



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		POP N° 113	Data: 29/10/2021
		Revisão N° 2	Data: 02/01/2025
Título: Exame de Cardiotocografia		Área de Aplicação: Obstetrícia	
Responsáveis	Nome	Cargo	
Elaboração	Viviane Saraiva de Almeida	Assessoria de Planejamento Supervisão e Cuidado	
	Caroline de Lima Xavier	Coordenadora da Emergência Obstétrica	
Revisão	Isabela Dias Ferreira Melo	Assessoria de Planejamento Supervisão e Cuidado	
Aprovação	Ana Paula Vieira dos Santos Esteves	Diretora de Enfermagem	

1. EXECUTANTE

- 1.1 Compete ao Enfermeiro ou técnico de enfermagem realizar atividades e procedimentos necessários ao preparo para o exame.
- 1.2 Compete ao médico obstetra a realização do procedimento, bem como o acompanhamento e a interpretação do resultado.

2. RESULTADOS ESPERADOS

- 2.1 Realizar o registro contínuo e simultâneo da frequência cardíaca fetal (FCF), movimentos fetais espontâneos e da contratilidade uterina após 28 semanas de idade gestacional.
- 2.2 Avaliar o bem estar fetal e em gestações de alto risco a presença de sofrimento fetal.
- 2.3 Garantir a segurança da paciente.

3. MATERIAL NECESSÁRIO

- 3.1 Aparelho cardiotocográfico e seus anexos (Display de LED; detector de frequência cardíaca fetal, contração uterina e movimento fetal; Transdutor de alta sensibilidade; cabo de transdutor; Software do aparelho e carrinho de suporte para Cardiotocógrafos).
- 3.2 Papel traçado específico cardiotocográfico para realização do exame.



- 3.3 Gel condutor.
- 3.4 Tirantes ou faixas elásticas para sustentação dos eletrodos.
- 3.5 Lençol.
- 3.6 Papel toalha.
- 3.7 Equipamentos de proteção individual.
- 3.8 Álcool a 70%.
- 3.9 Hamper para roupas sujas.
- 3.10 Biombo.
- 3.11 Avental (se necessário).
- 3.12 Atadura de crepom e esparadrapo (se necessário)

4. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

- 4.1 Higienizar as mãos (ver POP de Higienização das Mãos).
- 4.2 Cobrir a maca com lençol limpo.
- 4.3 Chamar o paciente e confirmar o nome e número do prontuário no cartão de pré natal.
- 4.4 Apresentar-se a paciente e explicar o procedimento que será realizado, esclarecendo todas suas dúvidas antes de iniciar a execução.
- 4.5 Fornecer avental para o paciente se trocar, quando necessário.
- 4.6 Reunir material necessário para o exame, aproximando ao leito da paciente mesa auxiliar do Cardiotocógrafo.
- 4.7 Higienizar as mãos (ver POP de Higienização das Mãos).
- 4.8 Paramentar-se com EPI, de acordo com as normas institucionais.
- 4.9 Posicionar a paciente em uma das seguintes posições: lateral reclinada, semi-sentada (de 30° até 45°) ou vertical. Estas posições evitam a compressão da veia cava e da aorta.
- 4.10 Preservar a privacidade da paciente com a utilização de lençol e biombo.
- 4.11 Colocar as duas faixas elásticas ao redor do abdome da paciente;
- 4.12 Posicionar um transdutor “toco” no fundo uterino, sem gel condutor, e fixá-lo com uma das faixas elásticas.
- 4.13 Colocar o gel condutor e o transdutor “cárdio” em dorso fetal.
- 4.14 Ligar o aparelho e procurar o melhor foco com o transdutor lubrificado com gel.



- 4.15 Fixar a faixa elástica na presença de batimentos cardíacos fetais.
- 4.16 Preencher os dados da gestante no aparelho (nome completo e prontuário).
- 4.17 Ajustar a velocidade de registro do equipamento para 1 cm/min.
- 4.18 Ajustar a linha de base do eletrodo “toco” para 20 mmHg.
- 4.19 Explicar à gestante que ela deverá apertar o marcador de eventos ao perceber movimentos fetais.
- 4.20 Iniciar a impressão do traçado a partir da pressão do botão de início.
- 4.21 Marcar no papel eventos ocorridos: sinais vitais, sintomas maternos, medicações administradas e mudança de decúbito.
- 4.22 Aguardar por 20 minutos, podendo o exame ser estendido por tempo indefinido de acordo com avaliação médica.
- 4.23 Retirar o papel com o registro realizado e desligar o cardiotocógrafo.
- 4.24 Retirar as faixas elásticas e os eletrodos.
- 4.25 Remover o gel condutor com o auxílio de um papel toalha.
- 4.26 Manter a paciente em uma posição que lhe seja confortável se for necessário que ela permaneça em observação. Caso contrário, auxiliar que ela se levante da maca.
- 4.27 Retirar as luvas de procedimento.
- 4.28 Realizar higienização das mãos.
- 4.29 Preencher os dados da gestante e do exame (nome, nº prontuário, início e término).
- 4.30 Colocar luvas de procedimento.
- 4.31 Realizar a desinfecção do transdutor com Surfanios Premium NPC®.
- 4.32 Retirar o lençol da maca, se paciente for transferida para internação ou se exame de rotina.
- 4.33 Realizar a desinfecção da maca com álcool a 70%.
- 4.34 Retirar e desprezar luvas de procedimento.
- 4.35 Realizar higienização das mãos.

5. CUIDADOS

- 5.1 Os valores esperados para FCF estão entre 110-160 bpm, considerando:
 - 5.1.1 Bradicardia Leve: 100 a 110 bpm.
 - 5.1.2 Acentuada: < 100 bpm.



5.1.3 Taquicardia Leve: 160 a 180 bpm.

5.1.3 Acentuada: > 180 bpm.

5.2 Os valores de contrações uterinas: Normal – 5 ou menos em 10 minutos, avaliadas em pelo menos 30 minutos; Taquissístolia – mais que 5 em 10 minutos, avaliadas em pelo menos 30 minutos.

5.3 O exame deve ser realizado por um médico staff ou residente em ginecologia e obstetrícia devidamente habilitado.

5.4 O técnico de enfermagem deve solicitar ao final de cada plantão a limpeza terminal da sala de atendimento de pacientes agendadas e do aparelho de ultrassonografia pela equipe de limpeza, ressaltando que a limpeza do aparelho deve ser realizada com Surfanios Premium NPC®, e das macas e mesas auxiliares podem ser realizadas com Álcool a 70%. No caso de pacientes provenientes da admissão, o leito deve ser higienizado sempre que houver alta ou transferência, assim como o aparelho, conforme já descrito.

5.5 No caso de pacientes suspeita ou confirmada de COVID-19, a cardiotocografia é realizada na sala destinada a esses casos (Sala da Classificação de Risco). Deve-se solicitar que a equipe de limpeza realize a higienização terminal da sala a cada atendimento, conforme orientações da CCIH da instituição.

5.6 No caso de pacientes portadoras de microorganismos multirresistentes ou em paciente suspeita ou confirmada de COVID-19, os transdutores podem ser fixados com atadura de crepom e esparadrapo, em substituição às faixas. Descartar a atadura após o exame.

5.5 Se paciente suspeita ou confirmada de COVID-19, todos os profissionais envolvidos na realização do exame devem utilizar equipamento de proteção individual de acordo com protocolos institucionais (gorro, máscara N95, capote, luva de procedimento e Face Shield). Permanecendo em sala o mínimo de pessoal necessário.

6. REFERÊNCIAS

- 1 UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY. Procedimento operacional padrão. **Cardiotocografia anteparto**. 2021. Disponível em: <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/hulw->



ufpb/ acesso-a-informacao/gestao-documental/pop-procedimento-operacional-padrao/2021/umi-unidade-materno-infantil/pop-umi-009-cardiotocografia-anteparto.pdf/view

- 2 GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ. HOSPITAL REGIONAL DO SERTÃO CENTRAL. Procedimento operacional padrão. **Cardiotocografia**. 2020. Disponível em: https://www.isgh.org.br/intranet/images/Dctos/PDF/POPs/TIMBRADO_HRSC/ENFERMAGEM/POP_ISGH_HRSC_ENF_037_CARDIOTOGRAFIA_2020.pdf
- 3 Ministério da Educação - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - Hospital Universitário Polydoro Ernani de São Thiago Florianópolis-SC Procedimentos Operacionais Padrão: Unidade de Diagnóstico por Imagem (UDI), Atualizado em junho 2020. Disponível em: <https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-sul/hu-ufsc/acesso-a-informacao/pops/gerencia-de-atencao-a-saude/unidade-de-diagnostico-por-imagem/1-procedimento-operacional-padrao-da-unidade-de-diagnostico-por-imagem-hu-ufsc-ebserh.pdf>

7. FIGURAS E ANEXOS

Figura 1 – Cardiotocógrafo.





HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES			
DATA	VERSÃO	ELABORAÇÃO/REVISÃO	APROVAÇÃO
29/10/2021	1	Caroline de Lima Xavier Viviane Saraiva de Almeida/ Isabela Dias Ferreira de Melo	Ana Paula Vieira dos Santos Esteves
02/01/2025	2	Caroline de Lima Xavier Viviane Saraiva de Almeida/ Isabela Dias Ferreira de Melo	Ana Paula Vieira dos Santos Esteves