love and enjoy



Juia da Jestação

• SAIBA TUDO SOBRE A SUA GESTAÇÃO •

Dra Fernanda Pereira

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM 142.913







<u>Agendamentos</u>

www.drafernandapereira.com



APRESENTAÇÃO

Dra Fernanda Pereira

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM 142.913

- GRADUAÇÃO NO CURSO DE MEDICINA PELA UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO RO RIO DE JANEIRO
- RESIDÊNCIA MÉDICA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA NO INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA,RJ
- TÍTULO DE ESPECIALISTA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA PELA FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
- PÓS GRADUAÇÃO EM ULTRASSONOGRAFIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
- PÓS GRADUAÇÃO EM ESTÉTICA MÉDICA
- MEMBRO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE LASER EM MEDICINA E CIRURGIA
- <u>MEMBRO DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE</u> <u>COSMETOGINECOLOGIA</u>
- ESPECIALISTA EM ESTÉTICA ÍNTIMA E REJUVENESCIMENTO VAGINAL PELA BRAZILIAN GENITAL BEAUTIFICATION .

Tópicos

- 1- Cálculo da Idade Gestacional e Data provável do parto
- 2- Seguimento Pré Natal
- 3- Calendário Vacinal
- 4- Uso de Vitaminas e medicações na gestação
- 5- Modificações/adaptações do organismo à gravidez
- 6 -Cuidados para evitar ou reduzir o risco de estrias
- 7- Cuidados para evitar ou reduzir o risco de melasma
- 8- Orientações para evitar o aparecimento de varizes
- 9- Orientação sobre hábitos higiênicos e vestes
- 10- Preparo das mamas para a amamentação
- 11- Orientações alimentares e sobre ganho de peso
- 12- Uso de drogas lícitas e ilícitas
- 13- Orientações sobre a atividade física no ambiente de trabalho
- 14- Cuidados com dentes e gengivas
- 15- Tintura para cabelo, depilação, drenagem linfática, uso de cosméticos e procedimentos estéticos

- 16- Viagens
- 17- Orientações sobre a atividade física e a prática de esportes
- 18- Orientações sobre a atividade sexual
- 19- Congelamento de Células Tronco do cordão umbilical
- 20- Curso de Gestante
- 21- Parto e Indução
- 22- Pós Parto



- 23- RECOMENDAÇÕES DA MALA DO BEBÊ E DA GESTANTE
- 24- USO DO LASER NO PÓS PARTO
- 25- CORRIGINDO A CICATRIZ PÓS PARTO E PREPARANDO A PELE PARA UMA MELHOR CICATRIZAÇÃO
- 26- TRATAMENTO DE ESTRIAS E FLACIDEZ PÓS PARTO
- 27- QUEDA CAPILAR PÓS PARTO
- 28- RESSECAMENTO VAGINAL PÓS PARTO
- 29 ANTICONCEPÇÃO
- 30 DICAS DE ENXOVAL DO BEBÊ

Cálculo da idade gestacional

O cálculo da idade gestacional é realizado inicialmente pela Data da Última Menstruação. Caso a gestante não saiba ou tenha dúvidas o ultrassom do início da gestação poderá determinar a idade gestacional de maneira confiável e com pouca margem de erro.

Clique aqui para ver como é um cronograma da gestação

A data provável do parto é uma previsão com 40 semanas, porém o bebê pode nascer até 41-42 semanas se o bem estar fetal estiver preservado. Cada instituição preconiza uma idade gestacional limite para resolução da gestação

Caso tenha dúvidas, confira as data da gestação neste <u>site</u>

Pré Natal

- O seguimento pré natal geralmente é mensal até o oitavo mês em gestações de baixo risco e depois as consultas tendem a ocorrer a cada 15 dias e por fim, semanais.
- Já nas gestações de Alto Risco, o médico determina qual a frequência das consultas com base na patologia da paciente ou do feto.
- A presença do pai do bebê nas consultas é importante para consolidar o vínculo afetivo e auxiliar a gestante nas dúvidas e orientações.

Calendário Vacinal

- É fundamental avaliação da carteira de vacinação quanto ao estado vacinal referente a Hepatite B e Tétano.
- Sempre realizar vacinação para Influenza (pode ser aplicada em qualquer idade gestacional) e dTpa a partir das 20 semanas.
- Vacina contra COVID no momento é aconselhada para todas as gestantes porém as datas de vacinação serão determinadas de acordo com cada cidade.
- Vacina contra Febre Amarela apenas em casos de exceção.
- Demais vacinas são contra indicadas.

Clique aqui para acessar o Calendário Vacinal da Gestante proposto pela Sociedade Brasileira de Imunologia

Uso de Vitaminas e Medicações na Gestação

- A medida de maior impacto em relação à redução de risco de defeitos de formação do tubo neural no bebê é a suplementação de ácido fólico ou folato (forma ativa). A suplementação deve ser iniciada ao menos 30 dias antes da provável concepção e mantida até o final do primeiro trimestre da gestação.
- Outras vitaminas de importância estabelecida na gestação são: ferro, vitamina D e ômega 3. Estas vitaminas são aconselhadas para uso pelos gestantes com grau de evidência forte em relação aos benefícios para o feto.
- Algumas gestantes devem fazer uso de Cálcio e AAS para a prevenção da Pré Eclâmpsia e as gestantes pós cirurgia bariátrica merecem uma acompanhamento especial devido ao maior risco de carências nutricionais.
- As medicações permitidas a cada gestante devem sempre ser indicadas pelo médico e avaliadas individualmente.

Modificações/adaptações do organismo à gravidez

Várias modificações podem ocorrer. As mais comuns são:

- Fadiga progressiva, em especial, se patologias ou sobrepeso associados
- Sonolência ou insônia
- Esquecimentos frequentes e maior dificuldade para concentração
- Oscilações constantes de humor
- Aumento da oleosidade da pele e acne
- Taquicardia e sensação de falta de ar
- Episódios de Hipotensão postural
- Fraquezas, desmaios, vertigens e tonturas
- Inchaço dos pés e tornozelos, em especial após 28 semanas
- Cãibras e dormência nas mãos principalmente
- Náuseas, vômitos azia e refluxo gastro-esofágico
- Constipação intestinal
- Aumento da frequência urinária, principalmente à noite
- o Dor no quadril e sensação de pontadas na vagina
- Dor nas mamas
- Aumento da umidade vaginal e corrimento, sendo frequente calcinha úmida
- Escurecimento da linha média na barriga , vulva e aréola mamária
- Surgimento de hemorróidas e varizes vulvares

Cuidados para evitar ou reduzir o risco de estrias

- Fator genético é uma variável importante para o aparecimento de estrias
- Para evitar ou reduzir seu aparecimento, deve-se evitar o ganho excessivo de peso e manter a hidratação sistêmica adequada.
- Indica-se também a hidratação da pele com creme ou óleo hidratantes, seguida de massagem com movimentos circulares das áreas críticas (abdome, mamas, coxas e nádegas) duas vezes ao dia, poupando a região aréolo-mamilar.
- Usar roupa íntima apropriada que permita segurar bem a barriga e ajude a suportar as mamas também ajuda a reduzir as chances do aparecimento de estrias. Além disso, usar roupas largas e de algodão também é importante, pois, como não apertam o corpo, facilitam a circulação sanguínea.

Cuidados para evitar ou reduzir o risco de melasma

- Evitar a exposição solar entre 10 e 16 horas
- Usar cremes fotoprotetores, chapéu, sombrinha ou guarda-sol. A maioria dos protetores solares utiliza filtro químico (fator de proteção solar, FPS), sendo recomendado o creme FPS 30 a 35. Atualmente, existem bloqueadores físicos com titânio para bloquear a ação da radiação ultravioleta, cujo uso está liberado na gestação. O filtro solar deve ser reaplicado pelo menos três vezes ao dia, mesmo sem exposição ao sol. Os Bronzeadores são contra indicados.
- Caso os melasmas já tenham ocorrido, alguns cremes específicos para gestantes clareadores podem ser utilizados. Peelings não são permitidos, especialmente com uso de ácido retinóico, que podem causar malformações congênitas

Orientações para evitar o aparecimento de varizes

- Repouso com as pernas elevadas ao longo do período de vigília sempre que possível.
- Uso de meias elásticas de média compressão, vestindo-as ao acordar, antes de levantar da cama. No caso de iniciar o uso da meia ao longo do dia, antes a gestante deve deitar-se novamente e elevar as pernas por 10 a 15 minutos.
- Caso as varizes já estejam presentes, existem alguns cremes que podem ser utilizados para alívio da sensação de pêso nas pernas
- Em casos de varizes com dor, escurecimento da pele e muito inchaço associado, procure um vascular para avaliação

Caso tenha alguma dúvida em relação às meias de compressão e como identificar o tamanho certo clique aqui para maiores informações

Orientação sobre hábitos higiênicos e vestes

- banho diário, evitando água muito quente pelo risco de hipotensão arterial
- higiene perineal no sentido ânteroposterior
- roupa íntima de algodão e vestes largas e confortáveis
- suporte mamário que realmente dê suporte às mamas
- evitar duchas vaginais durante a gravidez.

Preparo das mamas para a amamentação

- Exposição diária das mamas à luz solar e na impossibilidade dessa medida, a exposição à luz artificial de 40 watts (por 20 minutos/dia, à distância de 20 cm)
- O uso de óleos, cremes ou pomadas na região aréolomamilar deve ser evitados.
- Usar sutiãs confortáveis: durante a gravidez, a gestante deve usar um sutiã confortável, de algodão, com alças largas e boa sustentação, que não tenha o suporte de ferro e fecho ajustável com regulagem, já que o seio vai aumentando de tamanho.
- Não é recomendado massagear ou esfregar os mamilos e a mama com esponjas ou toalhas. Não usar conchas ou outros protetores de mamilo.
- Não é necessário interromper o aleitamento materno durante a gestação, a menos nos casos de antecedente de abortamento ou parto prematuro

Orientações alimentares e sobre ganho de peso

- A alimentação deve ser saudável e balanceada, estimulando a ingestão de água e fibras.
- A gestante deve ingerir frutas, verduras e legumes, leite e derivados, o qual contém nutrientes importantes para o crescimento fetal, da mesma forma que podem contribuir para evitar o ganho excessivo de peso. A gravidez requer aumento médio de 15% na ingestão calórica.
- Tentar manter alimentação balanceada conforme dieta a cada 3 horas
- Evitar chocolates, doces, refrigerantes, salgadinhos, pizza, enlatados
- Ganho de peso na gestação depende do IMC pré gravídico
 - Baixo peso IMC <19,8 12,5 a 18,0 kg
 - Normal IMC 19,8 a 26,0 11,5 a 16,0 kg
 - Sobrepeso IMC > 26,0 a 29,0-7,0 a 11,5
 - Obesidade IMC >29,0 ≤7 kg

Clique aqui para ver uma sugestão de dieta balanceada na gestação

Uso de drogas lícitas e ilícitas

- Tanto as drogas lícitas (álcool e fumo) como as ilícitas (maconha, crack, solventes, opiáceos e cocaína, entre outras) devem ser amplamente desaconselhadas durante a gravidez.
- Sobre o uso de medicamentos, orienta-se a gestante a não ingeri-los sem prescrição médica.
- Em decorrência do risco da síndrome alcoólica fetal, o consumo de álcool durante a gravidez deve ser proibido, mesmo que seja ocasional.
- O cigarro e o contato com fumaça (fumante passivo) deve ser evitado na gestação. As consequências do fumo são menor ganho de peso durante a gestação; abortamento; aumento da frequência de partos de pré-termo; descolamento prematuro da placenta.



Orientações sobre a atividade física no ambiente de trabalho

- O ideal é que a gestante mantenha sua atividade laboral, mas, quando sua atividade demanda longos períodos em posição ortostática, esforço físico intenso e exposição profissional a agentes químicos, físicos e tóxicos, deve-se recomendar que ela seja designada para outra função.
- Juntamente com seu empregador, organize seu local de trabalho para que esteja perfeitamente adaptado à sua gravidez. A fim de evitar dores nas costas, por exemplo, uma cadeira ajustável em altura com encosto e apoio para os pés é um bom investimento. Um apoio para o pulso pode ser uma boa ideia para evitar a síndrome do túnel cárpico.
- Encha sua gaveta com lanches saudáveis, como frutas secas, nozes e barras de cereais. Coloque um grande jarro de água ao lado da tela do seu PC para garantir que bebe água suficiente.
- Tente caminhar ou elevar as pernas nos intervalor do trabalho

<u>Clique aqui para obter mais informalções sobre</u> <u>as Normas que tratam da Proteção à</u> <u>Maternidade</u>

Cuidados com dentes e gengivas

- Manter escovação e o uso do fio dental, mesmo com facilidade de sangramento gengival pela sua hipertrofia
- Se houver necessidade, a grávida deve ser avaliada por um dentista e, se for preciso realizar algum procedimento, devem ser recomendados a utilização de anestésico local sem vasoconstritor e exames radiológicos, realizados com proteção do avental de chumbo. Lembre-se que infecções periodontais podem ser causa de trabalho de parto prematuro.

Tintura para cabelo, depilação, drenagem linfática, uso de cosméticos / procedimentos estéticos

- Após o 1o trimestre, estão liberadas colorações que não contenham chumbo ou amônia.
- Gestantes só podem descolorir os pelos com água oxigenada
- As soluções removedoras de esmaltes que contém concentração máxima de 50% de acetona na fórmula e esmaltes podem ser usadas durante a gestação e amamentação
- Não há restrições para depilação com cera, tanto fria quanto quente, e lâminas durante a gestação. Porém, é bom evitar o uso de cremes depilatórios à base de tioglicolato, pois pode haver absorção da substância pela pele.
- A depilação a laser é proibida na fase gestacional, mas não há contraindicação na fase da amamentação
- Evitar cosméticos com Ac Salicilico, Isotretinoína e Ácido Retinóico
- A Drenagem linfática pode ser realizada durante a gravidez se executadas por profissional qualificado e evitando a região abdominal

- Evitar uso de cremes com Ácido Retinóico, Uréia
 >3%, Chumbo, Ácido glicólico e Hidroquinona.
- Evitar Géis Redutores e outros produtos que possam provocar irritação na pele ou calor local, pois podem gerar uma vasodilatação intensa e alterar a pressão da gestante.
- Sabonetes e xampus anti parasitários e contra caspa (com Cetoconazol) não podem ser usados.
- Escovas progressivas para alisamento dos cabelos que levam formol são proibidas nas fases de gestação e amamentação.
- Gestantes não podem fazer nenhum tratamento de laser, radiofrequência, botox, preenchimentos ou bronzeamento artificial.
- Clareamento dental, seja com produtos químicos ou laser, não é recomendado
- Tatuagens e micropigmentação de sobrancelhas devem ser evitados pelos riscos de infecção ou contaminação de agulhas, que podem transmitir vírus como hepatite e HIV

Protocolo de Estética na Gestação e Pós Parto

- Caso deseje participar do Protocolo de Estética na Gestação e Pós Parto basta solicitar as informações e os valores.
- Neste programa você receberá uma prescrição individualizada e manipulada específica para a sua pele de forma a evitar melasmas, acne, estrias, celulite, escurecimento de virilhas e vulva, além de prescrição de nutracêuticos para fortalecimento de cabelos e unhas tanto na gestação quanto no pós parto.
- Além disso, no pós parto será aplicado um **Protocolo** de Cicatrização na Incisão tanto da Cesariana quanto do Parto Normal, voltado para melhora da dor, vermelhidão e para evitar fibrose e hipertrofia (cicatrizes inestéticas). Neste caso haverá aplicação de laser no local associado a outras técnicas e prescrições manipuladas e orientações quanto aos cuidados e curativos domiciliares. Caso a mamãe apresente fissuras mamárias nos primeiros 15 dias do parto será aplicado laser no local para cicatrização e alívio imediato dos sintomas.

Viagens

- As viagens terrestres estão permitidas (incluindo a direção de veículos), desde que com a movimentação frequente dos membros inferiores para evitar a formação de trombos e usar a meia elástica. Recomenda-se paradas a cada 2 horas para exercitar os membros inferiores, promover o esvaziamento da bexiga e o alongamento da região lombar.
- Usar sempre o cinto de segurança de quatro pontos.
- Não há restrição de viagens aéreas até a 34a semana de gravidez. Lembre-se de consultar sua companhia aérea sobre documentos e se há necessidade de laudo médico de autorização da sua viagem

Confira aqui as recomendações da Latam sobre os vôos na gestação

Confira aqui as recomendações da Azul

Confira aqui as recomendações da Gol

Orientações sobre a atividade física e a prática de esportes

- As atividades físicas mais adequadas são as caminhadas, a natação, pilates e a hidroginástica.
 O mais recomendado é sejam praticadas após 12 semanas de gestação
- Os exercícios de alto impacto estão relacionados a maior risco de lesões articulares e, por isso, devem ser suspensos durante a gravidez.
- Deve-se evitar a prática de esportes coletivos com risco de contato físico e aqueles que envolvem atividade física extenuante. Também são contraindicados os esportes com risco de queda, como o hipismo e o esqui.
- Em caso de academias, prefira sempre os exercícios aeróbicos com supervisão de profissional qualificado capaz de monitorização da frequência cardíaca.

Confira aqui as principais orientações em relação às atividades físicas na gestação

Orientações sobre a atividade sexual

- A atividade sexual está liberada durante a gravidez, e sua restrição só será recomendada em caso de desconforto, sangramento gestacional, ameaça de aborto ou trabalho de parto pré-termo.
- Após a relação sexual pode ocorrer um pequeno sangramento, que, normalmente é de pequena intensidade e desaparece sozinho. Caso o sangramento persista é necessário avaliação médica
- Lembre-se sempre da higiene após o ato sexual para evitar infecções urinárias

Congelamento de Células Tronco do cordão umbilical

- Durante o parto é possível coletar as células tronco do cordão umbilical e armazená-las por um longo período de modo a garantir uma opção de tratamento em caso de algumas doenças como câncer, doenças auto imunes, anemias... entre outras.
- O procedimento é simples e realizado logo após o nascimento, sem prejuízo algum ao bebê
- Caso tenha interesse, solicite mais informações e clique aqui para ter acesso às inúmeras possibilidades oferecidas pelo congelamento das células tronco..

Stem

Curso de Gestante

 Devido a pandemia, os cursos presenciais foram suspensos na maioria dos serviços de saúde, porém é possível realizá-lo de forma online e gratuita através do site. <u>Clique aqui</u> <u>para ter acesso ao curso</u>

- Outros cursos disponíveis são:
 - Curso 1
 - Curso 2
 - Curso 3
 - Curso 4
- O preparo do condicionamento físico e musculatura perineal atavés da Fisioterapia Pélvica é recomendada para as mamães que desejam o Parto Normal.

Confira aqui algumas dicas para praticar atividade física e fortalecimento muscular em casa

Parto

- A melhor via de parto é sempre avaliada de forma individual entre a paciente e o médico pré natalista. Não existe certo e errado, e sim o mais indicado e aconselhável para cada paciente.
 SEMPRE SERÁ RESPEITADA A AUTONOMIA DA
 - **PACIENTE.** A função do médico é informar, esclarecer e orientar qual a melhor via de parto.
- Caso a sua opção seja o parto normal, é aconselhável que a gestante se prepare durante toda a gestação com atividade física e fisioterapia pélvica voltados para fortalecimento perineal. Existem vários profissionais qualificados neste tipo de trabalho.
- Em caso de cesariana por desejo ou indicação médica é possível tornar o ambiente humanizado e realizar o contato pele a pele com a mãe após o nascimento

- É aconselhável que a gestante, juntamente com seu marido, elaborem um plano de parto, onde é possível anotar suas preferências e desejos na hora do nascimento. Lembre-se que antes do parto é necessário entrar em contato com a maternidade para checar se suas opções são compatíveis com as regras e estrutura do hospital e também conversar com a equipe médica (obstetra e pediatra) se os mesmos concordam e aceitam as suas solicitações. Clique aqui para ter acesso a um modelo de plano de parto
- Se possível, tenha uma **doula** ou **enfermeira obstétrica** para suporte tanto na gestação quanto no parto. A função da doula é orientar e oferecer suporte emocional e psicológico para a parturiente neste momento tão importante. Já a função da enfermeira obstétrica é mais técnica, porém muitas das que indico também oferecem o suporte realizado pelas doulas. A enfermeira obstétrica é capaz de auscultar o bebê, avaliar a frequência e intensidade das contrações, realizar toques vaginais e identificar anormalidades durante o trabalho de parto que merecem avaliação pelo médico.
- Em relação ao médico que fará o seu parto é preciso avaliar seu convênio e conversar com seu médico sobre a assistência ao parto

Dicas para tornar este momento o mais especial da sua vida:

- Arrume a bolsa do bebê e a sua bolsa da maternidade por volta de 36 semanas e deixe sempre à vista. Isso evita ansiedade e estresse na hora de ir para a maternidade
- Confie em seu médico do Pré Natal e não ouça tanto os vizinhos. Seu médico é sempre a melhor pessoa para esclarecer suas dúvidas.
- Programe uma rotina de atividade física de caminhadas ao ar livre nas ultimas semanas de gestação
- Pense nos detalhes do momento do nascimento, como a música que você gostaria de escutar, no registro fotográfico, decoração do quarto
- Faça uma maquiagem bem bonita para que você se sinta linda para receber seu filho
- Não se sinta culpada se a via de parto não foi a planejada.
 O importante é que seu bebê venha ao mundo saudável e de forma segura.



<u>Veja algumas dicas para a humanização do parto</u>

Confira algumas músicas para este momento

Quais os sinais de alerta na Gestação e quando ir para a Maternidade?

Os principais de sinais de alerta são:

- 1. Sangramento vermelho vivo
- 2. Pressão Arterial > 140/90 mmhg
- 3. Redução da movimentação fetal
- 4. Contração a cada 5 minutos com dor forte e duração próxima a 1 minuto
- 5. Dor de cabeça forte, presença de pontinhos brilhantes, dor de estômago forte e confusão mental
- 6. Perda de líquido em grande quantidade



Indução de Parto

A Indução de parto é uma dúvida de muitas gestantes pois acaba sendo um assunto não muito discutido no Pré Natal e abordado muitas vezes apenas no momento do nascimento.

- Trata-se de um ato médico de induzir o início das contrações visando o Parto Normal
- Existem várias formas de indução. Após avaliação da paciente, exame físico e história de partos anteriores e cirurgias prévias, o obstetra indicará qual a melhor via para a indução.
- As vias mais utilizadas de Indução são medicamentosas:
 Misoprostol e Ocitocina. Cada uma delas tem indicações e contra-indicações.
- As principais indicações para indução do parto são: gestação de alto risco a partir de 39 semanas, gestação de baixo risco com 41 semanas, bolsa rota sem início das contrações, alterações placentárias que podem comprometer a oxigenação e bem estar fetal, contrações pouco efetivas durante o trabalho de parto, entre muitas outras.

<u>Confira aqui algumas dicas para entrar em trabalho</u> <u>de parto</u>

Pós Parto

- A avaliação pós parto deverá ser realizada entre 10-15 dias após o nascimento no consultório. Lembrar sempre de entrar em contato assim que o bebê nascer para agendar esta consulta.
- Em caso de **Fissuras Mamárias**, dor e inflamação das mamas, entre em <u>contato</u> para agendar a realização da terapia com Laser para cicatrização e alívio imediato dos sintomas. O mesmo vale para a ferida operatória, em que também pode ser aplicado o laser com ação anti inflamatória, cicatrizante e antibacteriano.
- Mantenha uso do complexo vitamínico da gestação por pelo menos 6 meses após o nascimento
- A constipação é muito comum neste período. Para aliviar a prisão de ventre: beba 8 a 10 copos de água por dia e coma alimentos ricos em fibras, como frutas e legumes crus, sucos de frutas, figos, tâmaras, ameixas, pães integrais e farelo de cereais.
- Todas as demais informações e orientações serão explicadas na consulta pós natal.

Extras

Recomendações da Mala do Bebê e da Mamãe

- Cada maternidade costuma ter uma lista disponível para consulta em seu site.
- Aqui em Ribeirão Preto, na Maternidade Sinhá
 Junqueira, é disponibilizada uma relação de itens
 necessários para o bebê e para a mamãe. Clique aqui
 para conferir.
- Seguem outras sugestões de listas disponibilizadas por outros serviços: <u>Mater Ribeirão Preto</u>, <u>Maternidade São</u> <u>Luiz</u>, <u>Pro Matre</u>, <u>Santa Joana</u>, <u>Eisnten</u>
- Por experiência própria, recomendo sempre que as mamães optem por pijamas confortáveis, de preferência com abertura na frente com botões para facilitar a amamentação. Além disso, as calcinhas deve ser altas e de material confortável. Não se esqueçam de levar o sutiã de amamentação, robe, chinelo e uma roupa bem folgada e confortável para a alta hospitalar.
- Entre no site da Maternidade onde será realizado seu parto e procure o **Manual do Paciente**. Neste informativo muitas dúvidas podem ser sanadas e facilita muito o seu planejamento neste dia tão especial. <u>Veja</u> <u>aqui o Manual de Orietações Maternidade Sinha</u> <u>Junqueira</u>

Uso do Laser no Pós Parto

- O Laser de baixa intensidade tem uma excelente oportunidade de uso no Pós Parto para cicatrização de fissuras mamárias, agindo também como forma de analgesia local.
- Além disso, o uso do Laser tem ótimos resultados como auxiliar na cicatrização dos pontos da cesariana ou parto normal, agindo também na redução da inflamação, inchaço e dor local, evitando a formação do Seroma Pós Cesariana e cicatriz hipertrófica.
- Não há contraindicação em relação ao bebê e nem pela amamentação.
- A aplicação do laser é realizada no consultório, sem dor, de forma rápida e com excelentes resultados. Podem ser necessárias 2 ou 3 sessões de laser para cicatrização completa das fissuras e alívio sintomático. <u>Veja aqui mais informações</u>

Clique aqui para agendar a aplicação do Laser.

Corrigindo a cicatriz pós parto e preparo da pele para uma melhor cicatrização

- Uma cicatrização adequada requer alguns cuidados ainda na gestação, alimentação adequada, genética favorável e controle das comorbidades (principalmente diabetes e obesidade).
- Para que as fases da cicatrização ocorram de maneira satisfatória são necessários cuidados na hidratação da pele e na ingesta de nutrientes adequados ainda na gestação, além de um ganho de peso correto calculado pelo seu IMC.
- O uso de hidratantes corretos antes da cesariana proporcionam uma pele com menor risco de formar cicatriz hipertrófica além de prevenirem o surgimento das estrias.
- A drenagem linfática precoce é uma excelente aliada na prevenção da cicatriz hipertrofica

Cicatriz Hipertrófica: como evitar?

- Se mesmo com todos os cuidados na gestação ocorrer a formação da cicatriz hipertrófica é possível tratá-la de modo a melhor seu aspecto final
- Algumas dicas para evitar o surgimento da cicatriz hipertrófica são :
 - Higiene local para evitar infecção
 - Suspender tabagismo
 - Evitar traumas e pressão no local, evitando cintas compressivas no local da incisão
 - Dieta rica em proteínas, aminoácido, vitaminas, minerais e omega 3 ou uso de suplementos específicos para cicatrização
 - Hidratação oral e na pele ao redor
 - Evitar esforço físico e exposição ao sol
 - Realizar drenagem linfática ao primeiro sinal de inchaço
 - Uso de curativo ou gel adequado para assegurar hidratação no local
 - Fototerapia com laser ou led para otimização do processo cicatricial.

Cicatriz Hipertrófica: como conduzir?

- A atuação com técnicas para reduzir a cicatriz hipertrófica deve ser iniciada <u>45 dias</u> após a cesariana.
- As principais opções de tratamento são:
 - Led para clareamento, associado ou não a cremes ou peelings
 - radiofrequência
 - métodos ablativos como laser ou radiofrequência fracionada
- As cicatrizes do parto normal também podem ser manejadas da mesma forma.
- Lembre-se que quanto mais esforços nos primeiros 40 dias pós parto, maiores são as chances de problemas na cicatrização, com risco de formação de seromas ou deiscências (abertura) dos pontos e dessa forma, desencadeando a cicatrização hipertrófica pela produção errada e desorganizada do colágeno.

Em casos de dúvidas e desejo de realizar um protocolo específico para prevenção de cicatriz hipertrófica clique aqui para agendar uma avaliação e programar o tratamento

Tratamento de estrias e flacidez Pós Parto

- Assim como a cicatrização, as estrias tem forte influência genética. É possível que mesmo bebendo bastante água diariamente e fazendo uso de creme corretos e com ganho de peso na faixa adequada as estrias ocorram ainda na gestação ou no pós parto.
- Se elas se formaram, o tratamento pode começar
 3 meses após o parto em todas as partes do corpo.
- Na maioria das vezes é possível atingir um bom resultado com uso do laser, da radiofrequência, ultrassom microfocado, carboxiterapia e outras tecnologias.
- Nos casos de flacidez, o uso das tecnologias acima associadas a nutricosméticos e atividade física resultam em uma recuperação significativa da forma física de antes da gestação.

<u>Clique aqui para mais informações sobre os</u> <u>procedimentos estéticos e agendamentos.</u>

Queda capilar Pós Parto

- Após o parto, todo o estímulo hormonal que mantinha o cabelo mais grosso e denso é subitamente eliminado, dando origem a um quadro de grande perda de cabelo, chamado eflúvio telógeno gravídico.
- Essa queda de cabelo costuma iniciar-se no primeiro mês pós-parto e pode durar até 15 meses. Em vez de perder 50 fios por dia, a mulher pode passar a perder até 500 fios.
- Além disso, cuidar de um bebê nos primeiros meses de vida pode causar grande estresse emocional e ainda impedir a mãe de se alimentar bem e descansar o suficiente, aumentando ainda mais a queda capilar.
- Habitualmente, são necessários entre 6 a 15 meses até que o cabelo alcance novo equilíbrio, voltando a ter uma taxa de queda semelhante a de nascimento.
- Se após cerca de 12 meses a sua perda de cabelo ainda se mantiver intensa, o ideal é procurar avaliação médica. É possível que você tenha alguma outra causa para o eflúvio que esteja perpetuando a queda de fios.
- Pode-se iniciar uso de vitaminas específicas para a queda capilar neste período, visando a formação de novos fios de cabelo e até mesmo realizar procedimentos capilares de maiores resultados como MMP e aplicação de led e laser no couro cabeludo.

Ressecamento Vaginal Pós Parto

- O ressecamento vaginal, muito comum no pósparto, ocorre por causa de uma alteração na produção
 de estrogênio, e acaba trazendo sintomas
 desagradáveis como dores durante as relações sexuais,
 coceira, queimação ou ardor e infecções bacterianas ou
 fúngicas recorrentes, podendo afetar a qualidade de
 vida das mães.
- Existem tratamentos a base de hidratante vaginal que confere bom resultado além do tratamento com laser ou radiofrequência para regeneram a mucosa vaginal, hidratando e corrigindo as alterações que mantém a vagina seca.
- Através do tratamento com laser, radiofrequência ou ultrassom microfocado também é possível atuar na flacidez vaginal, perda de urina e frouxidão vaginal que podem ocorrer após o parto normal.
- Esses procedimentos podem ser realizado após os 40 dias pós parto e são indolores e sem necessidade de recuperação e no consultório.

<u>Clique aqui para mais informações sobre esse tratamento.</u>

Anticoncepção Pós Parto

- Embora seja mais difícil engravidar no período próximo ao parto, enquanto a mulher amamenta, devido aos hormônios que circulam no organismo, uma gestação pode acontecer, e, por isso, é importante iniciar a contracepção 40 dias após o parto.
- A fertilidade retorna rapidamente após o primeiro sangramento pósparto e/ou introdução de dieta ao RN
- Existem pílulas que podem ser usadas durante a fase de amamentação, pois são feitas somente à base de progestagênios. A lactante não pode fazer uso das pílulas tradicionais que combinam progestagênio e estrogênio, pois este último hormônio passa pelo leite, chegando ao bebê que não pode estar exposto à ação estrogênica e existe um maior risco de trombose nos primeiros 3 meses após o parto.
- Os métodos de maior segurança e eficácia são: implante e DIU. Ambos os métodos podem ser iniciados com 40 dias pós parto e evitam a gestação por longos períodos.

Dicas de Enxoval para o Bebê

- Veja qual a previsão de nascimento do bebê e compre as roupas adequadas para cada estação. Por exemplo, não adianta comprar vários vestidos para uma época de mais frio
- Não compre muitos conjuntos e body RN pois seu bebê pode nascer grande e usar muito pouco estas roupas
- Compre várias luvas para seu bebê... elas se perdem com muita facilidade rss...
- As melhores roupas para os bebês recém nascidos são os bodies e macacões (especialmente os de zíper).
- Pense bem antes de comprar o carrinho do seu bebê.
 Escolha uma carrinho que seja compatível com as suas atividade. Por exemplo: rodas grandes se você anda bastante na rua, tamanho reduzido e facilidade ao desmontar se você usa bastante o carro e tem muitos deslocamentos de carro.
- Não compre muitas mamadeiras e chupetas. Alguns bebês não se adaptam a uma marca e muitas vezes pode ser necessário testar várias marcas.
- Não compre muitos sapatos para bebês... você provavelmente não usará e muitos deles ficam desconfortáveis e agitados com sapatos.
- Paninhos, fraldas e babadores nunca são demais
- Compre as roupinhas e acessórios aos poucos e veja qual o perfil do seu bebê. Minha filha, por exemplo. nunca gostou de lacinhos, chapéus e outros adereços.
- Bebês não precisam de roupas caras e sim de muito amor e carinho!

Moston das ical e onientações!

Compartilhe com suas amigas e outras gestantes!

Um abraço a todas e bom Parto!



<u>@drafernandaspereira</u>