia):
 - orientar para evitar frituras e fumo, além da ingestão de café, chá preto, mates, doces, álcool; fracionar a dieta e ingerir leite frio

Queixas mais freqüentes na gravidez

- Cefaléia: a causa mais comum é a tensão emocional
 - afastar a possibilidade de pré-eclâmpsia após 20 semanas de gestação; b) conversar com a gestante sobre tensões e medos;
- Edema:
 - Quando limitado aos tornozelos decorre da pressão da veia cava inferior pelo útero, principalmente no final da gravidez; orientar para manter repouso em decúbito lateral ou com os MMII elevados. Na presença de edema generalizado ou de face e mãos estar alerta para a possibilidade de pré-eclâmpsia

Queixas mais freqüentes na gravidez

➤ Flatulência e constipação intestinal:

- Adotar dieta rica em resíduos (frutas cítricas, verduras, mamão, ameixa e cereais integrais); aumentar a ingestão de líquidos; evitar alimentos de alta fermentação (repolho, couve, ovo, feijão, leite e açúcar); encorajar exercícios e caminhadas.

➤ Varizes:

- Evitar ficar de pé por tempo prolongado e repousar elevando os MMII; recomendar o uso de meias elásticas.

➤ Câimbras:

- Orientar a gestante ficar de pé e descalça em superfície fria; massagear o músculo contraído e aplicar calor local.

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Palpação Obstétrica

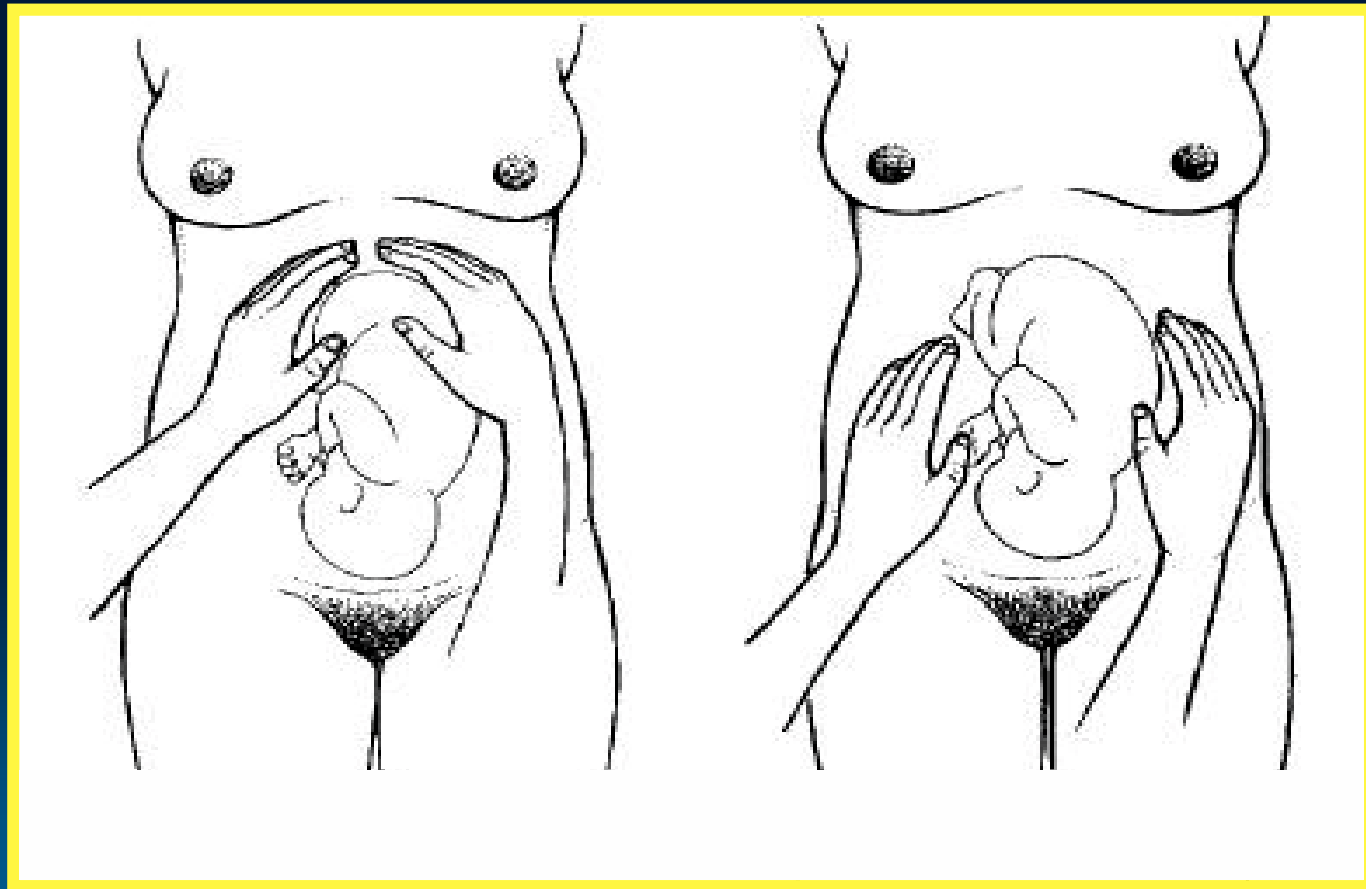
Objetivo:

Identificar situação, posição e apresentação fetais



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Palpação Obstétrica

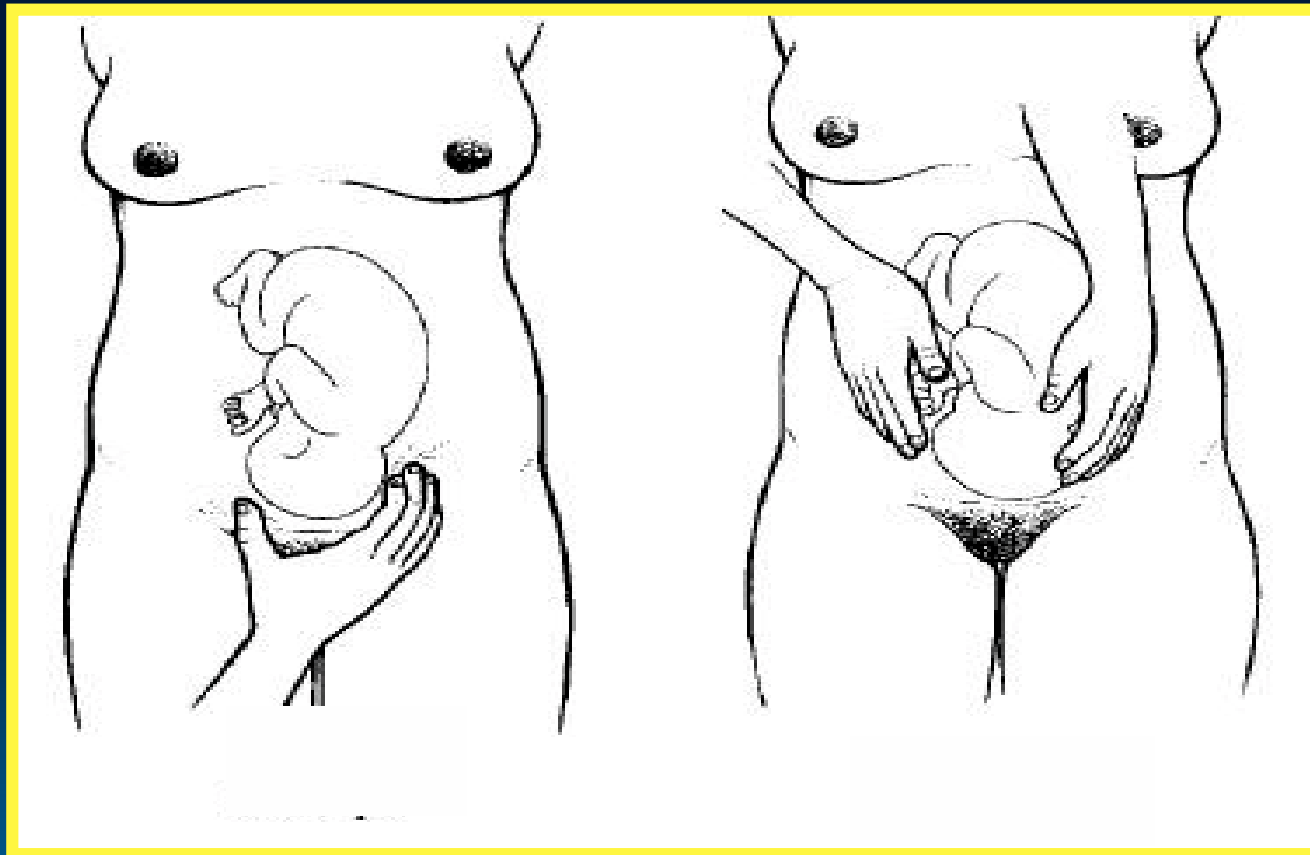


1ª manobra

2ª manobra

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Palpação Obstétrica

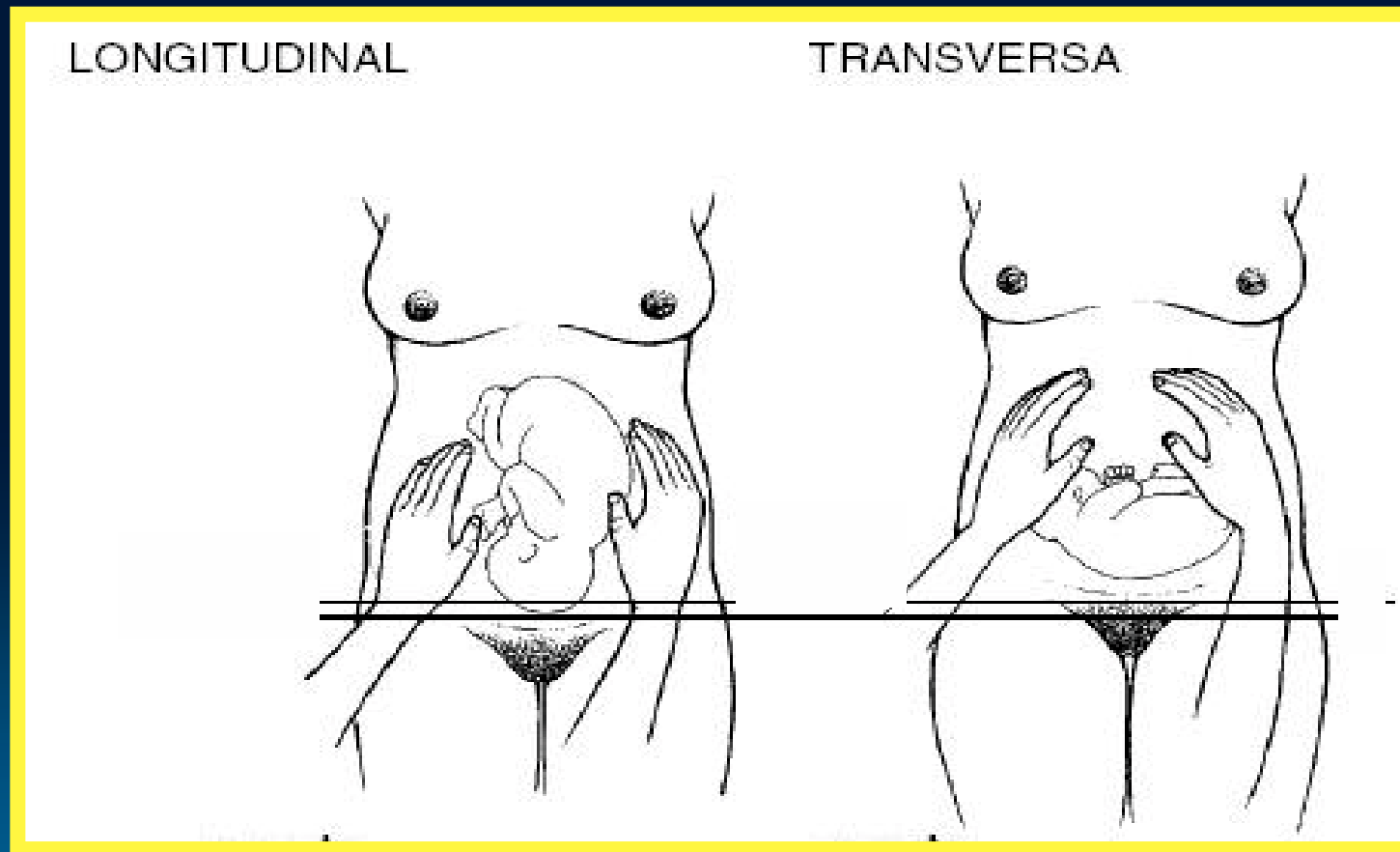


3ª manobra

4ª manobra

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Palpação Obstétrica



Longitudinal

Transverso

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Palpação Obstétrica

Apresentação pélvica ou córmica

Final gestação



Serviço de referência

Parto hospitalar



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

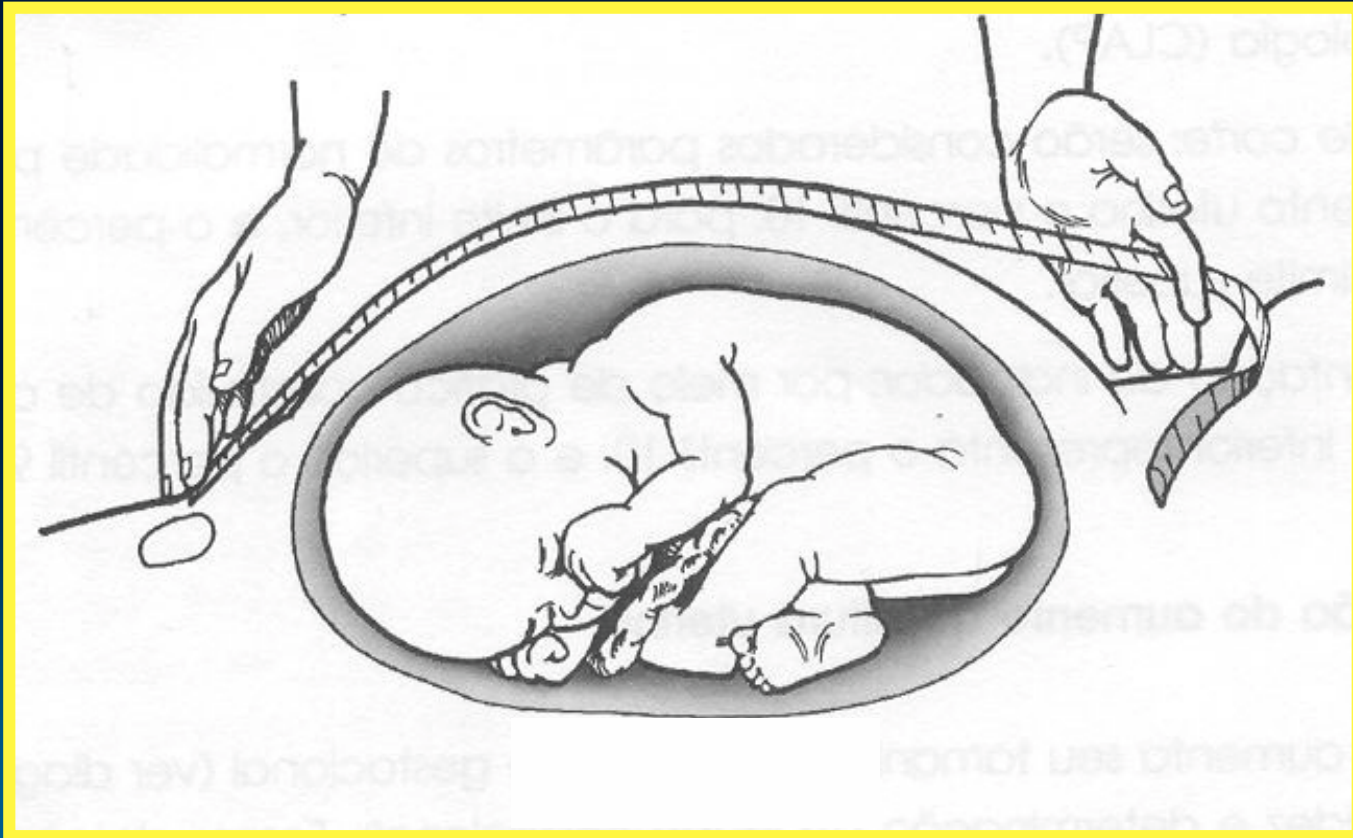
Medida da Altura Uterina

Objetivos:

- Identificar o crescimento fetal
- Diagnosticar os desvios da normalidade através da relação AU/IG

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Medida da Altura Uterina



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Medida da Altura Uterina



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Medida da Altura Uterina

Ponto acima curva superior

Conduta: Erro cálculo IG?

Avaliar possibilidade de: Polidrânio

Macrossomia

Gemelar

Mola hidatiforme

Miomatose

Obesidade

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Medida da Altura Uterina

Ponto abaixo curva inferior

Conduta:

Erro cálculo IG?

Avaliar possibilidade de:

- Feto morto;
- Oligoidrânio;
- Restrição do crescimento fetal.

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Medida da Altura Uterina

Ponto acima da curva superior ou abaixo curva inferior

- Avaliação médica
- Ultra-sonografia, se possível
- Retorno 15 dias ou encaminhar para ambulatório de alto risco

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Medida da Pressão Arterial

- Considerada alterada, se acima de 140/80 mmHg ou aumento de 30 mmHg na PA sistólica ou 15 mmHg na diastólica;

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Conduitas nas gestantes com PA>140/90 e <160/110 mmHg:

- Colocar paciente em repouso, em decúbito lateral esquerdo, e verificar novamente PA;
- Investigar presença de sinais premonitórios;
- Controle de PA;
- Encaminhar para pré-natal de alto risco ou Maternidade de referência, conforme idade gestacional;

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Crise Hipertensiva

CONDUTA

- Iniciar medicação de controle da crise hipertensiva;
- Preferência: Hidralazina

Nifedipina VIA ORAL

- Encaminhar gestante ao centro de referência - ideal centro terciário;
- Na crise hipertensiva:
 - **Iniciar Sulfato de Mg; e**
 - **Acompanhamento médico na transferência da gestante.**

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Crise Hipertensiva

INIBIDORES DA ENZIMA CONVERSORA

PROSCRITOS

```
graph TD; A[PROSCRITOS] --> B[MALFORMAÇÕES FETAIS]; A --> C[ÓBITO FETAL]
```

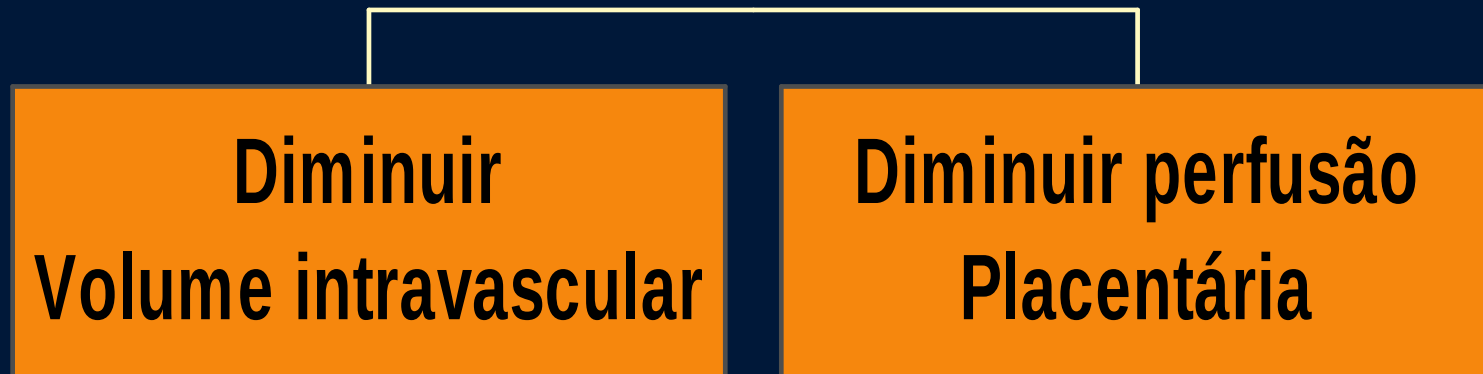
MALFORMAÇÕES FETAIS

ÓBITO FETAL

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Crise Hipertensiva

FUROSEMIDA



NÃO UTILIZAR NA CRISE AGUDA

**INDICAÇÕES - INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA
COMPROVADA, INSUFICIÊNCIA CARDÍACA
CONGESTIVA, EDEMA AGUDO DE PULMÃO**

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Crise Hipertensiva

➤ ALFAMETILDOPA

- Não indicada na crise;
- Início de ação superior 4-6h;
- Indicação:
 - **TERAPIA DE MANUTENÇÃO**

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Crise Hipertensiva

Nifedipina sublingual



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Medida do Peso

Qual deverá ser a velocidade desse ganho de peso ?

- Durante o 1º trimestre, são esperados tanto uma perda de 2 a 3Kg, decorrente de enjoos e vômitos, quanto um ganho de 1 a 2Kg
- A partir daí, espera-se um ganho de 0,45Kg por semana, ou seja, mais ou menos 10 a 11Kg.

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Condutas nas gestantes com edema importante ou aumento súbito de peso(acima 700g):

- **Sempre pensar na possibilidade de DHEG;**
- **Realizar controle de PA;**
- **Investigar antecedentes e sinais premonitórios;**

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Ausculata Batimentos Cardíacos Fetais

Objetivo:

- Constatar ritmo, frequência e normalidade dos BCF
- Normal: 120 a 160bpm



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Ausculata Batimentos Cardíacos Fetais

Taquicardia

- Sinal de alerta
- Afastar: Febre

Taquicardia materna

Medicações

- Suspeita sofrimento fetal
- Avaliação médica
- Persistência ⇒ Ambulatório de Alto risco ou Maternidade de Referência

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Ausculata Batimentos Cardíacos Fetais

Bradicardia

- Sinal de alerta
- Afastar: bradicardia materna
medicações
- Suspeita sofrimento fetal
- Avaliação médica
- Persistência ⇒ Ambulatório de
Alto risco ou Maternidade de
Referência

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Ausculata Batimentos Cardíacos Fetais

Aumento transitório FCF após:

Contração uterina

Movimentação fetal

Estímulo mecânico



Boa vitalidade

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Movimentação Fetal

Diminuição Percepção Movimento Fetal

Insuficiência placentária

Isoimunização Rh

Malformação fetal congênita

Atividade materna excessiva

Uso medicações, álcool, nicotina, etc.

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Mobilograma – Conduta

Normal: 4 movimentos / 1 h

10 movimentos / 2h (noite)

Se obtém em menos tempo → parar

Anormal: < 4 movimentos/hora

12 horas consecutivas (alerta)



**Encaminhar para Alto Risco ou
solicitar US obstetrico**

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Exame clínico das mamas

- Demonstrar como se faz a compressão para a saída do colostro a partir do terceiro mês de gravidez, como medida profilática para a desobstrução dos canais lactíferos;
- Explicar a respeito do tamanho dos seios e seu aumento com o decorrer da gestação, bem como esclarecer que o tamanho menor ou maior não tem influência direta sobre a produção do leite. Qualquer tipo de seio, tem condições de produzir quantidade suficiente para a nutrição do futuro recém-nascido.
- Óleos ou cremes à base de lanolina e vitaminas A e D funcionam como hidratante, fortalecendo a pele da mama e abdome, mas não são recomendados para aplicação na aréola e mamilos, já que esta região é rica em glândulas sebáceas e os medicamentos poderão bloquear a secreção das mesmas, fragilizando o local. Diariamente quando a gestante fizer a expressão do seio, o colostro extravasado deverá secar espontaneamente neste local, fortalecendo a pele.

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Exame clínico das mamas

- O uso de absorventes mamilares deve ser desestimulado, pois eles acabam impedindo a transpiração mamilar, prejudicando o local que deveriam proteger.
- Durante o banho, não usar sabonetes perfumados no mamilo e aréola, nem realizar fricções com álcool, pois estas substâncias removem a camada protetora de gordura natural, predispondo a problemas posteriores como as fissuras mamilares.
- Usar constantemente sutiãs, mantendo os seios firmes. Realizar fricções mamilares, a partir de 24 semanas, após o banho, com massagens leves por meio de toalha felpuda. Este atrito visa o fortalecimento local da pele.
- A exposição do seio aos raios solares durante aproximadamente 15 minutos diários parece receber ação benéfica dos raios infravermelhos, contribuindo para o fortalecimento da pele e mamilos. Em regiões de pouco sol, o uso da lâmpada de infravermelho parece alcançar os mesmos resultados.

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Exame odontológico

- Programa educativo, preventivo e curativo
 - As gestantes aprendem a fazer sua higiene bucal, recebem orientações sobre dieta e causas da cárie, além de ter noções a respeito da alta probabilidade de transmissão.
- Os dentes sépticos e suas complicações são causas importantes de bacteremias e trabalho de parto prematuro.

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Orientação alimentar

- Realizar uma anamnese detalhada dos hábitos alimentares e de vida, para identificar e corrigir os erros em termos de qualidade e quantidade na ingestão alimentar;
- Fracionar a dieta em 6 vezes ao dia, para evitar a hipoglicemia de jejum e/ou noturna, e a hiperinsulinemia pós-refeição;
- Aumentar a ingestão de alimentos ricos em fibras e de líquidos, para evitar o intestino preso;
- Durante a época de enjoos e vômitos, ingerir alimentos pastosos e sem muito tempero, como purês, mingaus, cremes e macarrão bem cozido;
- Não utilizar adoçantes artificiais, pois ainda não existem comprovações científicas sobre os efeitos destes produtos nos fetos;
- Não consumir bebidas alcoólicas.

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Orientação alimentar

- Tabagismo, Álcool e Drogas ilícitas
 - Associados ao aumento das taxas de ocorrência dos seguintes eventos:
 - Aborto espontâneo (1,2 a 1,8 vezes);
 - Descolamento de placenta;
 - Ruptura prematura de membranas;
 - Parto pré-termo (1,2 a 1,5 vezes);
 - Restrição de Crescimento Intra-uterino
 - Efeitos neurotóxicos da exposição pré-natal ao tabaco no comportamento neurológico do recém-nascido (crianças expostas ao tabaco eram mais excitáveis e hipertônicas)
PEDIATRICS 2003; 111(6):1318-1323
 - Síndrome Alcoólica fetal (RCIU,anomalias Fetais,SNC)

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

- Prescrição de sulfato ferroso e ácido fólico;

Hb $\geq$ 11g/dl: Normal – Rotina

60mg Fe elementar

5mg Ácido Fólico

Antes das refeições

Após 20 semanas

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Hb: $\geq 8\text{g/dl}$ $<11\text{g/dl}$

Anemia leve a moderada

Tratar parasitoses

120/240mg Ferro elementar



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Após 60 dias: Repetição Hb

Se queda ou ausência
de melhora



Pré-natal alto risco

Se melhora



Manter tratamento
até 11g/dl

Depois fazer
manutenção

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Hb < 8g/dl



Pré-natal alto risco



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Interpretação do Sumário de Urina e conduta:

- Leuc > 10/ campo = Urocultura
- Leuc > 10/ campo + Nitrito e/ou Bactérias = Tratamento
- SU (+) e Urocultura (-), pensar em DST
- Leuc < 10/ campo com Anamnese positiva = Urocultura + Tratamento
- Após tratamento para ITU, solicitar urocultura

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

BACTERIÚRIA ASSINTOMÁTICA - TRATAMENTO

Antimicrobiano	Esquema
- Nitrofurantoína	100mg 4X dia/10dias Anemia Hemolítica em deficiência de Glicose 6 fosfato- desidrogenase
– Ampicilina	500mg 4X dia/10 dias Resistência 30 – 40%
- Cefalexina	500mg 4X dia/10 dias

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

PIELONEFRITE AGUDA

**ENCAMINHAR PARA
CENTRO DE
REFERÊNCIA PARA
INTERNAÇÃO**



ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Rh Negativo

- Solicitar Tipagem Sanguínea para o pai
- Solicitar Teste de Coombs Indireto
- Coombs Indireto Negativo, repetí-lo a cada quatro semanas, a partir da 24^a semana
- Coombs Indireto Positivo > Pré-Natal Alto Risco

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

Exame de Prevenção de Câncer de Colo Uterino

- Aproveitar a oportunidade e diagnosticar vaginites;
- Resultados:
 - Ca invasor ou NIC III = colposcopia com biópsia;
 - NIC I, NIC II, ASCUS ou ASGUS = repetição da prevenção

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

VACINAÇÃO ANTITETÂNICA

- Gestante não vacinada

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose
Precoce	30 – 60 d / 1ª	120 d / 2ª
Precoce	60 d / 1ª	60 d / 2ª

- 2ª dose até no máximo 20 dias antes da DPP
- Gestante com vacinação incompleta – completar esquema básico de 03 doses

ROTINAS DAS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL

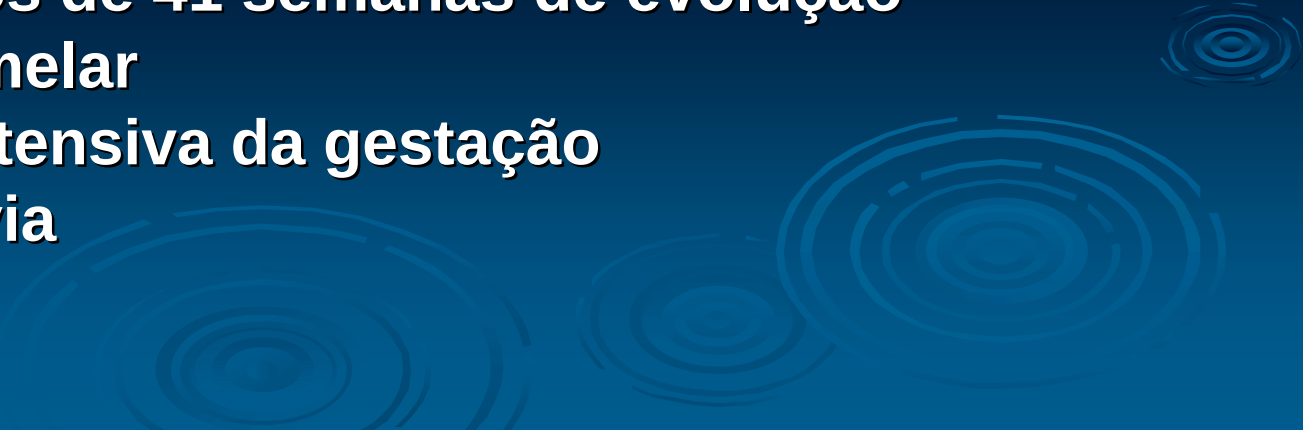
Observações importantes:

- **A GESTANTE NUNCA DEVE VOLTAR DA UNIDADE SEM SER DEVIDAMENTE ACOLHIDA, MESMO QUE NÃO SEJA DIA DE PRÉ-NATAL;**
- **EM CASOS DE RECONHECIDA E NECESSÁRIA EXCEÇÃO, ABRIR HORÁRIOS ESPECIAIS PARA ATENDIMENTO DAS GESTANTE;**

ENCAMINHAMENTOS



Encaminhamento para pré-natal de alto risco

- Antecedentes obstétricos
 - Aborto de repetição (mais de 3 abortos)
 - Parto prematuro
 - Diabetes gestacional prévio
 - Doença hipertensiva da gestação
 - Doenças sistêmicas crônicas
 - Pós-internação hospitalar
 - Bolsa rota
 - Malformações fetais
 - Gestação após de 41 semanas de evolução
 - Gestação gemelar
 - Doença hipertensiva da gestação
 - Placenta prévia
- 

Encaminhamento para Maternidade

- **Gestante em Trabalho de Parto**
 - Contrações
 - Dilatação cervical
- **Rotura prematura de membranas**
- **Sangramento vaginal, após realização de exame especular**
- **Crise hipertensiva – PA >160/110mmHg**
- **Feto morto**
- **Pielonefrite**
- **Após 40semanas, se com diminuição movimentação fetal comprovada após mobilograma**

OBRIGADO!!!

