



# Assistência Pré-natal

Marcel Reis Queiroz

Obstetiz

Doutorando pela FSP/USP

Saúde e Ciclos de Vida 1 - 2015

# Perguntas norteadoras

- Qual é a duração, em semanas, da gestação?
- Descreva duas modificações ou alterações que o organismo da mulher sofre durante a gestação.
- Cite algumas intercorrências mais comuns durante a gestação.

# Ciclo gravídico puerperal



# A gestação é dividida em...

1º trimestre

1º ao 3º mês

1ª a 13ª semana

2º trimestre

4º ao 6º mês

14ª a 26ª semana

3º trimestre

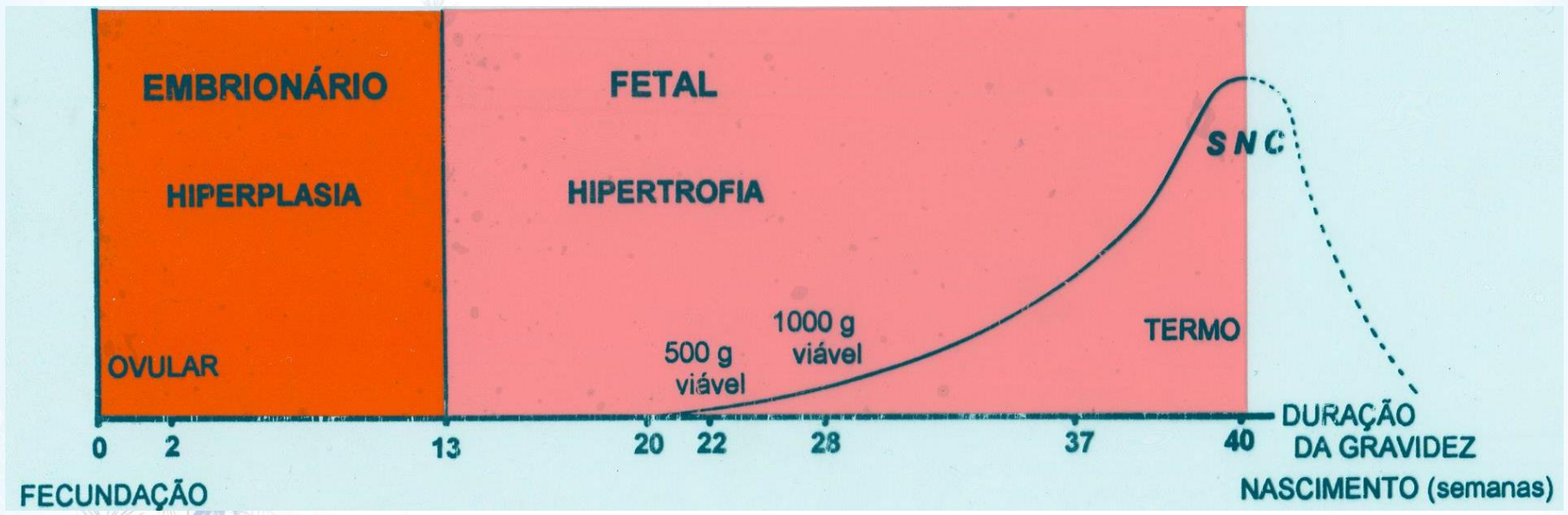
7º ao 9º mês

27ª até o parto

A gestação pode chegar à 42ª semana

# Cálculo da Idade Gestacional

- Data da Última Menstruação (DUM)
- Ultrassonografia (USG)
- Altura Uterina (AU)
  - Equivalência entre a 20ª e a 36ª semana
- Método Capurro e New Ballard
  - Após o nascimento



# “Será que estou grávida?”

- **Evidências presuntivas:**

- Náuseas com ou sem vômitos
- Distúrbios de micção
- Fadiga/sono excessivo
- Percepção de movimento fetal
- Ausência de menstruação
- Alteração do muco cervical
- Alterações nas mamas
- Alteração da cor da mucosa vaginal
- Aumento da pigmentação cutânea e surgimento de estrias abdominais

# “Será que estou grávida?”

- **Evidências prováveis:**
  - Aumento do abdome
  - Alteração no tamanho, formato e consistência do útero
  - Alterações na cérvix
  - Contrações de Braxton Hicks
  - Rechaço
  - Delimitação do feto
  - Testes hormonais da gravidez



# “Será que estou grávida?”

- **Evidências positivas:**

- Indicação de atividade cardíaca fetal
- Percepção dos movimento fetais
- Reconhecimento ultrassonográfico da gravidez

# Adaptações e modificações no organismo da mulher



# Adaptações e modificações no organismo da mulher

- **Hormonais**

- Progesterona
- hCG
- Relaxina

- **Imunológicas**

- Condição de imunossupressão

# Adaptações e modificações no organismo da mulher

- **Anatômico-fisiológicas**

- Volume uterino (feto, placenta, líquido amniótico, cordão)

- Mudança de eixo

- Compressão de órgãos

- Aumento da volemia

- **Metabólicas/Nutricionais**

# Assistência pré-natal

- Consultas
  - Quantidade *versus* qualidade
  - Atenção biopsicossocial
  - Profissionais habilitados em oferecer a assistência pré-natal
- Início no 1º trim.M
- Mínimo de 6 consultas
  - Até 28ª sem. = mensal
  - entre 28 e 36ª sem. = quinzenal
  - 36 a 41ª = semanal
- Intercaladas entre médicos (as) e enfermeiros (as) ou obstetrizes

# Assistência pré-natal

- Grupos e Rodas de gestantes
- Grupos de apoio nas redes sociais
- Cartão de gestante
- Mínimo de 6 consultas
  - Até 28ª sem. = mensal
  - entre 28 e 36ª sem. = quinzenal
  - 36 a 41ª = semanal
- Intercaladas entre médicos (as) e enfermeiros (as) ou obstetrizes

# Rotina das consultas

- Conversa inicial
- Queixas
- PA
- Peso
- Exame físico e obstétrico
- Solicitação/leitura de exames
- Orientações
  - Gestação
  - Parto e pós-parto
  - Plano de parto
  - Amamentação
- Prescrições
- Evolução e anotações

*Tudo deve ser registrado  
no prontuário da mulher e  
também no cartão de pré-  
natal*

Nome:

Como gosta  
de ser chamada:

Instrução

Nenhuma  Prim.  Secund.  Univ.

Idade

anos

<15 anos   
>35 anos

Estado

civil/união

Casada  Solteira   
Estável  Outro

## Exames

	Data	Resultado	Data	Resultado
ABO-RH				
Glicemia de jejum				
Tolerância à glicose (teste oral)				
Sífilis (teste rápido)				
VDRL				
HIV/Anti-HIV (teste rápido)				
Hepatite B e C (teste rápido)				
HBsAg (1° e 3° trimestre)				
Toxoplasmose				
Hemoglobina Hematócrito				
Urina-EAS				
Urina-cultura				
Coombs indireto				
Outros				
Outros				

Peso anterior

Altura  
cm

### Antecedentes familiares

NÃO SIM

Diabetes

Hipertensão arterial

Gemelar

outros

Data

Resultado



Malária\*

Neg.   
Pos.

/

/

/

/

/

/

/

\*Somente para gestantes da Região Amazônica.

## Suplementação

Sulfato  
ferroso

SIM   
NÃO

1º mês

2º mês

3º mês

4º mês

5º mês

6º mês

7º mês

8º mês

9º mês

Ácido  
fólico

SIM   
NÃO

1º mês

2º mês

3º mês

4º mês

5º mês

6º mês

7º mês

8º mês

9º mês

## Ultrassonografia

Data	IG DUM	IG USG	Peso fetal	Placenta	Líquido	Outros
/ /						
/ /						
/ /						

NÃO		SIM		NÃO		SIM		Antecedentes clínicos	
Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Cardiopatia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Cir. pelv.uterina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	NÃO
Infecção Urinária	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tromboembolismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	outras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SIM
Infertilidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hipertensão arterial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	outras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

NÃO		SIM		NÃO		SIM		NÃO		SIM		Gestação atual	
Fumo (nº de cigarros)	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	Anemia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hipertensão arterial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Pré-eclâmpsia/eclâmp.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Cardiopatia	<input type="radio"/>
Álcool	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Inc. istmocervical	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Ameaça de parto premat.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Diabetes gestacional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Uso de insulina	<input type="radio"/>
Outras drogas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Isoimunização Rh	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Oligo/polidrâmio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hemorragia 1º trim.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hemorragia 2º trim.	<input type="radio"/>
Violência doméstica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Rut. prem. membrana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	CIUR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Hemorragia 3º trim.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
HIV/Aids	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Pós-datismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								
Sífilis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>											
Toxoplasmose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>											
Infecção urinária	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>											

### Vacina antitetânica

Sem informação de imunização

Imunizada há **menos** de 5 anos

Imunizada há **mais** de 5 anos

Informe

1º dose	/	/
2º dose	/	/
3º dose	/	/
Reforço	/	/

### Hepatite B

Imunizada

Informe

1ª dose	/	/	2ª dose (1 mês após a 1ª dose)	/	/
			3ª dose (6 meses após a 1ª dose)	/	/

### Influenza

Informe

data / /

DUM	/	/
DPP	/	/
DPP eco	/	/

**Tipo de gravidez**

Única

Gemelar

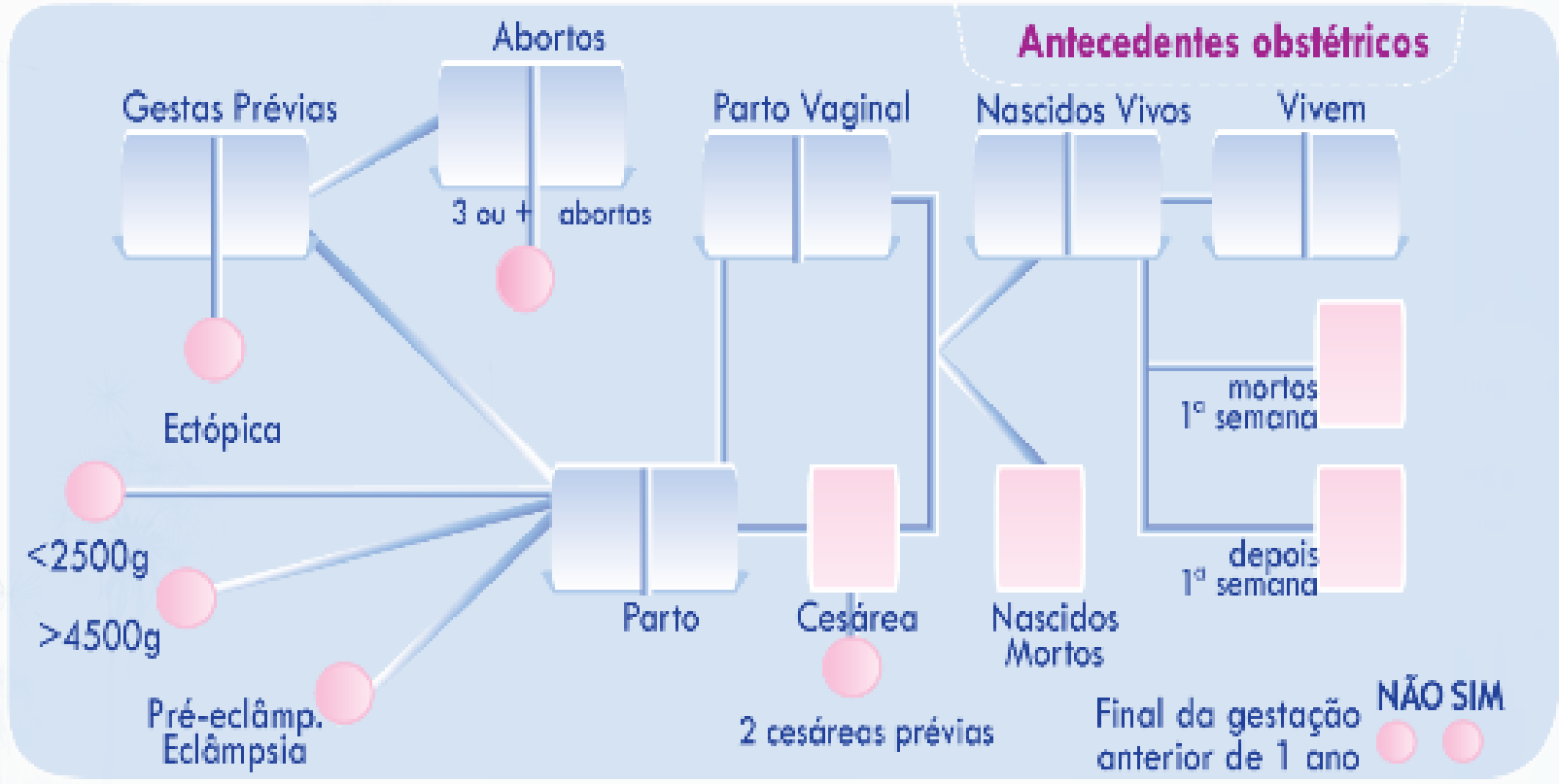
Tripla ou mais

Ignorada

Risco habitual

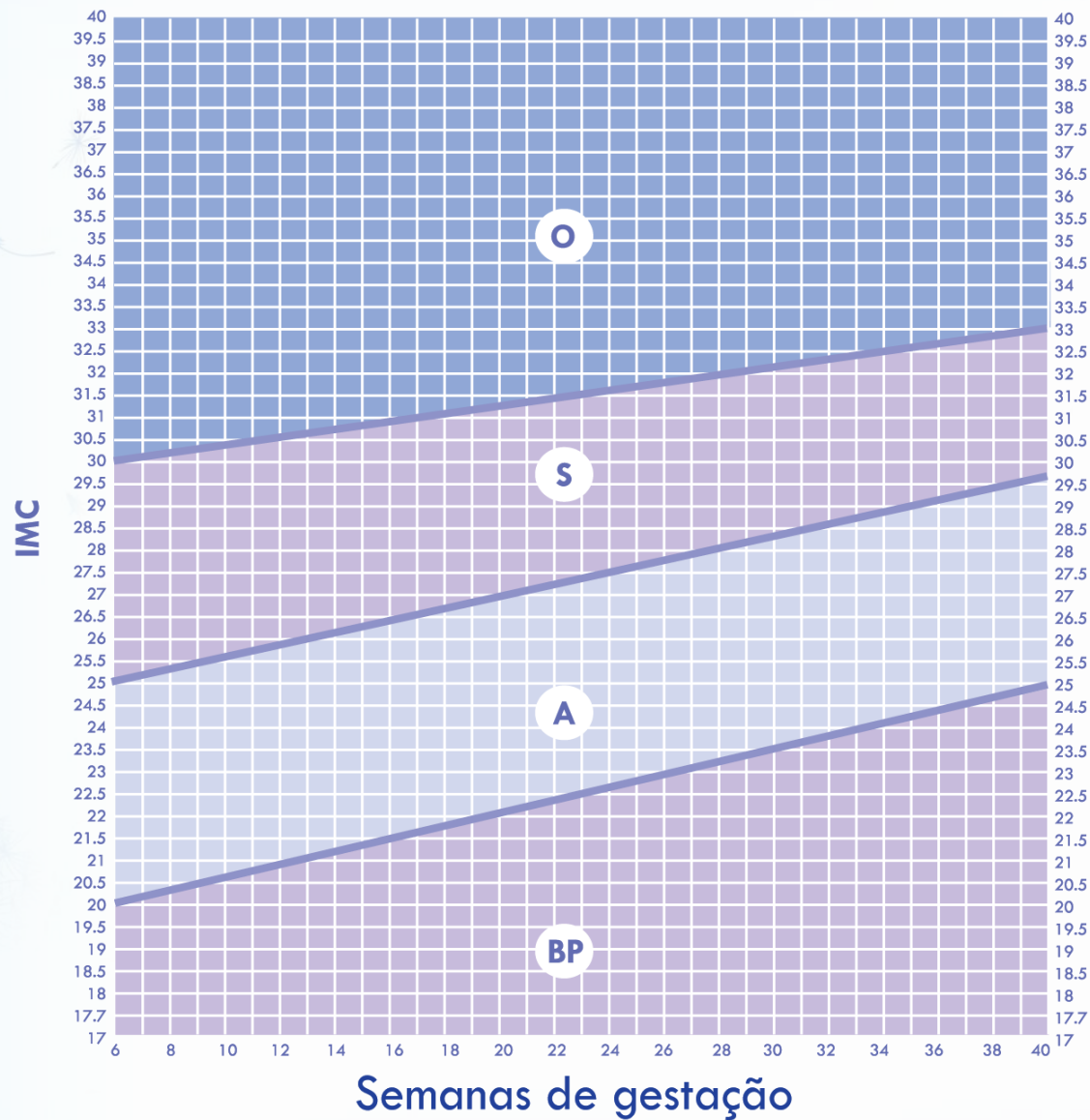
**Gravidez**  Alto risco

Gravidez planejada  NÃO  SIM



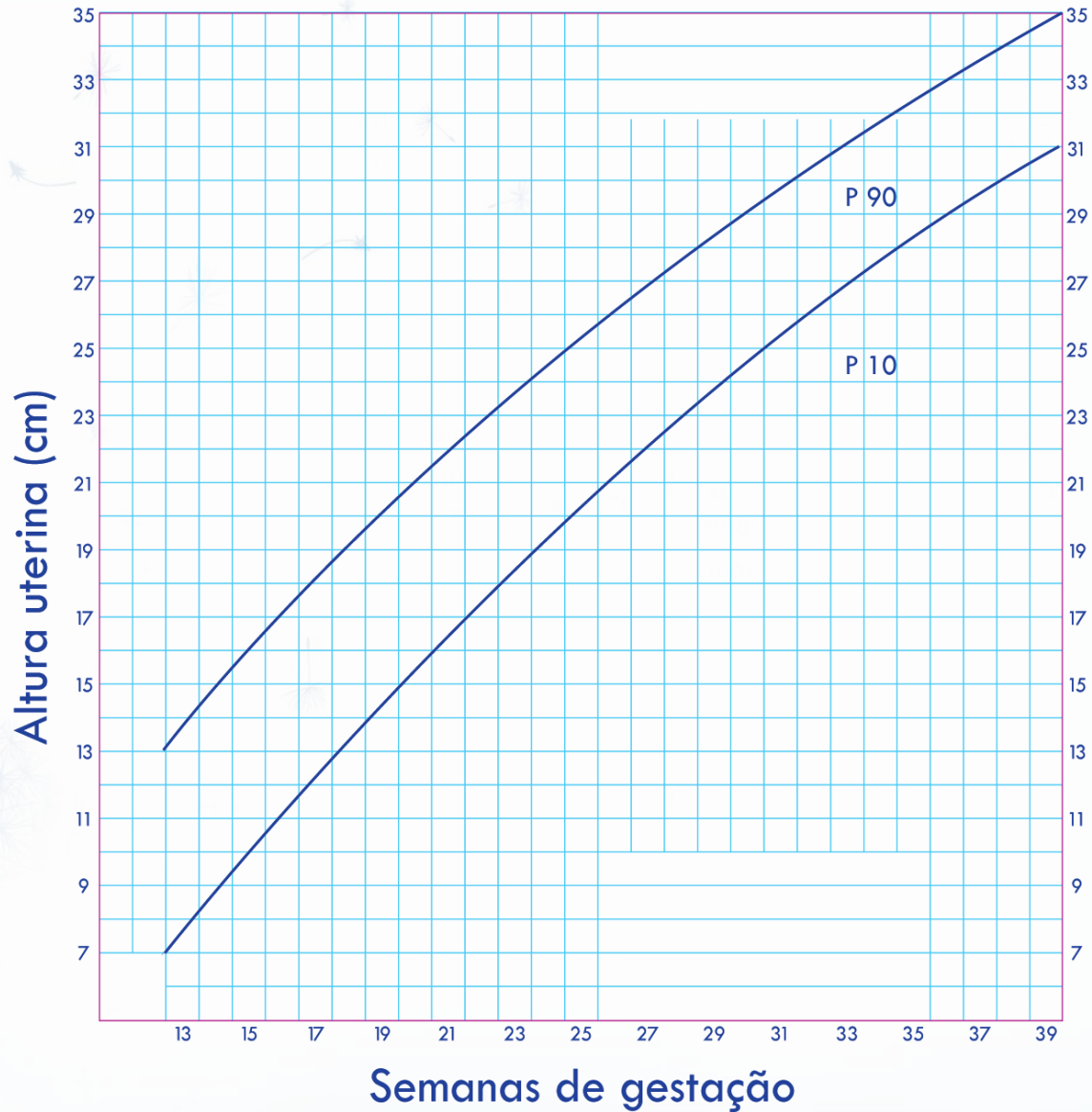


# Gráfico de acompanhamento nutricional



**BP** Baixo peso    **A** Adequado    **S** Sobrepeso    **O** Obesa

# Curva de altura uterina/idade gestacional




# Sobre a assistência pré-natal...

## Inquérito nacional (2011 e 2012)




- Amostra = 23.894 mulheres
- Cobertura elevada: 98,7%
  - SUS: 74,6%
- Início até a 16ª semana de gestação: 75,8%
- 6 ou mais consultas: 73,1%
- Assistência oferecida por médicos: 75,6%
- 96% receberam cartão de pré-natal

# Consulta Coletiva - Casa Angela (Casa de Parto) São Paulo/SP



**Consulta Coletiva**



**Terças- feiras às 14h ou 19h30**  
**Escolha o seu horário, não é necessário agendar!**  
**Pré- requisito para o ingresso no pré- natal da Casa Angela.**

**Após o acolhimento toda gestante deverá  
participar da Consulta Coletiva antes de agendar a  
primeira consulta individual.**



Roda de Gestantes - Do Ventre ao Peito -  
Vale do Paraíba/SP





*Todo tempo não imaginávamos  
quem é essa pessoa que vem  
crescendo, girando, flutuando nadando bem bem no fundo*

# Obrigado

marcelrqueiroz@gmail.com