

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.029 – Página 1/6	
Título do Documento	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO À GESTANTE DE ALTO RISCO INTERNADA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA E NO CENTRO DE PARTO NORMAL	Emissão: 10/09/2025	Próxima revisão: 10/09/2027
		Versão: 03	

1. OBJETIVO GERAL

Padronizar a atuação fisioterapêutica em gestantes de alto risco internadas, promovendo segurança, prevenção de complicações e conforto materno – fetal.

1.1 Objetivos específicos

- Identificar alterações patológicas relacionadas a gestação que requer assistência fisioterapêutica;
- Avaliar e realizar assistência fisioterapêutica nos casos de desconfortos e disfunções cardiovasculares, musculoesqueléticas e uroginecológicas relativas ao período gestacional;
- Promover alívio das dores decorrentes do período gestacional, concernentes a alterações posturais ou a restrição da mobilidade da gestante, mantendo a força muscular, a capacidade cardiovascular e a flexibilidade;
- Orientar quanto aos benefícios da amamentação na primeira hora de vida, até os seis meses de forma exclusiva e continuada até 2 anos ou mais, além do posicionamento e pega adequados e sobre cuidados nas complicações da mama;
- Promover qualidade de vida e bem-estar geral da gestante;
- Utilizar todos os conhecimentos técnicos e científicos para promover, prevenir ou atenuar as condições referentes ao quadro clínico de gestante;
- Orientar e indicar posições de conforto para a gestante;
- Ofertar exercícios de relaxamento, mitigar o aumento da pressão intra-abdominal;
- Incentivar a gestante para a autonomia e participação ativa durante o ciclo gravídico;
- Realizar a preparação para o parto com fortalecimento do assoalho pélvico;
- Promover a redução do edema dos membros inferiores utilizando a drenagem linfática;
- Informar a gestante e acompanhante quanto ao diagnóstico e prognóstico fisioterapêutico e objetivos do tratamento, salvo quando tais informações possam causar-lhe dano, ou são de competência médica.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.029 – Página 2/6	
Título do Documento	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO À GESTANTE DE ALTO RISCO INTERNADA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA E NO CENTRO DE PARTO NORMAL	Emissão: 10/09/2025	Próxima revisão: 10/09/2027
		Versão: 03	

2. DEFINIÇÕES

O atendimento fisioterapêutico à gestante de alto risco internada visa promover saúde, evitar complicações da internação e oferecer cuidado humanizado. A gestação provoca alterações fisiológicas transitórias que devem ser reconhecidas como esperadas ou patológicas, pois podem indicar riscos ou agravamento clínico, exigindo a intervenção adequada da equipe multiprofissional, incluindo o fisioterapeuta.

Além disso, a atuação fisioterapêutica deve respeitar a individualidade de cada gestante, avaliando criteriosamente as necessidades específicas e adaptando as condutas de acordo com o quadro clínico apresentado. O acompanhamento contínuo e a comunicação clara entre os profissionais de saúde são essenciais para garantir a segurança e a eficácia das intervenções, favorecendo a integração dos cuidados e a tomada de decisão compartilhada. A partir desse contexto, são detalhadas as principais responsabilidades e procedimentos que orientam a atuação das equipes envolvidas, de modo a assegurar a assistência qualificada e centrada na paciente.

3. RESPONSABILIDADES/PROCEDIMENTOS

	DESCRIÇÃO	DETALHAMENTO
RESPONSÁVEL	PRESCRIÇÃO	Equipe médica de ginecologia e obstetrícia.
	EXECUÇÃO	Fisioterapeutas que atuam na Unidade de Saúde da Mulher, no Alojamento Conjunto e no Centro de Parto Normal (CPN).
PROCEDIMENTO	SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO	As solicitações serão realizadas mediante consultoria de fisioterapia materno perinatal por meio do sistema AGHU.
	INDICAÇÃO	Gestantes internadas no Alojamento Conjunto do HU-UFGD, que necessitam de avaliação e assistência fisioterápica mediante solicitação da assistência pela equipe médica de ginecologia e obstetrícia. Gestantes internadas no CPN em trabalho de parto prematuro, que necessitam prolongar a gestação para dar maior tempo para o bebê desenvolver-se, necessitando de repouso no leito.
	CONTRAINDICAÇÃO	Existência de alguma limitação ou patologia que impeça a realização da avaliação e assistência fisioterapêutica ou o não consentimento da paciente para realização da avaliação e assistência.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.029 – Página 3/6	
Título do Documento	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO À GESTANTE DE ALTO RISCO INTERNADA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA E NO CENTRO DE PARTO NORMAL	Emissão: 10/09/2025	Próxima revisão: 10/09/2027
		Versão: 03	

INDICAÇÕES PARA AVALIAÇÃO E ASSISTÊNCIA	Gestantes que apresentem alterações cardiovasculares, respiratórias, desconfortos e disfunções musculoesqueléticas e uroginecológicas e alterações posturais.
--	---

4. MATERIAL

Luvas de procedimento, estetoscópio, esfigmomanômetro, oxímetro de pulso e material de apoio didático (folder, livro, imagens) e óleo de girassol.

5. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

Profissional médico responsável pela gestante solicita a avaliação e assistência fisioterapêutica por meio de consultoria em fisioterapia via AGHU, após avaliação do estado de saúde da gestante internada.

➤ Anamnese:

- O Fisioterapeuta iniciará o atendimento, coletando dados pessoais e informações relativas a gestação.
- A Anamnese é realizada por meio de questionamentos sobre história da queixa incluindo: sintomas prévios e atuais; tratamentos já realizados e em andamento; comorbidades associadas a gestação; condições gerais de saúde; e demais informações que forem julgadas como relevantes pelo avaliador e pelo informante.

➤ Avaliação Física:

- A avaliação dos sinais vitais é fundamental antes do início de qualquer atividade física com gestantes. Recomenda-se monitorar a frequência cardíaca (FC), a frequência respiratória (FR) e a pressão arterial (PA). Caso algum desses parâmetros apresente alterações que ofereçam risco à gestante ou ao feto, a atividade deverá ser imediatamente suspensa e a equipe médica comunicada.
- Monitoramento do estado emocional e avaliação da receptividade às orientações;
- Postura: Exame estático em ortostatismo, bem como o posicionamento no leito;
- Tônus;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.029 – Página 4/6	
Título do Documento	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO À GESTANTE DE ALTO RISCO INTERNADA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA E NO CENTRO DE PARTO NORMAL	Emissão: 10/09/2025	Próxima revisão: 10/09/2027
		Versão: 03	

- Equilíbrio estático e dinâmico;
- Deambulação;
- Dependência da paciente;
- Grau de edema em membros superiores e inferiores, e sinais de trombose venosa profunda;
- Avaliação respiratória: verificação do padrão respiratório, expansibilidade torácica, mobilidade diafragmática e ausculta pulmonar;
- Avaliação funcional visual do assoalho pélvico.

➤ **Conduta:**

A escolha da intervenção dependerá da avaliação fisioterapêutica realizada, podendo ser abrangidas as seguintes intervenções:

- Mobilização precoce;
- Cinesioterapia passiva, ativo-assistida, ativa ou ativa-resistida;
- Exercícios metabólicos;
- Exercícios respiratórios;
- Orientações e treinamento da musculatura do assoalho pélvico;
- Drenagem linfática.

6. RESULTADOS ESPERADOS

- Redução de complicações relacionadas ao período gestacional, como desconforto musculoesquelético, controle do edema e prevenção de alterações respiratórias e cardiovasculares.
- Promoção da saúde física e emocional da gestante, incluindo aspectos como mobilidade, qualidade do sono e autonomia funcional durante a internação.
- Preparação para o parto e o puerpério, com fortalecimento do assoalho pélvico, incentivo à participação da gestante e orientações sobre amamentação e saúde materno-infantil.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.029 – Página 5/6	
Título do Documento	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO À GESTANTE DE ALTO RISCO INTERNADA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA E NO CENTRO DE PARTO NORMAL	Emissão: 10/09/2025	Próxima revisão: 10/09/2027
		Versão: 03	

7. REFERÊNCIAS

BARACHO, E. **Fisioterapia aplicada à saúde da mulher**. 6. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018.

BORBA, E. O.; AMARANTE, M. V.; LISBOA, D. D. J. Assistência fisioterapêutica no trabalho de parto. *Fisioterapia em Pesquisa*, v. 28, n. 3, p. 324-330, 2021. DOI: 10.1590/1809-2950/21000628032021.

HONÓRIO, G. J. S. Intervenção fisioterapêutica em gestante com pré-eclâmpsia: um estudo de caso. In: **CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA – COBRAF**, 22., 2018, São Paulo. *Anais...* São Paulo: Associação Brasileira de Fisioterapia, 2018.

LEMOS, A. **Fisioterapia obstétrica baseada em evidência**. Rio de Janeiro: MedBook, 2014.

MAIA, M. K. dos S.; BARBOSA, A. C. S. Fisioterapia respiratória como atenuante da ansiedade durante o parto decorrente de gestação de alto risco. *Revista Foco*, v. 18, n. 1, 2025.

MARQUES, A. A.; SILVA, M. P. P.; AMARAL, T. P. A. **Tratado de fisioterapia em saúde da mulher**. 2. ed. São Paulo: Roca, 2011.

MORENO, L. A. **Fisioterapia em uroginecologia**. 2. ed. São Paulo: Manole, 2009.

POLDEN, M.; MANTLE, J. **Fisioterapia em ginecologia e obstetrícia**. 2. ed. São Paulo: Livraria Santos, 2000.

PONTES, D. M.; PIMENTEL, L. G. B.; CARVALHO, F. H. C. Eventos tromboembólicos na gestação e puerpério: revisão sistemática e recomendação atual. *Femina*, v. 41, n. 1, 2013.

SANTANA, L. S. et al. Utilização dos recursos fisioterapêuticos no puerpério: revisão da literatura. *Femina*, v. 39, n. 5, p. 246-250, 2011.

SANTOS, F. L. A.; CASTRO, D. S. Inserção e atuação do fisioterapeuta residente em um centro obstétrico: relato de experiência. *Revista Interdisciplinar de Educação e Saúde*, v. 8, e5766, 2024. DOI: 10.17267/2594-7907ijeh.2024.e5766. Disponível em: <https://journals.bahiana.edu.br>. Acesso em: 1 set. 2025.

SILVA, A. et al. Impacto da dor lombar em gestantes e principais intervenções terapêuticas: uma revisão da literatura. *Científica Multidisciplinary Journal*, v. 8, n. 2, p. 1-9, 2021. DOI: 10.37951/2358-260X.2021v8i25913.

SILVA, J. R.; RESPLANDES, W. L.; SILVA, K. C. C. Importância do fisioterapeuta no período gestacional. *Research, Society and Development*, v. 10, n. 11, e480101119977, 2021. DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i11.19977>.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UMULTI.029 – Página 6/6	
Título do Documento	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO À GESTANTE DE ALTO RISCO INTERNADA NA CLÍNICA OBSTÉTRICA E NO CENTRO DE PARTO NORMAL	Emissão: 10/09/2025	Próxima revisão: 10/09/2027
		Versão: 03	

VALE, M. B. et al. Fisioterapia no controle das emoções durante o pré-natal: um ensaio clínico randomizado. *Research, Society and Development*, v. 10, n. 9, e23810917918, 2021. DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i9.17918>.

8. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	01/04/2019	Elaboração do POP
02	08/09/2022	Acréscimo de informação no Título do POP. Mudança de unidade organizacional de UASMP para UMULTI.
03	28/08/2025	Alteração do Título do POP para nova finalidade (Gestante de Alto Risco/CPN); Especificação dos Objetivos (item 1.) em Geral e Específicos; Reescrita e aprofundamento do item 2. (Definições); Reestruturação do item 3. (Responsabilidades) para Responsabilidades/Procedimentos e formatação, em tabela, do conteúdo; Reescrita com aprimoramento do item 6. (Resultados Esperados); Acréscimo de mais 4 Referências Bibliográficas.

Elaboração Amanda Jorge de Souza Stefanello – Fisioterapeuta da UMUL Genilta Nobre dos Santos Fernandes – Fisioterapeuta da UMUL Sandra Juliana Soares dos Santos Ribeiro – Fisioterapeuta da UMUL	Data: 01/04/2019
Revisão: 2ª Versão: Amanda Jorge de Souza Stefanello – Fisioterapeuta da UMUL Genilta Nobre dos Santos Fernandes – Fisioterapeuta da UMUL Raquel Bressan de Souza – UMULTI 3ª Versão: Amanda Jorge de Souza Stefanello – Fisioterapeuta da UMUL Genilta Nobre dos Santos Fernandes – Fisioterapeuta da UMUL Sandra Juliana Soares dos Santos Ribeiro – Fisioterapeuta da UMUL Raquel Bressan de Souza – UMULTI	Data: 08/09/2022 Data: 28/08/2025
Validação Fuad Fayez Mahmoud - STGQ	Data: 10/09/2025
Aprovação Tiago Amador Correia - GAS	Data: 10/09/2025

Assinado eletronicamente no processo SEI 23529.011982/2022-25