

## 12- Cronograma sugerido para o acompanhamento pré-natal e puerpério

<b>Primeira consulta de enfermagem</b>	Atendimento inicial, imediatamente após o diagnóstico de gravidez
<b>Primeira consulta médica</b>	Em 2 e 3 semanas após a consulta de enfermagem (até a 12ª semana)
<b>Retornos pré-natais após primeira consulta médica</b>	Retornos com 20, 26, 30, 34, 36, 38 e 40 semanas
<b>Revisão puerperal</b>	Atendimento domiciliar às mulheres na primeira semana pós-parto (até 3 dias em caso de RN de risco) Consulta médica entre o 7º e o 10º dia pós-parto, na unidade que foi realizado o pré-natal Consulta médica de retorno (entre 42 a 60 dias após o parto para as mulheres que estão amamentando e 30 a 42 dias para as que não estão amamentando)

### Considerações:

- O calendário de consultas no pré-natal é programado em função dos períodos gestacionais que determinam maior risco materno e perinatal
- Para as gestantes com algum risco, a definição do cronograma de consultas deve ser adequada a cada caso e depende diretamente do agravo em questão
- A unidade de saúde deve tratar o atendimento à gestante como prioridade, atendendo-a toda vez que houver necessidade. Deverá ser atendida sempre que houver uma intercorrência ou apresentar algum sintoma e/ou sinal de alerta. Da mesma forma, seu atendimento deverá ser prioritário, caso seja identificada alguma anormalidade nos resultados dos exames disponibilizados à unidade, independente do cronograma de consultas estabelecido.
- Recomenda-se visita domiciliar para gestantes faltosas, com intercorrências e para todas as puérperas, na 1ª semana pós-parto
- Recomenda-se o oferecimento de pelo menos uma consulta, durante a assistência do pré-natal, para orientação dos parceiros sexuais, facilitando o seu envolvimento no cuidado à gestante e posteriormente à criança.