



COMO É O EXAME FÍSICO NO PRÉ-NATAL



DOCENTES: BIANCA DARGAM GOMES VIEIRA, VALDECYR HERDY ALVES, DIEGO PEREIRA RODRIGUES, DIVA CRISTINA MORETT ROMANO LEÃO

DISCENTES: BEATRIZ GOMES, CAROLLINE CALDAS, LOANE ARAUJO, MARIA VITÓRIA RAMALHO, JÚLIA OLIVEIRA, TAYNARA PANISSET, YASMIN ROSA

INTRODUÇÃO

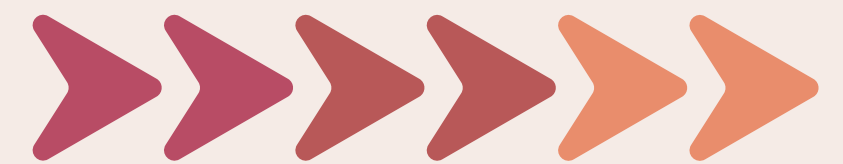
O PRÉ-NATAL É ESSENCIAL PARA ACOMPANHAR A SAÚDE DA GESTANTE E O DESENVOLVIMENTO DO BEBÊ DURANTE TODA A GRAVIDEZ.

Nesse acompanhamento, o **exame físico** permite identificar precocemente alterações e possíveis complicações, contribuindo para uma gestação mais segura. Além de avaliar mãe e bebê, o pré-natal também promove orientações, prevenção e acolhimento, garantindo uma assistência integral e humanizada.





O QUE É AVALIADO?



SINAIS VITAIS

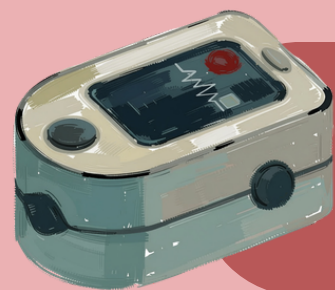


PRESSÃO ARTERIAL

Procedimento mais crítico do pré-natal e indispensável para detectar precocemente a pré-eclâmpsia e a hipertensão gestacional

FREQUÊNCIA CARDÍACA

Avalia a adaptação do coração da gestante, que precisa bombear até 50% mais sangue durante a gravidez.



FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA

Monitora a oxigenação da mãe e do feto, já que o útero em crescimento pressiona o diafragma e exige mais do sistema respiratório.

TEMPERATURA CORPORAL

Alerta para infecções ocultas, e detectar a febre no início evita o parto prematuro e o risco de abortamento.



MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

OBJETIVO

Avaliar o estado nutricional da gestante e acompanhar o desenvolvimento adequado da gestação durante o pré-natal.

O QUE É AVALIADO?

Peso e altura

→ Ideal: acompanhamento regular e adequado para a idade gestacional.

Índice de Massa Corporal (IMC)

→ Ideal: IMC dentro da faixa recomendada para reduzir riscos gestacionais.

Ganho de peso gestacional

→ Ideal: ganho de peso progressivo e compatível com o trimestre gestacional.

Estado nutricional

→ Ideal: alimentação equilibrada e ausência de desnutrição ou obesidade.

Presença de edema

→ Ideal: ausência de edema importante ou associado à hipertensão.

POSSÍVEIS RISCOS:

- Diabetes gestacional
- Hipertensão arterial
- Pré-eclâmpsia
- Restrição do crescimento fetal
- Baixo peso ao nascer
- Parto prematuro



EXAME CLÍNICO DAS MAMAS

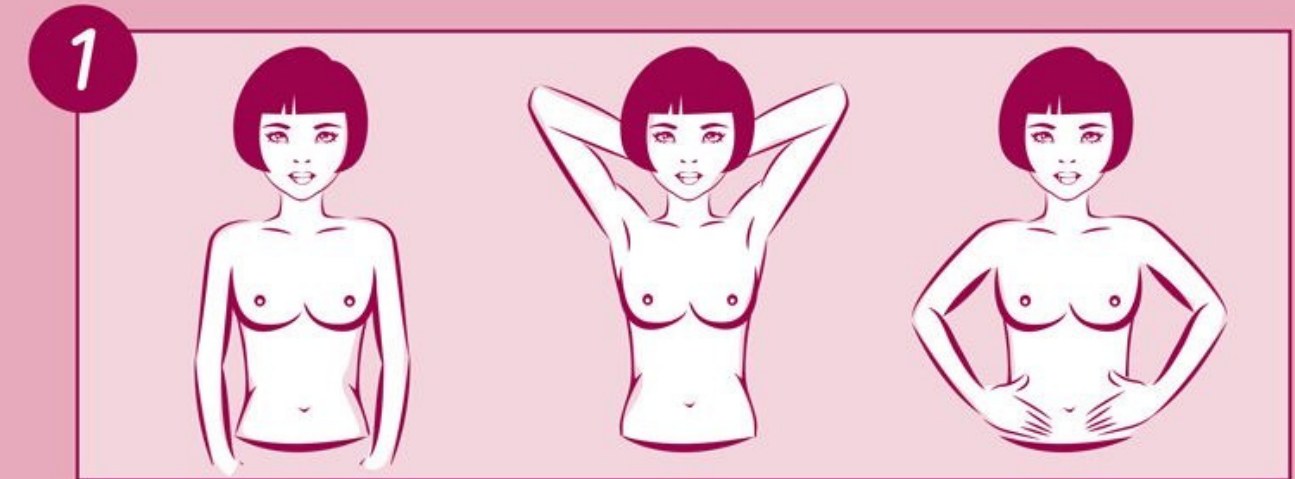
DEVE SER REALIZADO NA PRIMEIRA CONSULTA

INSPEÇÃO ESTÁTICA E DINÂMICA

Avaliando simetria, alterações do contorno, abaulamento ou espessamento da pele, coloração, textura, circulação venosa, tipo de mamilo.

PALPAÇÃO DAS MAMAS

Região supraclavicular e axilar em busca de alterações de textura, nódulos, abaulamentos, entre outros.



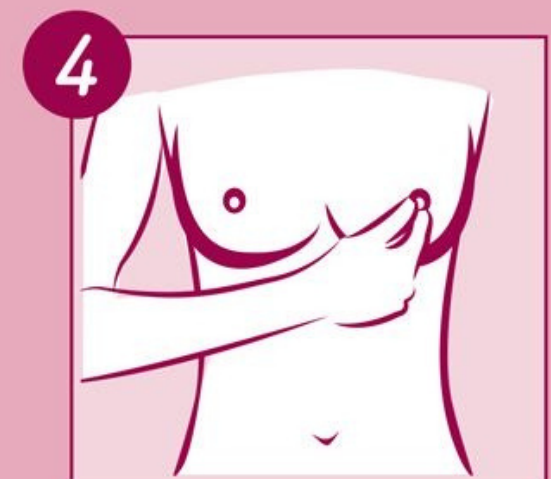
Depois da menstruação, em frente ao espelho, **observe a sua mama**. Deixe os braços abaixados e depois os coloque atrás da cabeça e também na cintura. Nas três posições, verifique se há alguma mancha diferente, vermelhidão ou outras alterações visíveis;



Após verificar as mamas no espelho, já no banho, coloque um dos braços atrás da cabeça e **apalpe os seios**. Repita o movimento na outra mama;



Faça movimentos **horários e anti-horários** em busca de possíveis **nódulos**;



Na mesma posição, verifique se alguma secreção sai dos mamilos.

PREPARAÇÃO PARA LACTAÇÃO

MAMILOS

Ficam mais sensíveis e eréteis.
Obs: Tubérculos de Montgomery



AURÉOLAS

aumentam de diâmetro e se escurecem
OBS: Sinal de Hunter



MAMAS

2º e 3º trimestre crescimento glândula mamária.
Ficam aumentadas, firmes e sensíveis.

REDE DE HALLER

Rede venosa rica e proeminente se desenvolve e fica visível através da pele com 16 semanas (aumento da circulação)



AVALIAÇÃO DO ABDÔMEN

Monitora a saúde materna e o desenvolvimento fetal. Ele engloba quatro etapas fundamentais: **inspeção** (forma do abdômen e estrias), **palpação** (crescimento uterino e posição do bebê), medida da **altura uterina** e **ausculta** dos batimentos cardíacos fetais.

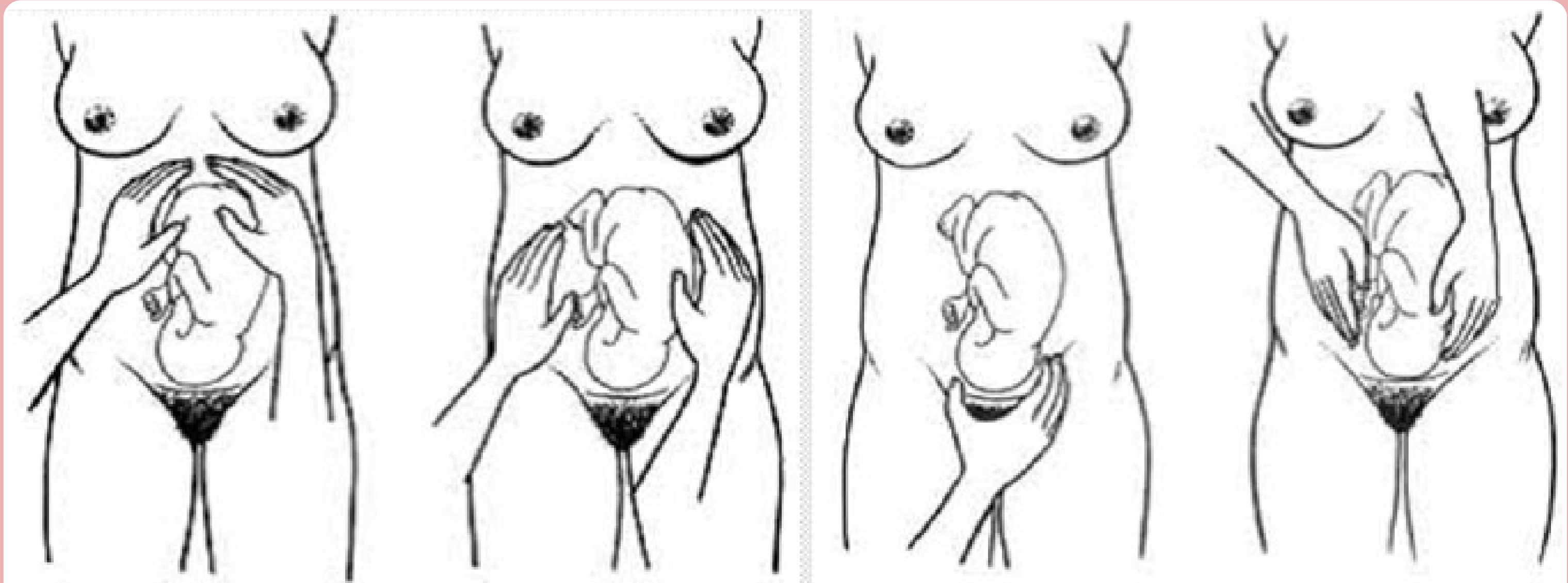
Inspeção: Avalia a pele, presença de estrias (recentes ou antigas), pigmentação (como a linha nigra) e o formato do abdômen (geralmente globoso ou ovoide na gestação).

Ausculta Fetal: Avalia o bem-estar do feto. Pode ser realizada com sonar Doppler (a partir da 10ª-12ª semana) ou com o estetoscópio de Pinard (a partir da 18ª-20ª semana). Os Batimentos Cardíacos Fetais (BCF) normais variam de 110 a 160 bpm.

Palpação Obstétrica (Manobras de Leopold): Avalia a estática fetal através de 4 tempos:

1. **Situação/Fundo Uterino:** Identifica o polo fetal (cefálico ou pélvico) que ocupa o fundo do útero.
2. **Posição:** Identifica o dorso fetal e as pequenas partes (membros), auxiliando na lateralidade (ex: dorso à esquerda).
3. **Apresentação:** Avalia a mobilidade e o polo fetal que se encontra na entrada da pelve (ex: apresentação cefálica fletida).
4. **Insinuação:** Confirma a penetração da apresentação fetal na pelve.

AVALIAÇÃO DO ABDÔMEN



1º tempo

2º tempo

3º tempo

4º tempo

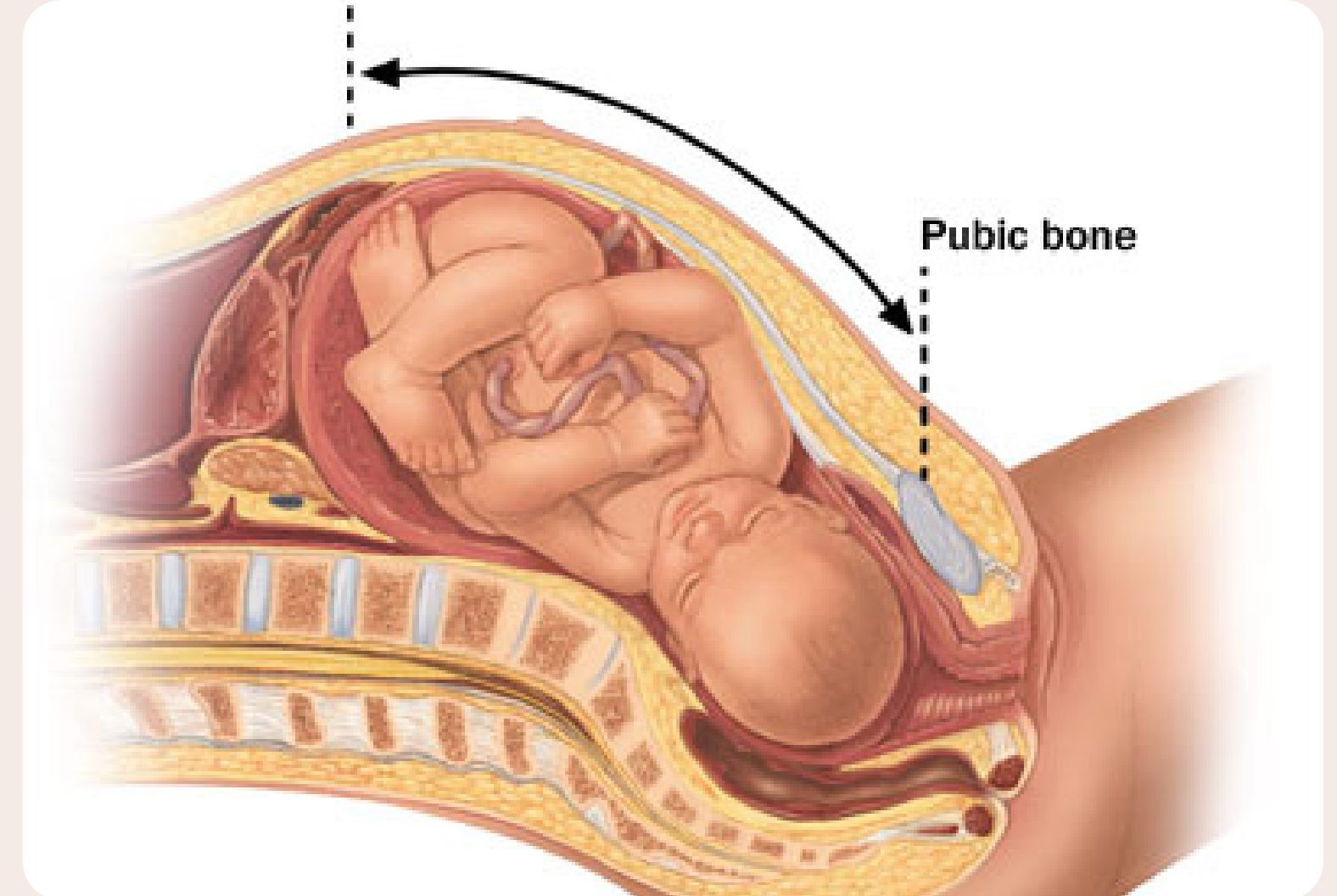
MEDIDA DA ALTURA UTERINA

O QUE É?

É um método simples, barato e muito importante para acompanhar o crescimento fetal e a evolução da gestação. Pode auxiliar na **estimativa da idade gestacional**, na restrição de crescimento intrauterino (RCIU). É um exame de pré-natal feito com fita métrica e deve ser realizada em todas as consultas **a partir das 12 semanas** de gestação.

O enfermeiro tem papel essencial no acompanhamento pré-natal, utilizando a medida da altura uterina para:

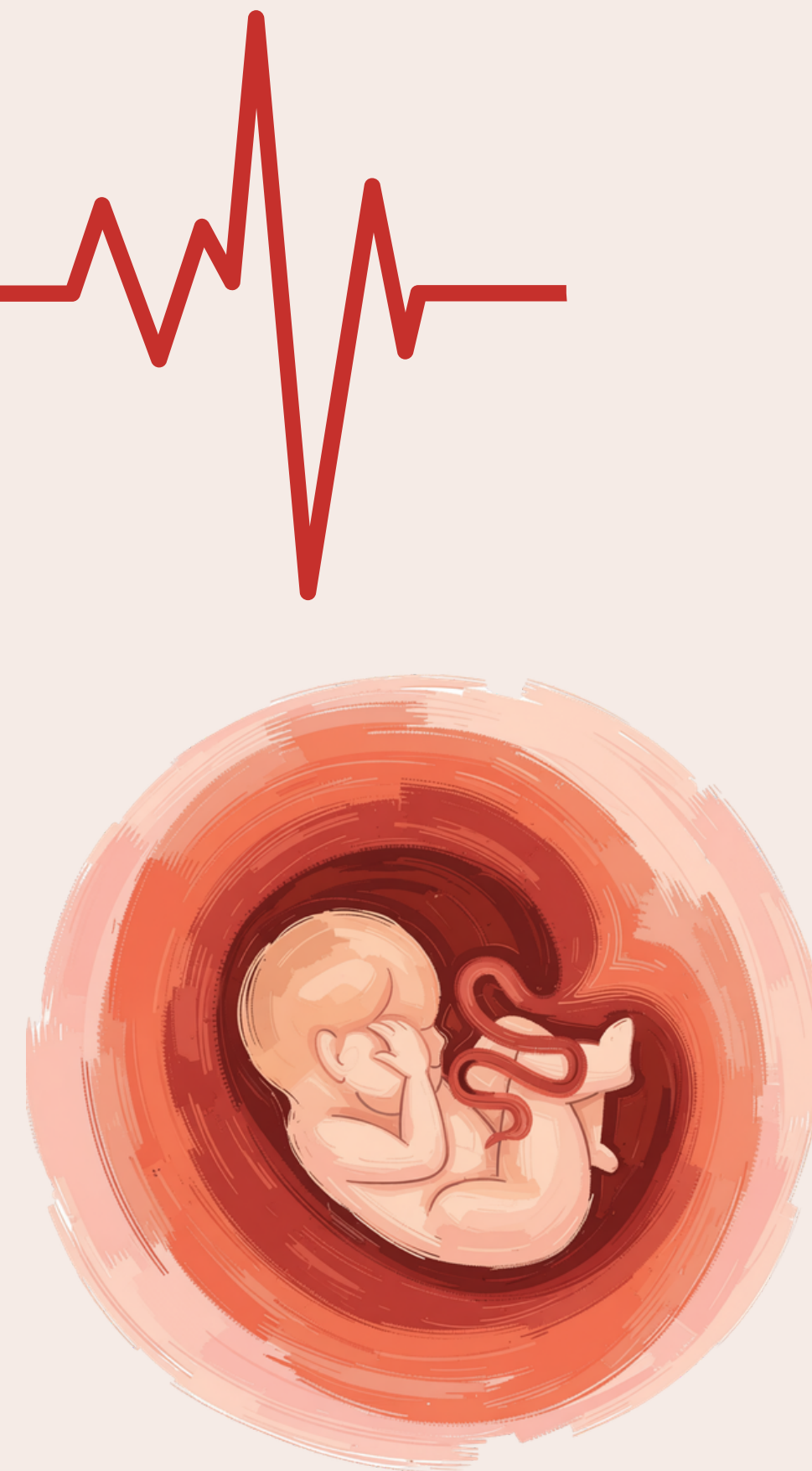
- Monitorar o desenvolvimento fetal
- Detectar precocemente alterações
- Direcionar encaminhamentos e exames complementares
- Promover cuidado materno-fetal seguro



BATIMENTOS FETAIS

A AUSCULTA DOS BATIMENTOS FETAIS ATÉ A 10ª SEMANA, É FEITA PREFERENCIALMENTE POR ULTRASSONOGRAFIA, MÉTODO MAIS SENSÍVEL NESSE PERÍODO INICIAL

A partir de 10 a 12 semanas de gestação, os batimentos já podem ser auscultados com o **sonar fetal Doppler**, aparelho utilizado no pré-natal para acompanhar a frequência cardíaca fetal de forma prática, segura e não invasiva.



AValiação DE EDEMA

INSPEÇÃO E PALPAÇÃO

- Face e membros superiores
- Região Sacra
- Membros inferiores (Região pré- maleolar e pré tibial)

INTENSIDADE E DISTRIBUIÇÃO DO EDEMA

- (-) Ausente:

Manter o acompanhamento da rotina

- (+) Leve:

Presente em tornozelos, observar a evolução.

- (++) Moderado:

Edema em MMII. **Atenção** se houver HAS e/ou proteinúria, encaminhar para **alto risco**

- (+++) Intenso

Edema em face, membros e região sacra ou acordar, suspeita de pré-eclâmpsia, **encaminhar imediato.**

CONTROLE E REDUÇÃO DE EDEMAS

- Aumento da ingestão hídrica
- Reduzir consumo de sal
- Elevar MMII
- Caminhadas leves

ATENÇÃO

- Edema súbito, em faces/mãos, ou associada a HAS , investigar pré eclâmpsia
- Edema unilateral com dor, suspeita de trombose



AValiação PERIANAL

OBJETIVO

Identificar alterações, infecções e lesões que possam causar complicações durante a gestação e o parto.

O QUE É AVALIADO?

Inspeção da vulva

→ Ideal: ausência de lesões, edema ou alterações.

Região perineal e anal

→ Ideal: integridade da pele e ausência de inflamações.

Presença de lesões e corrimentos

→ Ideal: ausência de secreções anormais, odor fétido ou lesões.

Linfonodos inguinais

→ Ideal: ausência de aumento ou dor à palpação.

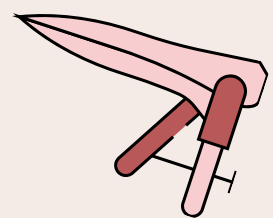
Exame especular (quando necessário)

→ Ideal: colo uterino sem alterações aparentes.

POSSÍVEIS RISCOS:

- Infecções ginecológicas
- ISTs
- Processos inflamatórios
- Trabalho de parto prematuro
- Infecção materno-fetal
- Necessidade de encaminhamento especializado



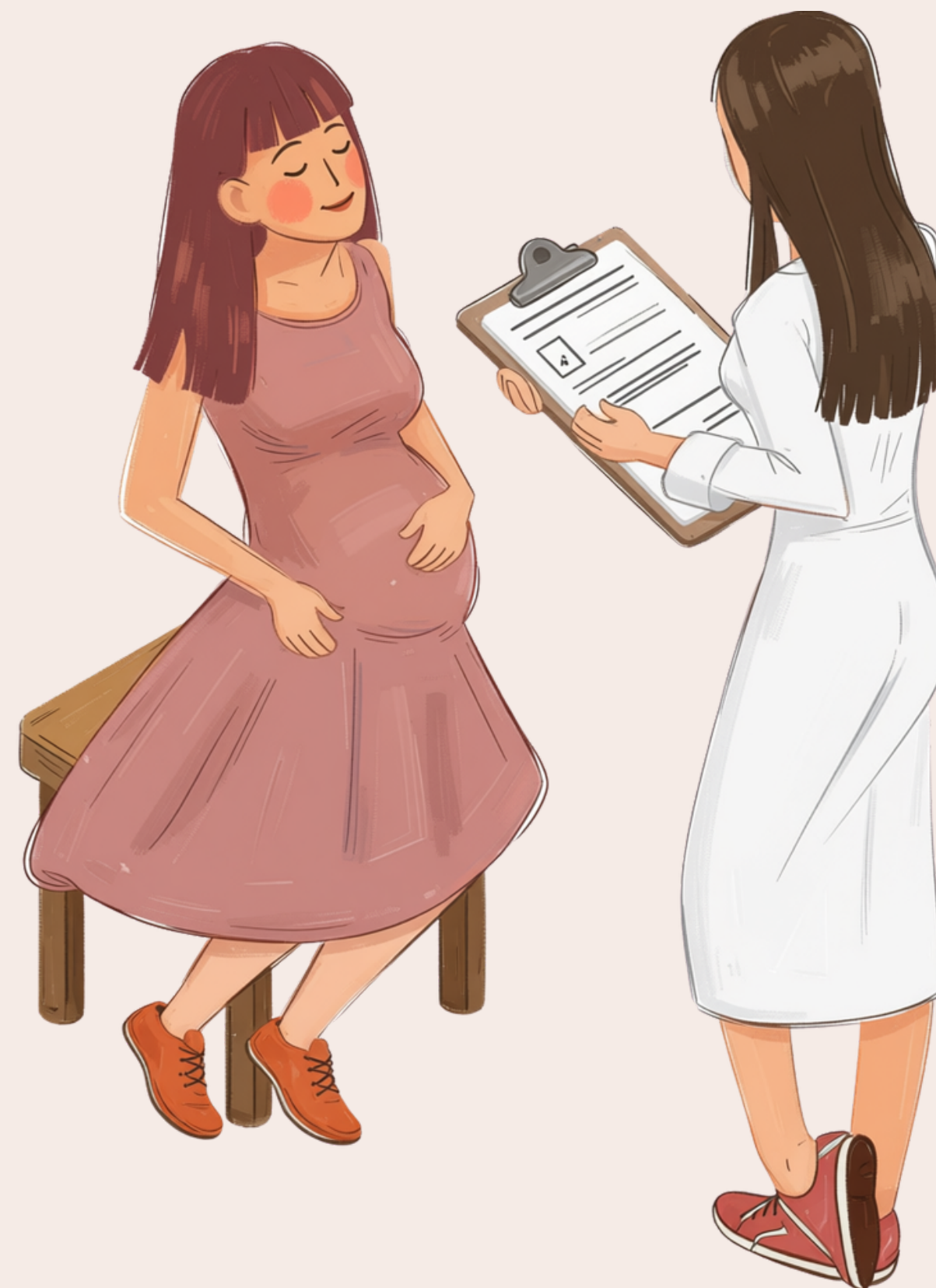


O QUE É O EXAME ESPECULAR?

O exame especular é um procedimento realizado durante o pré-natal para avaliar a região vaginal e o colo do útero. Durante o exame, é possível identificar alterações, sangramentos, infecções e perda de líquido, além de possibilitar a coleta do Papanicolau quando necessário.

COMO O EXAME É FEITO?

O exame é realizado com o auxílio do espéculo vaginal, instrumento utilizado para visualizar o colo do útero e a região vaginal. Existem diferentes tamanhos de espéculo, escolhidos conforme a necessidade e conforto da gestante, permitindo melhor avaliação clínica.



SINAIS DE ALERTA

DURANTE A GESTAÇÃO, ALGUNS SINAIS PODEM INDICAR COMPLICAÇÕES E NECESSITAM DE AVALIAÇÃO IMEDIATA POR UM PROFISSIONAL DE SAÚDE.

1

SANGRAMENTO VAGINAL

Pode indicar alterações na gestação e risco de complicações obstétricas.

2

PERDA DE LÍQUIDO

Pode indicar rompimento da bolsa amniótica antes do período esperado.

3

CEFALEIA INTENSA

Geralmente está associada à hipertensão gestacional e à pré-eclâmpsia.

4

DIMINUIÇÃO DA MOVIMENTAÇÃO FETAL

Relacionado à alteração no bem-estar do bebê.

5

CONTRAÇÕES REGULARES

Sugerem trabalho de parto prematuro quando acontecem antes do tempo esperado.

IMPORTÂNCIA E ACOMPANHAMENTO DO PRÉ-NATAL

O pré-natal é essencial para acompanhar a saúde da gestante e o desenvolvimento do bebê, permitindo a identificação precoce de alterações e a prevenção de complicações durante a gestação. Além disso, promove orientações importantes sobre cuidados maternos, alimentação, vacinação e bem-estar físico e emocional.

DURANTE O ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL É IMPORTANTE

- Comparar os registros de cada consulta;
- Acompanhar a evolução da gestação;
- Investigar sinais de alerta e possíveis queixas.
- Registrar todas as informações no prontuário;
- Orientar a gestante sobre os cuidados necessários;
- Envolver o parceiro e a família sempre que possível.

O acompanhamento adequado contribui para uma gestação mais segura, fortalecendo o cuidado com a mãe e o bebê.



REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Atenção ao pré-natal de baixo risco [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. – 1. ed. rev. – Brasília : Editora do Ministério da Saúde, 2012

Freitas, L. V., Teles, L. M. R., Lima, T. M., Vieira, N. F. C., Barbosa, R. C. M., Pinheiro, A. K. B., & Damasceno, A. K. de C. (2012). Exame físico no pré-natal: construção e validação de hipermídia educativa para a Enfermagem. *Acta Paulista de Enfermagem*, 25(4), 581–588. <https://doi.org/10.1590/s0103-21002012000400016>

Exame Físico Obstétrico: manobras de palpação uterina e ausculta fetal. (s. d.). Fiocruz.br. Recuperado 26 de maio de 2026, de <https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/atencao-mulher/manobras-de-palpacao-uterina-e-ausculta-fetal/>

OBRIIGADA!





UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA
DEPARTAMENTO MATERNO-INFANTIL E PSIQUIÁTRICO
DISCIPLINA ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER III

DOCENTES: BIANCA DARGAM GOMES VIEIRA, VALDECYR HERDY ALVES, DIEGO PEREIRA RODRIGUES, DIVA CRISTINA MORETT ROMANO LEÃO

DISCENTES: BEATRIZ GOMES BARDASSON, CAROLLINE CALDAS CARDOSO GONÇALVES, CRISTIELE VITÓRIA FRANCO ALVES, JÚLIA DE MORAES OLIVEIRA, LOANE ARAUJO PEREIRA, MARIA VITÓRIA GONÇALVES RAMALHO, TAYNARA PANISSET SÁ RÉGO DE ALBUQUERQUE, YASMIN ROSA MONTEIRO

Como é o exame físico no pré-natal

O exame físico no pré-natal avalia a saúde da mãe e do bebê, acompanha o desenvolvimento da gestação e ajuda a prevenir possíveis complicações.

O exame físico é feito em todas (ou na maioria) das consultas de pré-natal e pode apresentar pequenas variações conforme cada fase da gestação.

O QUE É AVALIADO?

AFERIÇÃO DE SINAIS VITAIS



Aferir a pressão, pulso, temperatura em cada consulta garante uma gravidez segura. Esse hábito detecta doenças silenciosas, como a hipertensão gestacional e previne um parto prematuro

AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA



Avaliação realizada para acompanhar o estado nutricional da gestante e o desenvolvimento adequado da gestação.

- Ganho de peso gestacional
- Peso e altura
- Avaliação nutricional
- Cálculo do IMC

EXAME DA MAMA



Inspeção estática e dinâmica: simetria, alterações do contorno, abaulamento ou espessamento da pele, coloração, textura, circulação venosa e tipo de mamilo. Palpação das mamas: região supraventricular e axilar em busca de alterações de textura, nódulos, abaulamento entre outros.

AVALIAÇÃO DO ABDÔMEN



Palpação abdominal para identificar a posição, situação e apresentação fetal, além de acompanhar o crescimento uterino pela medida com a fita métrica. A partir da 36ª semana, avalia-se principalmente se a apresentação fetal é cefálica ou pélvica. A Manobra de Leopold auxilia na identificação da posição do bebê.

BATIMENTOS CARDÍACOS FETAL



Os batimentos cardíacos fetais podem ser identificados preferencialmente por ultrassonografia antes da 10ª semana de gestação. Entre 10 a 12 semanas, já é possível realizar a ausculta com o sonar fetal Doppler, permitindo acompanhar os batimentos do bebê de forma prática e segura durante o pré-natal.

AVALIAÇÃO DE EDEMA



Feita através da inspeção e palpação, observando se há inchaço, onde ele aparece e sua intensidade, principalmente em face, mãos, região sacra e pernas. Verifica-se o sinal de cacifo (quando a pele afunda ao pressionar) e se o edema é simétrico. Também é importante acompanhar a evolução e ficar atento a sinais de alerta que podem indicar possíveis complicações.

AVALIAÇÃO DA REGIÃO PERIANAL



Exame realizado para identificar alterações, infecções ou lesões que possam comprometer a saúde materna.

- Inspeção da vulva
- Avaliação da região anal
- Pesquisa de lesões e infecções
- Palpação de linfonodos inguinais
- Exame especular (quando necessário)

EXAME ESPECULAR



Faz parte da avaliação ginecológica durante o pré-natal e permite observar o colo do útero e a região vaginal. Quando necessário, pode ser realizada a coleta da colpocitologia oncótica (Papanicolau). Não há contraindicação para o uso da escova endocervical na gestação e não existe restrição quanto à idade gestacional para a coleta da citologia.

POR QUE É TÃO IMPORTANTE?



ACOMPANHA A SAÚDE DA GESTANTE

O pré-natal ajuda a identificar precocemente alterações na saúde da mãe, permitindo cuidados e tratamentos adequados durante a gestação.



MONITORA O DESENVOLVIMENTO DO BEBÊ

As consultas permitem acompanhar o crescimento e o bem-estar fetal, contribuindo para uma gestação mais segura



PREVINE COMPLICAÇÕES

O acompanhamento regular auxilia na detecção de sinais de alerta e na prevenção de doenças e complicações obstétricas.



PROMOVE ORIENTAÇÃO E ACOLHIMENTO

Durante o pré-natal, a gestante recebe orientações sobre cuidados, alimentação, vacinação, parto e puerpério, fortalecendo a segurança e o vínculo familiar.

CUIDADOS NO ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL

Durante o acompanhamento pré-natal, é importante comparar os registros de cada consulta para observar a evolução da gestação. Também é fundamental investigar possíveis queixas e sinais de alerta, registrar todas as informações no prontuário e orientar a gestante, envolvendo o parceiro sempre que possível.



SINAIS DE ALERTA

- Cefaleia intensa;
- Sangramento vaginal;
- Perda de líquido;
- Contrações regulares;
- Diminuição da movimentação fetal;
- Diminuição da movimentação fetal;
- Edema excessivo;
- Febre;
- Epigastralgia (dor na boca do estômago);

A REALIZAÇÃO CUIDADOSA DO EXAME FÍSICO NO PRÉ-NATAL CONTRIBUI PARA UMA GESTAÇÃO MAIS SEGURA E UM DESFECHO SAUDÁVEL.