

6.5.3 Puericultura

Uma das principais fases do crescimento e do desenvolvimento humano é a infância. Desta forma o Prontuário Eletrônico e-SUS APS traz a ferramenta de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança. Este acompanhamento pode ser realizado por meio do *Cartão de puericultura*, que organiza em formato de sumário clínico, as principais informações relacionadas a esta fase do crescimento e do desenvolvimento infantil, de forma clara e objetiva. Algumas das informações mostradas no *Cartão* tem sua entrada via SOAP, da mesma forma que o *Cartão* do acompanhamento do pré-natal, conforme visto anteriormente. Nas seções que seguem, são destacados alguns pontos específicos de registro e do acompanhamento da puericultura, para potencializar o uso dessa ferramenta pelo profissional por meio do sistema. O acompanhamento da criança é realizado até os 10 anos de idade.

6.5.3.1 Registrando o atendimento em puericultura

Em atendimento no qual o cidadão esteja na faixa etária para a realização da puericultura, será ofertada ao profissional a opção de ativar o "registro do atendimento de puericultura", com objetivo de acompanhar o crescimento e desenvolvimento da criança.

Figura 6.5.32 - Opção na seção "Objetivo" do SOAP para habilitar campos da puericultura

O Objetivo
^

B *I* U ~~S~~ ”
↶ ↷

Insira as demais informações relacionadas ao exame físico.

✎

0/4000 caracteres

Anexo de arquivos

↑ Anexar arquivo

▼
 Ver somente meus anexos

Data	Categoria do arquivo	Título
<i>Nenhum registro encontrado</i>		
0 resultados		

Habilitar campos de

Puericultura

▼
Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar

▼
Marcadores de consumo alimentar

Vacinação em dia?

Sim Não

Resultados de exames

+ Adicionar resultados de exames

🔍
Histórico de resultados de exames

Fonte: SAPS/MS.

Após a primeira ativação da puericultura, será ofertado ao profissional a possibilidade de registrar informações clínicas em relação ao pré-natal, parto e nascimento, além do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança. A partir da versão 5.4 está disponível o M-CHAT/F.

Figura 6.5.33 - Campos da Puericultura

O **Objetivo** ^

B I U S "

Insira as demais informações relacionadas ao exame físico.

0/4000 caracteres

Habilitar campos de

Puericultura

Pré-natal, parto e nascimento

Tipo de gravidez ▼ Tipo de parto ▼ Idade gestacional

Apgar

1º minuto 5º minuto 10º minuto

Antropometria ao nascer

Peso (kg) Comprimento (cm) Perímetro cefálico (cm)

Desenvolvimento da criança

Avaliar alterações fenotípicas Alterações fenotípicas: *Nenhuma alteração fenotípica presente*

Avaliar fatores de risco Fatores de risco: *Nenhum fator de risco presente*

Marcos de desenvolvimento

▼
15 primeiros dias

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖

▼
1º mês

⊖ ⊖ ⊖ ⊖

Fonte: SAPS/MS

No bloco pré-natal, parto e puerpério, o profissional de saúde pode registrar os dados que apoiam o cuidado da criança provenientes tanto do cartão de pré-natal quanto da caderneta da criança, tais como o tipo de gravidez, tipo de parto, idade gestacional ao nascer, avaliação do apgar e os dados antropométricos ao nascer relativo ao peso, altura e perímetro cefálico.

nota

o bloco "Pré-natal, parto e nascimento" é exibido apenas quando não há registro anterior em relação a estes dados no sistema.

Após o registro dos dados no bloco sobre "pré-natal, parto e nascimento" no SOAP, estes poderão ser acessados no módulo "Antecedentes".

No registro do atendimento de puericultura é possível registrar o padrão de amamentação do bebê por meio do bloco "Tipo de Aleitamento" ao informar se é

exclusivo, predominante, complementado ou inexistente. Este bloco permanecerá ativo até a criança completar 02 (dois) anos de idade.

Após os 02 (dois) anos de idade, apenas os dados de peso, altura e perímetro cefálico serão utilizados para compor o cartão de acompanhamento do crescimento da criança.

O bloco do desenvolvimento da criança, somente estará presente no campo "Objetivo", até o indivíduo completar 10 (dez) anos de idade.

6.5.3.2 Registrando o crescimento da criança

Para registrar o crescimento da criança com a finalidade de avaliar o estado nutricional e o desenvolvimento do perímetro cefálico, o profissional de saúde deverá preencher os campos do bloco "Antropometria" e digitar os valores referentes ao *Peso em Quilogramas (Kg)*, *Altura e Perímetro Cefálico* em centímetros (cm). Após a inserção dos valores do Peso e Altura o Índice de Massa Corporal (IMC) é calculado automaticamente.

dica

Para o acompanhamento adequado da criança é importante que o profissional de saúde registre em todas as consultas de puericultura os dados antropométricos. Estes dados compõem as tabelas e gráficos no módulo de "Acompanhamento" da Puericultura. Neste módulo é possível analisar a curva de crescimento da criança, mais informações no capítulo 6.5.3.2. *Acompanhamento da Puericultura.*

Figura 6.5.34 - Bloco Antropometria

Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar

Peso (kg)	Altura (cm)	IMC	Perímetro cefálico (cm)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Circunferência abdominal (cm)	Perímetro da panturrilha (cm)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Pressão arterial (mmHg)	Frequência respiratória (mpm)	Frequência cardíaca (bpm)	
<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Temperatura (°C)	Saturação de O ₂ (%)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Glicemia capilar (mg/dL)	Momento da coleta		
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Momento da coleta não especificado <input type="radio"/> Jejum <input type="radio"/> Pré-prandial <input type="radio"/> Pós-prandial		

Fonte: SAPS/MS.

6.5.3.3 Registrando o desenvolvimento da criança

Com a finalidade de avaliar as etapas de evolução da criança de acordo com a faixa etária foi implementado o bloco de "Desenvolvimento da criança", de acordo com a caderneta da criança do Ministério da Saúde e o Caderno de Atenção Básica nº 33 Saúde da Criança: Crescimento e Desenvolvimento.

Neste Bloco, o profissional de saúde que realiza a puericultura, registra os dados referentes às alterações fenotípicas presentes na criança, os fatores de riscos sociais, ambientais, de condições de saúde e parto que podem indicar perigo para o desenvolvimento na infância, além de registrar os marcos do desenvolvimento, de acordo com a idade e segundo a Caderneta da Criança 2019. No marco do desenvolvimento também é possível registrar os reflexos primitivos que são esperados nos primeiros 15 dias de vida do recém-nascido.

Figura 6.5.35 - Bloco de avaliação do Desenvolvimento da criança

Desenvolvimento da criança

Avaliar alterações fenotípicas Alterações fenotípicas: *Nenhuma alteração fenotípica presente*

Avaliar fatores de risco Fatores de risco: *Nenhum fator de risco presente*

Marcos de desenvolvimento

<input type="checkbox"/> 15 primeiros dias <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 1º mês <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> 2º mês <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 3º e 4º mês <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> 5º e 6º mês <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 7º ao 9º mês <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> 10º ao 12º mês <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 13º ao 15º mês <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> 16º ao 18º mês <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 19º ao 24º mês <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> 25º ao 30º mês <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	

Não avaliado
 Presente
 Presente com atraso
 Ausente

Fonte: SAPS/MS

Para avaliar as alterações fenotípicas clique no botão "Avaliar" e em seguida será aberta uma tela conforme a figura abaixo. Neste momento clique sobre "Ausente" ou "Presente" em cada condição a ser observada.

Figura 6.5.36 - Avaliação das Alterações Fenotípicas

✕

Avaliar alterações fenotípicas

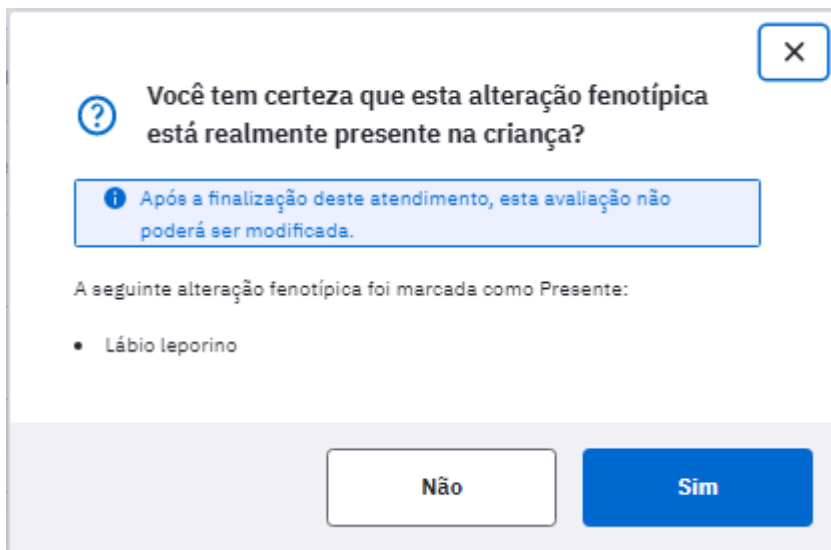
i Uma alteração fenotípica deve ser considerada como **Presente** quando esta for identificada na criança e foi presente em algum momento. Mesmo que esta seja resolvida por meio cirúrgico, irá ser registrada como Presente em seu histórico.

Fenda palatina	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Fenda palpebral oblíqua	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Implantação baixa de orelhas	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Lábio leporino	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Olhos afastados	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Pescoço curto e/ou largo	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Prega palmar única	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Quinto dedo da mão curto e recurvado	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>

Fonte: SAPS/MS

Se for selecionado alguma condição com o status "Presente" ao clicar em "Salvar", será aberto uma caixa de diálogo, solicitando a confirmação se realmente a alteração fenotípica está presente na criança, pois ao finalizar o atendimento essa informação não poderá ser modificada.

Figura 6.5.37 - Confirmação de status "Presente" para a alteração fenotípica



Fonte: SAPS/MS

atenção

Atente para a caixa de diálogo solicitando a confirmação da alteração fenotípica na criança. Após a finalização do atendimento não será possível alterar o status. Se o profissional de saúde finalizar o atendimento com o status "presente" de forma errônea, o sistema emitirá alerta relacionado ao desenvolvimento que não condiz com a realidade da criança. Por isso, fique atento às boas práticas do registro em prontuários.

Para iniciar a avaliação dos fatores de risco clique no botão "Avaliar" e em seguida será aberta uma tela conforme a figura abaixo. Neste momento clique sobre "Ausente" ou "Presente" em cada condição a ser observada.

Figura 6.5.38 - Avaliação dos Fatores de Risco

X

Avaliar fatores de risco

i Um fator de risco é considerado como **Presente** quando este estiver associado a problemas no desenvolvimento da criança.

Ausência ou pré-natal incompleto	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Problemas na gestação, parto ou nascimento	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Peso abaixo de 2.500 gramas	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Hospitalização no período neonatal	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Icterícia grave	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Parentesco entre os pais	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Casos de deficiência ou doença mental na família	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Riscos ambientais como violência doméstica, depressão materna, drogas ou alcoolismo entre os moradores da casa, suspeita de abuso sexual, etc.	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Doenças graves como meningite, traumatismo craniano e convulsões	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>
Pré-maturidade (<37 semanas)	<input type="button" value="Ausente"/>	<input type="button" value="Presente"/>

Fonte: SAPS/MS

Após selecionar os fatores de riscos com os status de "Ausente" ou "Presente" clique em "Salvar" para finalizar a avaliação.

Ao finalizar as avaliações das *Alterações fenotípicas* e dos *Fatores de risco*, as condições que foram avaliadas como "Presente", aparecerão no bloco do Desenvolvimento da criança, conforme a figura 6.5.41.

Figura 6.5.39 - Desenvolvimento da criança

Avaliar alterações fenotípicas

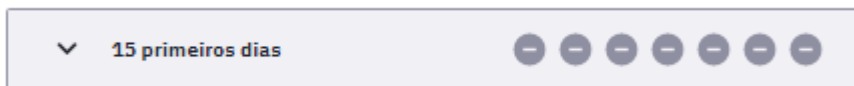
Alterações fenotípicas: *Nenhuma alteração fenotípica presente*

Avaliar fatores de risco

Fatores de risco: *Nenhum fator de risco presente*

Para avaliar os Marcos do desenvolvimento, o profissional deve observar a idade em que a criança se encontra, entretanto, é possível registrar no sistema os marcos alcançados anteriormente e que já foram avaliados na caderneta da criança.

Neste bloco também é possível registrar os reflexos primitivos presentes no recém-nascido. Para começar a avaliação desses reflexos clique no "bloco" 15 primeiros dias.



Após clicar neste bloco será apresentada uma tela com os reflexos esperados na faixa etária dos 15 (quinze) primeiros dias de vida da criança. Em cada reflexo o profissional deverá selecionar o status como "Ausente" ou "Presente". Ao concluir a avaliação clique em "Salvar".

Figura 6.5.40 - Avaliação dos Marcos de Desenvolvimento

15 primeiros dias	
Apoio plantar	Ausente Presente
Sucção	Ausente Presente
Preensão palmar	Ausente Presente
Preensão dos artelhos	Ausente Presente
Reflexo cutâneo-plantar	Ausente Presente
Reflexo de Moro	Ausente Presente
Reflexo tônico-cervical	Ausente Presente

Caso um ou mais reflexos neurológicos não sejam alcançados e registrado como "Ausente" no bloco "15 primeiros dias de vida" o sistema irá exibir a mensagem com a quantidade e quais foram os reflexos que não foram alcançados, conforme a figura 6.5.43.

Para avaliar os marcos das demais faixas etárias, siga conforme a orientação para o registro dos reflexos primitivos, clicando sobre o "bloco" da idade que será avaliada.

Figura 6.5.41 - Avaliação dos Marcos de desenvolvimento

Marcos de desenvolvimento

15 primeiros dias	7	1º mês	4
2º mês	4	3º e 4º mês	4
5º e 6º mês	4	7º ao 9º mês	4
10º ao 12º mês	4	13º ao 15º mês	4
16º ao 18º mês	4	19º ao 24º mês	4
25º ao 30º mês	4		

Não avaliado
 Presente
 Presente com atraso
 Ausente

Ao clicar no bloco de uma das faixas etárias a ser avaliada abrirá a tela com os marcos esperados para aquela faixa, conforme podemos observar na avaliação dos marcos da faixa etária do 1º mês (Figura 6.5.42).

Figura 6.5.42 - Avaliação dos Marcos de Desenvolvimento do 1º mês de vida

1º mês	
Postura: pernas e braços fletidos, cabeça lateralizada	<input type="radio"/> Ausente <input type="radio"/> Presente
Observa um rosto	<input type="radio"/> Ausente <input type="radio"/> Presente
Reage ao som	<input type="radio"/> Ausente <input type="radio"/> Presente
Eleva a cabeça	<input type="radio"/> Ausente <input type="radio"/> Presente

Ao selecionar o marco com o status de "Presente" o profissional de saúde que está fazendo a puericultura deverá registrar a idade em que o mesmo foi alcançado (Figura 6.5.43).

Figura 6.5.43 - Avaliação dos Marcos de Desenvolvimento

1º mês	
Postura: pernas e braços fletidos, cabeça lateralizada	<input type="radio"/> Ausente <input checked="" type="radio"/> Presente
Alcançado com * 00 anos e 01 meses	
Observa um rosto	<input type="radio"/> Ausente <input type="radio"/> Presente
Reage ao som	<input type="radio"/> Ausente <input type="radio"/> Presente
Eleva a cabeça	<input type="radio"/> Ausente <input type="radio"/> Presente

dica

No bloco de avaliação dos marcos de desenvolvimento ao clicar no símbolo da seta para baixo

1º mês		✓	✗	⚠	✓
Postura: pernas e braços fletidos, cabeça lateralizada	?	Ausente	Presente	Alcançado com * 00 anos e 01 meses	
Observa um rosto	?	Ausente	Presente		
Reage ao som	?	Ausente	Presente	Alcançado com * 00 anos e 10 meses	
Eleva a cabeça	?	Ausente	Presente	Alcançado com * 00 anos e 01 meses	

aparece as informações relacionadas aos significados ou comportamentos esperados na avaliação do marco, com a finalidade de orientar o profissional que irá realizar a averiguação e o registro do mesmo.

Ao finalizar a avaliação do marco do desenvolvimento, o bloco apresentará o status de cada marco, de acordo com o encontrado no momento da avaliação. Os status apresentados são os seguintes:

- ✓ Presente: quando o marco é alcançado e registrado no sistema dentro da faixa etária esperada;
- ⚠ Presente com atraso: quando o marco é alcançado e > registrado no sistema fora da faixa etária esperada;
- ✗ Ausente: quando o marco não foi alcançado na faixa etária esperada e foi registrado no sistema como ausente;


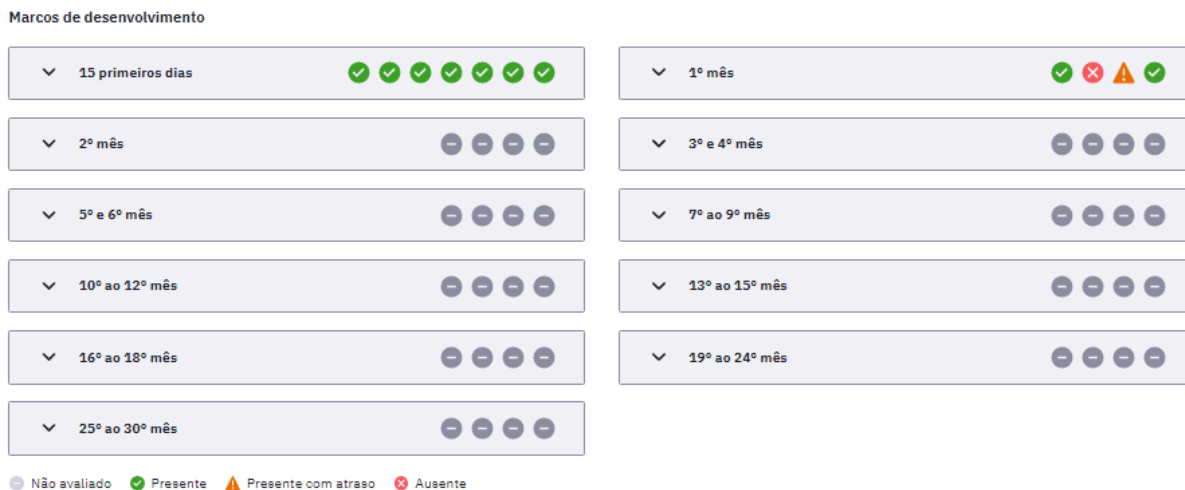
 Não Avaliado: quando o profissional não registra no sistema se o marco está presente ou ausente, ou simplesmente, ainda não foi avaliado por não estar no período de avaliação.

Figura 6.5.44 - Marcos de Desenvolvimento



Fonte: SAPS/MS

Caso nenhuma avaliação tenha sido registrada no bloco de Desenvolvimento da criança não será apresentada nenhuma informação sobre a classificação do desenvolvimento integral da criança. No entanto, caso o profissional tenha realizado e registrado as informações referentes ao desenvolvimento, então será apresentada as mensagens, conforme os critérios para a classificação (Figura 6.5.43). As classificações estão de acordo com a caderneta da criança do Ministério da Saúde e são as seguintes:

- Provável atraso no desenvolvimento: quando o perímetro cefálico é $< - 2 Z$ escores ou $> +2 Z$ escores ou presença de 3 ou mais alterações fenotípicas ou ausência de 1 ou mais reflexos/posturas habilidades para a faixa etária anterior;
- Alerta para o desenvolvimento: ausência de 1 ou mais reflexos/posturas/habilidades para a sua faixa etária ou todos os reflexos/posturas/habilidades para a sua faixa etária estão presentes, mas existe 1 ou mais fatores de risco; e

- Desenvolvimento normal: todos os reflexos/posturas/habilidades presentes para a faixa etária.

Figura 6.5.45 - Desenvolvimento da criança

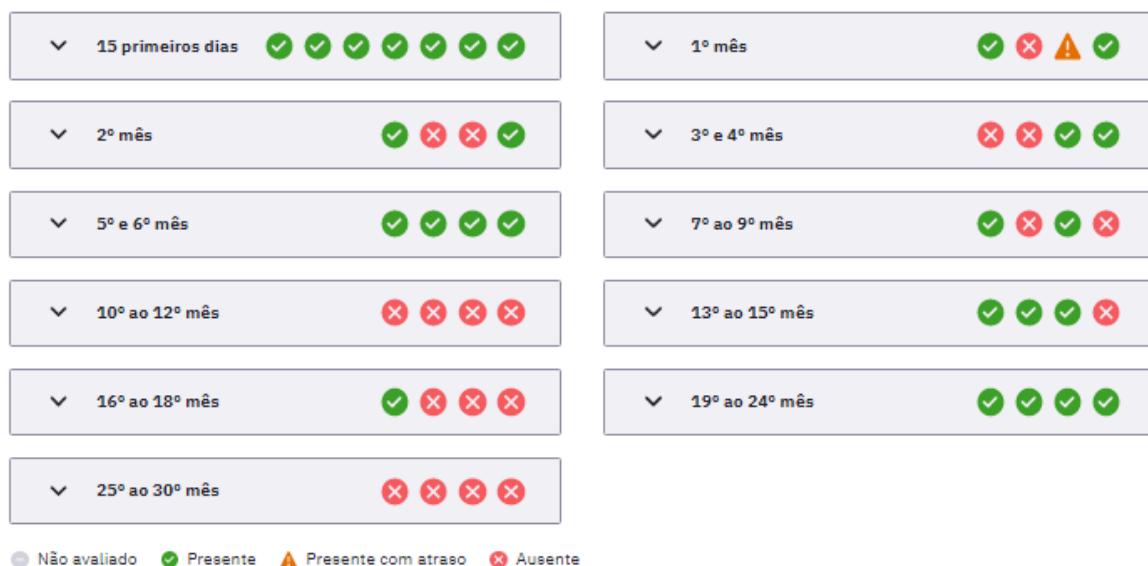
Desenvolvimento da criança

Alerta para o desenvolvimento: 4 marcos de desenvolvimento não alcançados na faixa etária 25º ao 30º mês.

Alterações fenotípicas: Nenhuma alteração fenotípica presente

Fatores de risco: Nenhum fator de risco presente

Marcos de desenvolvimento



Fonte: SAPS/MS

- M-CHAT-R™ - Checklist Modificado para Autismo em Crianças Pequenas

Esta funcionalidade foi disponibilizada a partir da versão 5.4, afim de auxiliar os profissionais na triagem para avaliar risco de Transtorno do Espectro Autista (TEA) durante o atendimento de puericultura de crianças entre 16 e 30 meses.

O M-CHAT-R™ (Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised) é um instrumento de triagem em dois estágios, baseado no relato dos pais/cuidadores, para avaliar risco de Transtorno do Espectro Autista (TEA) em crianças pequenas.

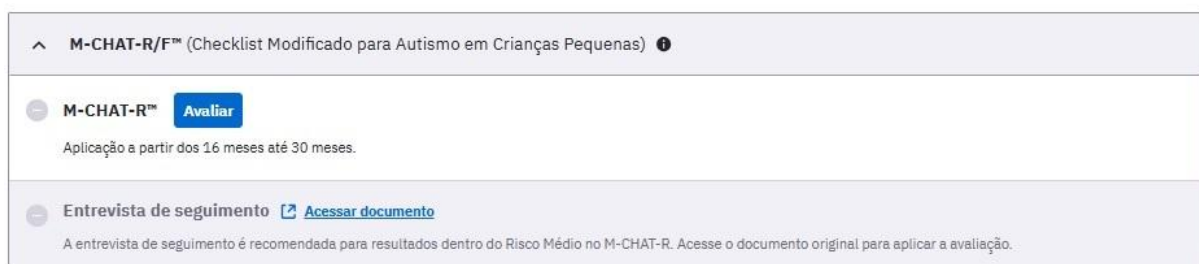
A aplicação do instrumento pode ser realizada como parte da puericultura e também por especialistas ou outros profissionais que necessitem avaliar o risco

de TEA. O objetivo do MCHAT-R é maximizar a sensibilidade de casos de TEA, contudo existe alta taxa de falso positivo, mostrando que nem todas as crianças que apresentarem escore de risco terão diagnóstico de TEA, por isso há o complemento da consulta de seguimento. Os usuários do instrumento devem estar cientes que, mesmo com a consulta de seguimento, um número significativo de crianças com pontuação positiva no M-CHAT-R não serão diagnosticadas com TEA. Entretanto, essas crianças são de alto risco para outros transtornos ou atrasos do desenvolvimento, de modo que, estas devem ser reavaliadas.

Com essa funcionalidade, os profissionais de saúde poderão aplicar, registrar e analisar os resultados do M-CHAT-R diretamente no sistema.

Para ter acesso à ferramenta, é necessário habilitar o campo de Puericultura disponível no atendimento de crianças.

Ao habilitar o campo, a ferramenta ficará disponível para uso conforme imagem:



Fonte: SAPS/MS

Ao selecionar “avaliar” o profissional terá acesso a todas as perguntas necessárias para aplicação, as quais terão como resposta “sim” ou “não”, gerando ao final o cálculo com o resultado e o encaminhamento conforme imagens abaixo.

Instrumento M-CHAT-R™

M-CHAT-R™
0 de 20 perguntas

Resultado e encaminhamento

Entrevista de seguimento

© 2009 Robins, Fein, & Barton

Avaliar M-CHAT-R™

Sobre o M-CHAT™

"Por favor, responda as questões abaixo sobre o seu filho. Pense em como ele geralmente se comporta. Se você viu o seu filho apresentar o comportamento descrito poucas vezes, ou seja, se não for um comportamento frequente, então responda não."

1. Se você apontar para algum objeto no quarto, o seu filho olha para este objeto? (POR EXEMPLO, se você apontar para um brinquedo ou animal, o seu filho olha para o brinquedo ou para o animal?)
2. Alguma vez você se perguntou se o seu filho pode ser surdo?
3. O seu filho brinca de faz de contas? (POR EXEMPLO, faz de conta que bebe em um copo vazio, faz de conta que fala ao telefone, faz de conta que dá comida a uma boneca ou a um bichinho de pelúcia?)
4. O seu filho gosta de subir nas coisas? (POR EXEMPLO, móveis, brinquedos em parques ou escadas)
5. O seu filho faz movimentos estranhos com os dedos perto dos olhos? (POR EXEMPLO, mexe os dedos em frente aos olhos e fica olhando para os mesmos?)
6. O seu filho aponta com o dedo para pedir algo ou para conseguir ajuda? (POR EXEMPLO, aponta para um biscoito ou brinquedo fora do alcance dele?)

Fonte: SAPS/MS

Resultado da avaliação

M-CHAT-R™

Resultado e encaminhamento

Entrevista de seguimento

© 2009 Robins, Fein, & Barton

← Editar a avaliação

Resultado M-CHAT-R™

Risco elevado | 10 pontos

Baixo (0-2)	Médio (3-7)	Elevado (8-20)

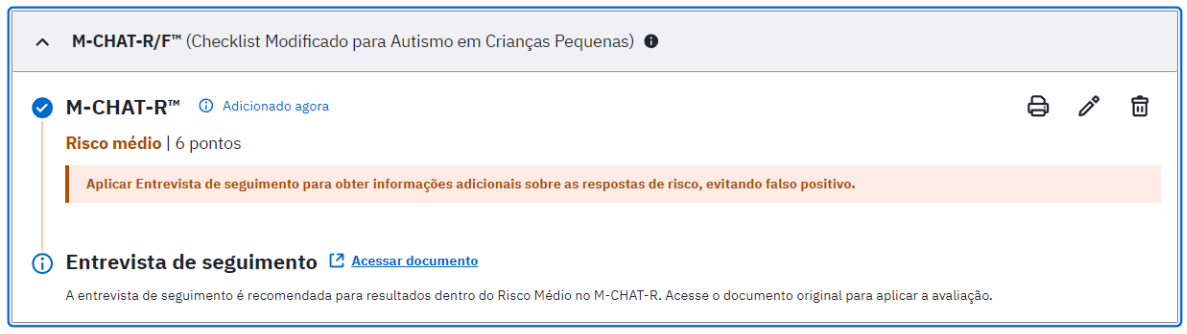
Encaminhamento

Não é necessário fazer a Entrevista de seguimento, a criança deve ser encaminhada imediatamente para avaliação diagnóstica e intervenção precoce. É necessário acionar as equipes multiprofissionais e/ou atenção especializada.

✔ Resultado salvo no atendimento

Fonte: SAPS/MS

Caso necessário, o profissional poderá consultar o documento para [entrevista de seguimento](#) que é recomendada para resultados dentro do "Risco Médio" no M-CHAT-R.



^ M-CHAT-R/F™ (Checklist Modificado para Autismo em Crianças Pequenas) ⓘ

✓ M-CHAT-R™ ⓘ Adicionado agora 🖨️ ✎️ 🗑️

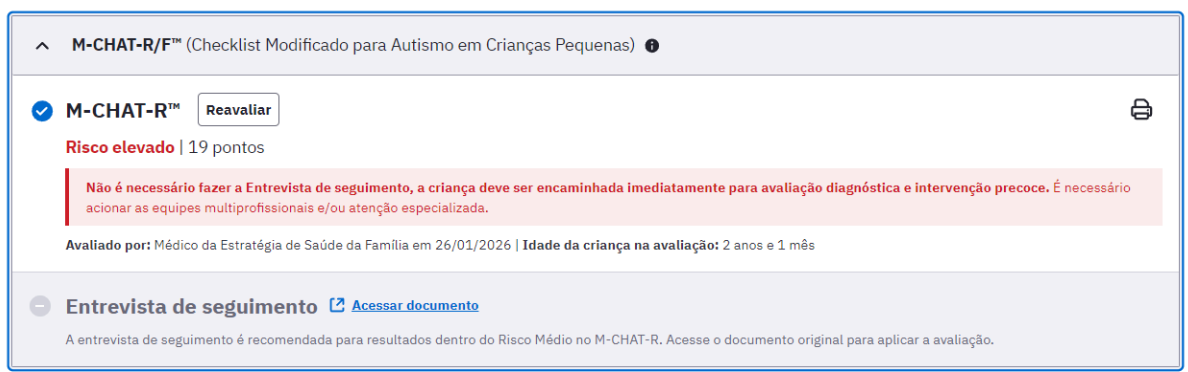
Risco médio | 6 pontos

Aplicar Entrevista de seguimento para obter informações adicionais sobre as respostas de risco, evitando falso positivo.

📘 Entrevista de seguimento [Acessar documento](#)

A entrevista de seguimento é recomendada para resultados dentro do Risco Médio no M-CHAT-R. Acesse o documento original para aplicar a avaliação.

Em casos onde o resultado do questionário aponta "Risco elevado" o profissional tem a opção de realizar a reavaliação do instrumento.



^ M-CHAT-R/F™ (Checklist Modificado para Autismo em Crianças Pequenas) ⓘ

✓ M-CHAT-R™ Reavaliar 🖨️

Risco elevado | 19 pontos

Não é necessário fazer a Entrevista de seguimento, a criança deve ser encaminhada imediatamente para avaliação diagnóstica e intervenção precoce. É necessário acionar as equipes multiprofissionais e/ou atenção especializada.

Avaliado por: Médico da Estratégia de Saúde da Família em 26/01/2026 | Idade da criança na avaliação: 2 anos e 1 mês

📘 Entrevista de seguimento [Acessar documento](#)

A entrevista de seguimento é recomendada para resultados dentro do Risco Médio no M-CHAT-R. Acesse o documento original para aplicar a avaliação.

LEMBRETE: Além de registrar as informações sobre o crescimento e desenvolvimento da criança no sistema e-SUS APS com Prontuário Eletrônico e-SUS APS é importante também que se registre os dados coletados na consulta na caderneta da criança, pois este é um instrumento de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança pelos pais. Quando o profissional faz este registro nesta caderneta fortalece o vínculo e a co responsabilidade pelo cuidado da criança.

6.5.3.4 Registrando o resultado de exames da puericultura

Alguns exames requerem o registro de dados específicos dos resultados. Estes resultados são utilizados em outras seções do Prontuário Eletrônico e-SUS APS, principalmente no acompanhamento de crianças com suspeita da Síndrome Neurológica por Zika/Microcefalia. As codificações abaixo são inseridas no bloco "exames solicitados ou avaliados" no campo OBJETIVO do SOAP:

- 0211070270 - Potencial evocado auditivo p/ triagem auditiva
- 0211070149 - Emissões otoacusticas evocadas p/ triagem auditiva/CDS - Teste da orelhinha (EOA)
- 0205020178 - Ultrassonografia transfontanela;
- 0206010079 - Tomografia computadorizada do crânio;
- 207010064 - Ressonância magnética de crânio;
- 0211060100 - Fundoscopia
- CDS - Teste do Reflexo Vermelho (TRV)

X

Adicionar resultados de exames

Adicionar exame sem solicitação ⓘ

Pesquise por exame para inserir o resultado

^ Ultrassonografia Transfontanela - | - 🗑️

Normal ✕ Sugestivo de infecção congênita Outras alterações Indeterminado

Descrição

0/2000 caracteres

Solicitado em dd/mm/aaaa 📅

Realizado em * dd/mm/aaaa 📅 Resultado em dd/mm/aaaa 📅

Cancelar **Salvar**

Fonte: SAPS/MS.

O registro de resultados de exames específicos de imagem não são exclusivos para o acompanhamento da criança com suspeita da Síndrome Neurológica por Zika/Microcefalia. Desta forma estes resultados também devem ser registrados para quaisquer outras situações independente de faixa etária ou sexo.

X

Adicionar resultados de exames

Adicionar exame sem solicitação ⓘ

Pesquise por exame para inserir o resultado ▾

Teste da Orelhinha (Eoa) - | - 🗑️

Falhou Passou X

Descrição

0/2000 caracteres

Solicitado em 📅

Realizado em * 📅 Resultado em 📅

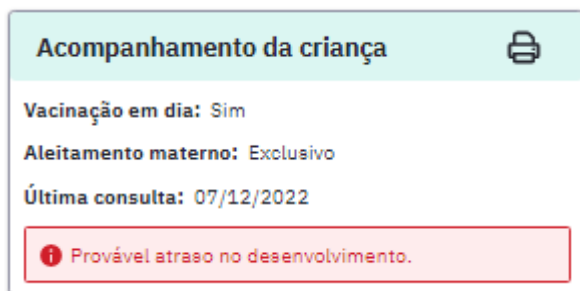
Fonte: SAPS/MS.

Todas estas informações compõem o cartão de acompanhamento da criança que veremos nos próximos tópicos.

6.5.3.5 Acompanhamento da Puericultura

O *Cartão* minimizado apresenta informações sobre a situação vacinal, tipo de aleitamento materno, estado nutricional, data da última consulta de puericultura e o profissional que realizou a última consulta como mostra a imagem abaixo.

Figura 6.5.46 - Cartão do Acompanhamento da Puericultura



Fonte: SAPS/MS.

Clicando em cima do *Cartão* é possível verificar o conjunto de informações completas relacionadas ao acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança. Existem três blocos de informações principais, sendo eles: "Pré-natal, parto e nascimento", "Medições da criança", "Desenvolvimento da criança" e "Lista de problemas/condições ativas".

Figura 6.5.47 - Tela com informações do acompanhamento da criança

X

Acompanhamento da criança

7 meses e 17 dias

Pré-natal, parto e nascimento

Visualizar medições

<p>Tipo de gravidez Única</p> <p>Apgar 1º min: 5</p>	<p>Tipo de parto Normal</p> <p>5º min: 1</p>	<p>Idade gestacional (IG) 38 semanas e 0 dias</p> <p>10º min: 1</p>
--	--	---

<p>Vacinação em dia Sim (07/12/2022)</p>	<p>Aleitamento materno Exclusivo (07/12/2022)</p>	<p>Última consulta 07/12/2022 por</p>
---	--	--

Desenvolvimento da criança

! **Provável atraso no desenvolvimento:** Perímetro cefálico menor do que o escore -2Z. 1 marco de desenvolvimento alcançado com atraso na faixa etária 5º e 6º mês.

Alterações fenotípicas: Nenhuma alteração fenotípica presente

Fatores de risco: Nenhum fator de risco presente

Marcos de desenvolvimento

<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> v 15 primeiros dias ✔ ✔ ✔ ✔ ✔ ✔ ✔ </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> v 2º mês ✔ ✔ ✔ ✔ </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> v 5º e 6º mês ✔ ⚠ ✔ ✔ </div>	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> v 1º mês ✔ ✘ ✘ ✔ </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> v 3º e 4º mês ✘ ✔ ✔ ✔ </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> v 7º ao 9º mês - - - - </div>
---	--

- Não avaliado
 ✔ Presente
 ⚠ Presente com atraso
 ✘ Ausente

🖨 Imprimir acompanhamento

Fonte: SAPS/MS

Verificaremos cada bloco das informações sobre o acompanhamento da saúde da criança a seguir.

6.5.3.5.1 - Pré-natal, parto e nascimento

O bloco Pré-natal, parto e nascimento oferta aos profissionais informações importantes relacionadas ao pré-natal, parto e nascimento da criança como o tipo de gravidez, o tipo de parto, a idade gestacional de nascimento e as notas Apgar no 1º, 5º e 10º minutos como mostra a imagem abaixo:

Figura 6.5.48 - Bloco de Pré-natal, parto e nascimento do acompanhamento

Pré-natal, parto e nascimento

Tipo de gravidez	Tipo de parto	Idade gestacional (IG)
Única	Normal	38 semanas e 0 dias
Apgar		
1º min: 5	5º min: 1	10º min: 1

Fonte: SAPS/MS.

6.5.3.5.2 - Medições da criança

Abaixo, o bloco Medições da criança apresenta os dados de medições realizadas durante as consultas. Estão representadas em forma de tabela e gráficos. A tabela mostra os dados da data da consulta, a idade da criança naquela data, o peso, estatura, perímetro cefálico e o índice de massa corporal (IMC) calculado para aquela data.

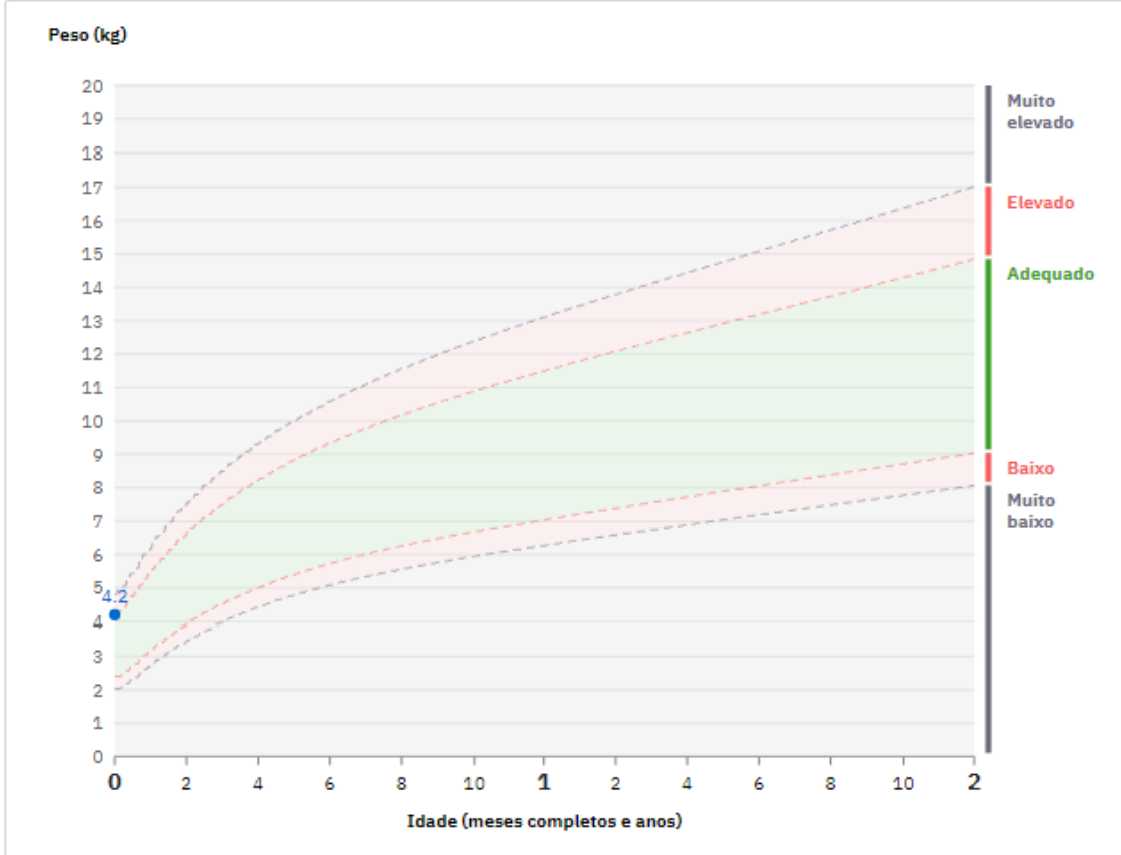
Figura 6.5.49 - Medições da criança para Acompanhamento da Puericultura

Data da medição	Peso (kg)	Altura (cm)	IMC (kg/m ²)	Per. cefálico (cm)	Circ. abdominal (cm)	Per. panturrilha (cm)
20/04/2022	4,20	52,0	15,53	12,0	-	-
1 resultado						

Fonte: SAPS/MS.

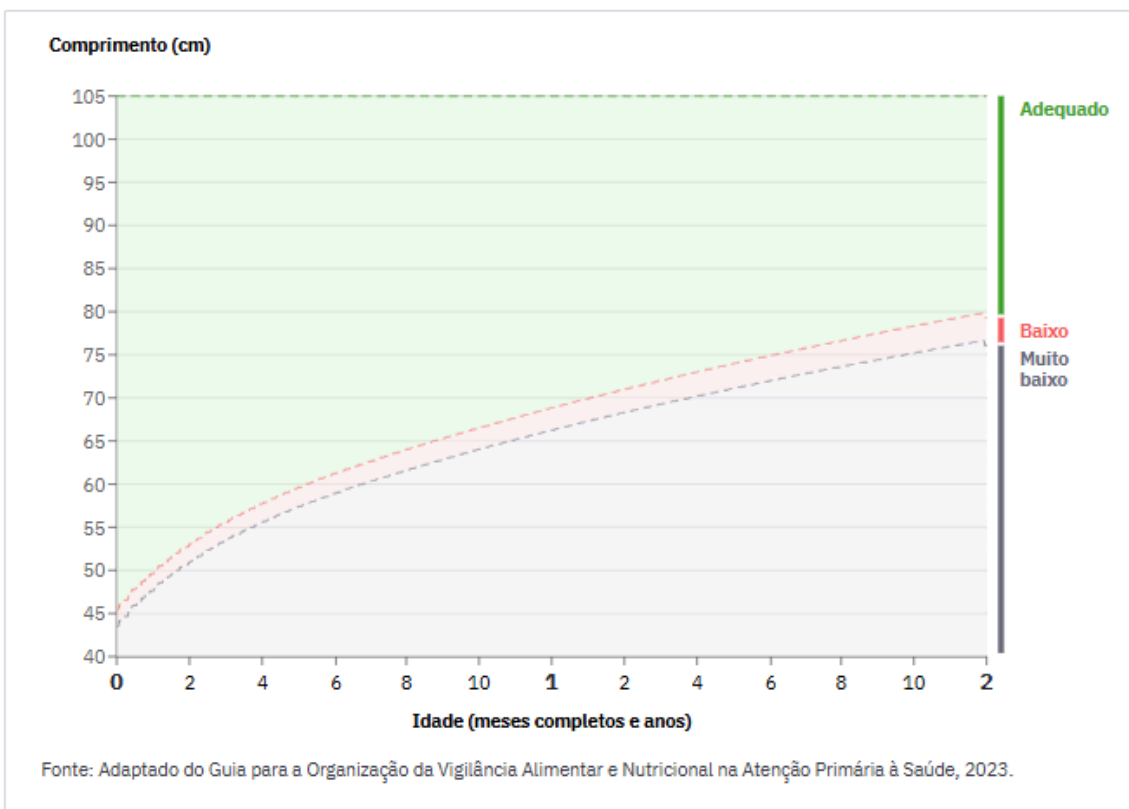
As outras abas trazem os gráficos montados pelo sistema a partir dos dados registrados durante as consultas e mostrados na tabela anterior. Estão disponíveis os gráficos de peso por idade, estatura por idade, IMC e perímetro cefálico por idade. Os dados são agrupados nas faixas etárias 0 a 2 anos e de 2 a 5 anos de idade. Foram utilizados como base os padrões utilizados pela Caderneta de Saúde da Criança do ano de 2013 nas versões "Menina" e "Menino". Da mesma forma que a caderneta da criança, é possível navegar entre o tipos de gráficos e entre as faixas etárias.

Figura 6.5.50 - Gráfico de Peso por idade



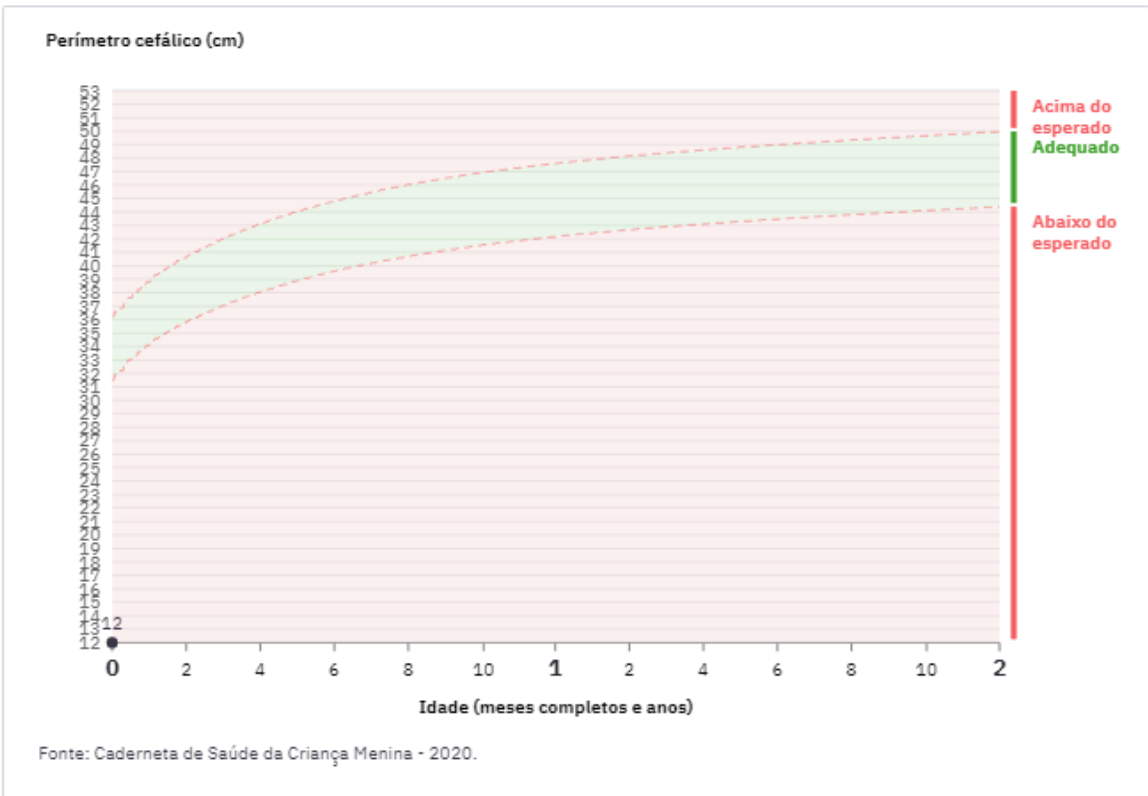
Fonte: SAPS/MS.

Figura 6.5.51 - Gráfico de Estatura por idade



Fonte: SAPS/MS.

Figura 6.5.52 - Gráfico de Perímetro Cefálico por Idade



Fonte: SAPS/MS.

Figura 6.5.53 - Gráfico do IMC

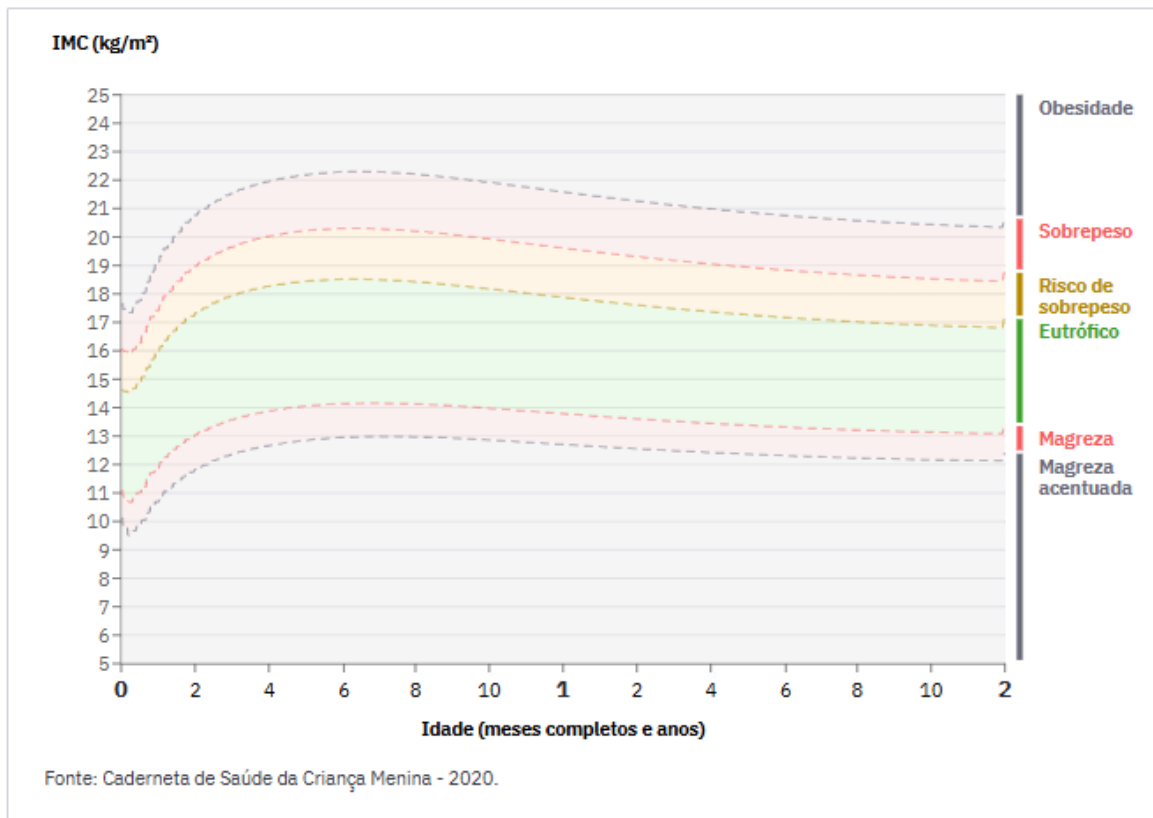
Peso

Altura

IMC

Perímetro cefálico

Faixa etária: 0 a 2 anos



6.5.3.5.3 - Desenvolvimento da criança

O bloco Desenvolvimento da criança apresenta as informações das Alterações fenotípicas, fatores de risco, os reflexos primitivos nos primeiros 15 dias de vida e os marcos do desenvolvimento coletadas na consulta de puericultura.

Desenvolvimento da criança

Provável atraso no desenvolvimento: 1 marco de desenvolvimento não alcançado na faixa etária 1º mês.

Alterações fenotípicas

Nenhuma alteração fenotípica presente.

Fatores de risco

Riscos ambientais como violência doméstica, depressão materna, drogas ou alcoolismo entre os moradores da casa, suspeita de abuso sexual, etc. • Pré-maturidade (<37 semanas)

Marcos de desenvolvimento

15 primeiros dias	1º mês	2º mês	
<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3º e 4º mês	5º e 6º mês	7º ao 9º mês	10º ao 12º mês
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Presente
 Presente com atraso
 Ausente
 Não avaliado

6.5.3.5.4 - Lista de problemas/condições ativas

O último bloco do acompanhamento da criança é a Lista de problemas/condições ativas que disponibiliza as condições que estão com status "Ativo" na seção Problemas/Condições e Alergias, informando qual o problema e a idade de início do problema como vemos a seguir.

Figura 6.5.54 - Bloco de Lista de problemas do Acompanhamento da Puericultura



Lista de problemas/condições

i Os problemas e condições que precisem de diagnóstico/evolução devem ser inseridos pela avaliação. Os registros feitos nesta seção não evoluirão nenhum problema ou condição.

▼ Adicionar problema/condição anterior

Ativos/Latentes

Nenhum problema/condição ativo ou latente registrado.

Resolvidos

🔍 Pesquise por um problema/condição

Nenhum problema/condição resolvido registrado.

