

Portal de Boas Práticas em  
Saúde da Mulher, da Criança  
e do Adolescente



ATENÇÃO À  
CRIANÇA

# A CONSULTA DO 4º MÊS DO BEBÊ: O QUE NÃO PODE FALTAR



- **O acompanhamento da criança na atenção primária objetiva a promoção e proteção do crescimento e desenvolvimento saudáveis e a detecção precoce de alterações passíveis de modificação, que possam repercutir na vida futura.**
- **Cada atendimento tem uma especificidade. Fique atento ao que considerar na consulta de quatro meses do bebê!**



## Objetivo dessa apresentação:

- Apresentar um guia para a realização da consulta de acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento da Criança na Atenção Primária, no 4º mês de vida do bebê.



## Introdução

- O acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças é feito majoritariamente na Atenção Primária e por equipe multiprofissional.
- O desenvolvimento infantil se dá à medida que a criança vai crescendo e vai se desenvolvendo de acordo com os meios onde vive e os estímulos deles recebido.
- A identificação de problemas é fundamental para o desenvolvimento e a intervenção precoce para o prognóstico dessas crianças.
- São de relevância o diagnóstico e o acompanhamento do desenvolvimento das crianças, sendo que os principais protocolos preconizam a avaliação objetiva de habilidades motoras, de comunicação, de interação social e cognitivas nas consultas de supervisão de saúde.



## Consultas da Criança na Atenção Primária: o que avaliar?

Anamnese

Exame Físico

Checar a realização  
das triagens

Checar a  
administração das  
vacinas previstas



Promover e apoiar  
o Aleitamento  
Materno Exclusivo

Realizar  
Aconselhamento  
Antecipado



Avaliação integral da criança

- ❖ tomada de decisão sobre o seguimento
  - Dentro dos parâmetros: oriente e agende o próximo atendimento
  - Crescimento e/ou desenvolvimento atípicos: decidir com a equipe o caminho a ser seguido
- ❖ retorno da avaliação à família e orientação sobre cuidados
- ❖ registro do atendimento



## Anamnese

### Foco Principal

- Sono
- Padrão de choro
- Frequência das mamadas
- Risco de acidentes (queda, temperatura da água do banho, entre outros)

**Utilize a anamnese para criar  
vínculo com a família!**

O procedimento de aprimorar as habilidades de comunicação tem sido considerado uma ação fundamental.

Habilidades que facilitam a comunicação: saber ouvir, ter empatia, demonstrar interesse, valorizar questionamentos, informar claramente, certificar-se de ter sido entendido, resumir o que foi combinado até a próxima consulta.



## Enfoques do Exame Físico aos quatro meses:

- A monitorização do crescimento de forma rotineira é amplamente aceita por profissionais de saúde e é um componente da consulta para a criança no mundo inteiro.
- **Os registros do peso e do comprimento, bem como do perímetro cefálico da criança, aferidos nos gráficos de crescimento, são recomendáveis para todas as consultas, para crianças de risco ou não, até os 2 anos de idade** (PANPANICH; GARNER, 2008)
- O exame físico completo da criança foi realizado na primeira consulta do recém-nascido por um(a) médico(a) ou um(a) enfermeiro(a). A repetição do exame completo em todas as consultas não está justificada. (BLANK, 2003; PORTO ALEGRE, 2004; U.S. PREVENTIVE..., 2012) [C].



## Exame Físico Sumário

- Examinar aspecto geral do bebê
- Direcionar o exame físico de acordo com a necessidade observada através de anamnese e observação geral
- Verificar presença de assaduras
- Realizar medidas antropométricas
- Verificar frequências cardíaca e respiratória

**Aborde quatro itens fundamentais: dar atenção à queixa principal, revisar os problemas já apresentados, enfatizar a prevenção e a promoção oportunas e estimular a mudança de hábito na busca por cuidado.** (FRASER, 1992)





## Checar a realização das Triagens Neonatais

Neste momento espera-se que as triagens neonatais já tenham sido realizadas.

Se a triagem neonatal ainda não tiver sido realizada, providencie os encaminhamentos necessários!

Se a triagem neonatal já foi realizada, avalie o seu resultado e oriente o cuidador que compareceu à consulta!

- ✓ Teste do pezinho
- ✓ Teste da orelhinha
- ✓ Teste do olhinho



## Checar a realização das Vacinas Previstas

### Dose aos 3 Meses: Meningocócica C (conjugada)

Previne doença invasiva causada pela *Neisseria meningitidis* do sorogrupo C) – 1ª dose

### Dose aos 4 Meses: Penta, Poliomielite, Pneumocócica, Rotavírus

- **Penta** (previne difteria, tétano, coqueluche, hepatite B e infecções causadas pelo *Haemophilus influenzae* B) – 2ª dose
- **Vacina Poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) - (VIP)** (previne a poliomielite) – 2ª dose
- **Pneumocócica 10 Valente (conjugada)** (previne pneumonia, otite, meningite e outras doenças causadas pelo Pneumococo) – 2ª dose
- **Rotavírus humano** (previne diarreia por rotavírus) – 2ª dose



- **Se o calendário estiver completo, elogie o comprometimento do cuidador com esta importante ação pela saúde do bebê!**
- **Se não estiver em dia, explique a importância da imunização e oriente a levar a criança para administrar as vacinas após a consulta. Toda oportunidade deve ser aproveitada para colocar o cartão vacinal do bebê em dia!**



## Aspectos do Desenvolvimento do Bebê: o que deve estar presente na avaliação?

Aos 4 meses:

- ✓ Bebê fica de bruços
- ✓ Levanta a cabeça e os ombros
- ✓ Prensão voluntária das mãos



**Utilize a caderneta para acompanhar os marcos do desenvolvimento infantil!  
Oriente a família a buscar na caderneta as informações sobre o  
desenvolvimento da criança.**



## Promover e apoiar o Aleitamento Materno Exclusivo (AME)

- Pergunte sobre as dificuldades e facilidades do aleitamento materno;
- Avalie a pega do bebê;
- Converse com a mulher sobre a existência de rede de apoio para assegurar a amamentação;
- Coloque-se à disposição para orientações fora das consultas previstas ao bebê.

**A mulher pode precisar de orientações e apoio em algum momento e é importante que ela reconheça nos profissionais essa abertura para apresentar suas dúvidas.**



## **Aconselhamento antecipado: o que esperar para a próxima avaliação do desenvolvimento do bebê?**

- Entre 4 a 6 meses: o bebê vira a cabeça na direção de uma voz ou de um objeto sonoro.
- Em torno dos 6 meses: inicia-se a noção de “permanência do objeto”, que é capacidade de perceber que os objetos que estão fora do seu campo visual seguem existindo. Em torno de um ano de idade, esta habilidade está completamente desenvolvida na maioria dos bebês.



## Avaliação Integral do Bebê

Discuta com os cuidadores a avaliação realizada.

Oriente sobre o próximo retorno no 6º mês do bebê.

- Oriente sobre a próxima dose de vacina a ser tomada no 5º mês: **Meningocócica C (conjugada)** (previne doença invasiva causada pela *Neisseria meningitidis* do sorogrupo C) – 2ª dose
- Reforce a importância do Aleitamento materno exclusivo até os 6 meses;
- Questione se os cuidadores tem alguma dúvida e esclareça-as.



## Garanta o Registro no Prontuário E na Caderneta!

- Durante todas as consultas, é muito importante o preenchimento da **Caderneta de Saúde da Criança**. A caderneta funciona como um “histórico volante”.
- O **registro completo no prontuário**, permite que o próximo profissional a atender o bebê terá acesso às condições em que ele se encontrava antes. Isso é crucial para o desenvolvimento do **cuidado longitudinal**.





- **A avaliação integral do bebê no quarto mês de vida é um passo importante na caminhada de avaliação do crescimento e desenvolvimento da criança.**
- **Encerrar este atendimento de modo positivo, tomando as decisões adequadas para o seguimento do cuidado, é fundamental para garantir o vínculo com a equipe e melhores resultados para a saúde da criança.**



## Referências

- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Saúde da criança: crescimento e desenvolvimento / Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. – Brasília : Ministério da Saúde, 2012.
- INSTITUTE FOR CLINICAL SYSTEMS IMPROVEMENT. Health care guidelines: preventive services for children and adolescents. Disponível em: <<http://www.icsi.org/>>.
- BEHRMAN, R. E.; KLIEGMAN, R. M; JENSEN, H. B. Nelson textbook of pediatrics. 17. ed. Philadelphia: Saunders, 2003.
- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Agenda de compromissos para a saúde integral da criança e redução da mortalidade infantil / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – Brasília: Ministério da Saúde, 2004.
- ROURKE, L. et al. Rourke baby record: evidence based infant/child health maintenance guide. 2006.
- Almeida, Ana Claudia de, Mendes, Larissa da Costa, Sad, Izabela Rocha, Ramos, Eloane Gonçalves, Fonseca, Vânia Matos, & Peixoto, Maria Virginia Marques. (2016). Uso de instrumento de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança no Brasil – Revisão sistemática de literatura. Revista Paulista de Pediatria, 34(1), 122-131. <https://dx.doi.org/10.1016/j.rppede.2015.12.002>.

Portal de Boas Práticas em  
Saúde da Mulher, da Criança  
e do Adolescente



ATENÇÃO À  
CRIANÇA

## A CONSULTA DO 4º MÊS DO BEBÊ: O QUE NÃO PODE FALTAR

Material de 06 de fevereiro de 2020

Disponível em: [portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br](http://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br)

Eixo: Atenção à Criança

**Aprofunde seus conhecimentos acessando artigos disponíveis na biblioteca do Portal.**