

ROTEIRO PARA O EXAME CLÍNICO

I) Identificação: preencher todos os dados, data do exame.

II) Informante: parentesco, perfil psicológico.

III) Anamnese:

1. Considerações gerais:

a) Interpretação da história:

A queixa apresentada, como é fornecida pelo informante, pode ser a parte menos importante de uma anamnese. Deve-se estar preparado para continuar, se necessário, para uma fase mais produtiva da entrevista que pode ter pouca ou nenhuma relação aparente com a queixa como foi originalmente apresentada.

b) Condução do interrogatório:

Permitir ao informante apresentar o problema como ele o vê. Perguntas serão feitas de modo a não permitir divagação por parte da mãe. As anotações devem incluir temperamento dos pais, atitude e modo de relacionamento com a criança.

c) Feitura da anamnese:

A anamnese deve ser detalhada, com anotações claras e em ordem cronológica.

2. Execução do interrogatório:

A) Q.P. (Queixa Principal)

Breve relato dos pais ou do próprio paciente a respeito de sua queixa e a duração da mesma.

B) HMA (História da moléstia atual)

- quando o paciente esteve bem pela última vez?
- como e quando começou a doença?
- estado de saúde imediatamente antes instalar a doença;
- sintomas e sinais físicos específicos desenvolvidos;
- dados negativos importantes;
- fatores que agravam e que aliviam;
- assistência médica e medicamentos administrados (nome, dose, duração, etc.);
- em doença infecciosa aguda, relatar o tipo, grau e tempo de exposição;
- para a criança que não está doente, determinar os fatores significativos e a condição do estado geral desde a última visita;
- opinião do examinador a respeito da fidedignidade do informante.

C) HISTÓRIA OBSTÉTRICA

Número de gestações, partos, abortos. Descrever ocorrências da gravidez, parto e puerpério.

D) HISTÓRIA PREGRESSA (antecedentes patológicos e pessoais)

Condições de nascimento, período neonatal, infecções, doenças contagiosas, operações, acidentes e injúrias, etc.

E) HISTÓRIA ALIMENTAR

Idade em que se estendeu o aleitamento natural. Procurar existência de erros alimentares grosseiros.

F) HISTÓRIA IMUNOLÓGICA (vacinas)

G) HISTÓRIA FAMILIAR (irmãos, tios, avós, pais e contactantes)

Idade dos pais, consangüinidade, doença de caráter familiar e infecto contagiosa.

H) HISTÓRIA SÓCIO-ECONÔMICA

Grau de instrução dos pais, profissão, renda familiar, condições de moradia e de higiene do ambiente (ventilação, insolação, disponibilidade de água e esgoto), mora na cidade ou no campo, etc.

I) DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR

Idade em que firmou a cabeça, sentou, andou, falou, controle dos esfínteres.

J) ISDA (Interrogatório sobre diversos aparelhos)

1. Geral: apetite, atividade, choro, sono, alterações do peso, febre, sudorese.
2. Olhos: edema palpebral, enoftalmia, conjuntivite, acuidade visual, ardor.
3. Nariz: epistaxe, coriza, obstrução.
4. Boca e garganta: dor, disfagia, salivação, dentição, respiração bucal, lesões, rouquidão.
5. Ouvidos: dor, otorrêia, audição.
6. Cabeça: fontanelas, cefaléias, tonturas.
7. Anexos, pele e mucosas: palidez, icterícia, prurido, assaduras, alterações dos pêlos.
8. Pulmões e coração: deformidades torácicas, dor, tosse, expectoração, dispnéia, cianose, ronqueira, chiado no peito, palpitação.
9. Aparelho digestivo: dor, náusea, vômito, regurgitação, intolerância alimentar, polifagia, polidipsia, alterações intestinais, eliminação de vermes, prurido anal, regurgitação.
10. Aparelho gênito-urinário: dor, disúria, polaciúria, alterações do volume urinário, cor da urina, incontinência urinária, enurese, urina em jato, corrimento vaginal, lesões genitais, testículos.
11. Membros e coluna vertebral: dor, edema, tumefação articular, impotência funcional, deformidades, lesões, tumorações, marcha.
12. Sistema nervoso: sonolência, insônia, irritabilidade, perda de consciência, convulsões, movimentos involuntários, alterações da conduta, confusão mental, paresias, paralisias.

IV) *Roteiro para Exame Físico*

1. Dados Antropométricos. Temperatura.

2. Inspeção Geral. Fácies.

Atividade, atitude, estado de nutrição e hidratação, movimentos, aparência geral, fácies.

3. Pele e subcutâneo.

- 3.1 Lesões elementares da pele:
 - a) Cor: cianose, palidez, icterícia, eritema, exantema, púrpura, mácula, discromia (hipercromia, hipocromia), pigmentação anormal (endógena e exógena).
 - b) Elevações sólidas: pápula, placa de urticária, tubérculo, nódulo, goma, vegetação, verruga
 - c) Elevações de conteúdo líquido: vesícula, bolha, flictena, pústula.
 - d) Alterações da camada córnea: hiperkeratose, descamação.
 - e) Soluções de continuidade: escoriação, erosão, ulceração, fissura, rágade.
 - f) Lesões caducas: escama, crosta, escara.
 - g) Modificações estruturais profundas: liquenificação, atrofia, cicatriz.
- 3.2 Alterações vasculares: telangiectasias, hemangiomas, circulação colateral, cútis marmorata, púrpuras (petéquias, víbices e equimoses).
- 3.3 Umidade.
- 3.4 Elasticidade.
- 3.5 Cabelos (alopecia, tricotilomania) pêlos (lanugem do RN, hipertricrose ou hirsutismo);
- 3.6 Unhas: linha de Beau, unhas hipocráticas, celoníquia, paroníquia.
- 3.7 Tecido Subcutâneo. Linfonodos: turgor, panículo adiposo, edema, enfisema subcutâneo, esclerema e escleredema, nódulos subcutâneos, linfonodos.

4. Segmento Cefálico.

- 4.1 Crânio: volume e forma (macrocefalia, microcefalia, hidrocefalia, anencefalia, craniossinostose - turricefalia, braquicefalia, escafocefalia e plagiocefalia), circunferência, assimetrias, cefalohematoma, bossa, craniotabes, fontanelas (tamanho, tensão, fechamento), encefalocele, meningocele craniana.
- 4.2 Olhos: hipertelorismo, microftalmia, buftalmia, exoftalmia, enoftalmia, estrabismo, nistagmo, pálpebras (criptoftalmia, obliquidade dos eixos palpebrais, ptose, blefarite, hordéolo ou tersol, calázio, edema), fotofobia, conjuntivite, manchas de Brushfield, pupilas (reação à luz, anisocoria, midríase, miose, leucoria), dacrioadenite, dacriocistite, epífora, acuidade visual.
- 4.3 Ouvidos: pavilhão auricular (implantação, tamanho, anotia), processos digitiformes, fístulas congênicas, conduto auditivo, membrana timpânica (brilho, cor, translucidez, cabo do martelo, triângulo luminoso), audição, secreção, cerume.
- 4.4 Nariz: forma, milium facial, batimentos das asas do nariz, mucosa, secreção, epistaxe, fossas nasais, cornetos, septo, corpos estranhos, pólipos, pressão sobre o sinus, odor.
- 4.5 Boca e Garganta: respiração bucal, sialorréia, lábio leporino, placa de sucção, edema angioneurótico, queilite, queilose, estomatites, aftas, enantema, abóbada palatina ogival, fenda palatina, pérolas de Epstein, aftas de Bednar, herpangina, paralisia do véu do paladar, macroglossia, microglossia, glossoptose (Pierre Robin), língua fissurada, geográfica, língua seca, saburrosa, de framboesa, freio da língua, mucocele, rânula, tumores, dentes (dentitio praecox, número, posição, cáries, descoloração), micrognatia, prognatismo, trismo.
Garganta: tonsilas (tamanho, inflamação, exudato, criptas), inflamação dos pilares anteriores, mucosa, tecido linfóide hipertrófico, epiglote, laringe (voz, rouquidão, estridor), halitose.

- 4.6 Pescoço: tamanho (S. de Klippel-Feil), firmeza da cabeça, *pterygium colli*, torcicolo, glândula tireóide, cisto tireoglossal, adenopatias, higroma cístico, cistos branquiais, opistótono, Brudzinkski, rigidez de nuca.

5. Tórax. Aparelho Respiratório.

- 5.1 Inspeção: forma (assimétrico, rosário costal, tórax de pombo ou em quilha, em barril, em funil, cintura raquílica ou sulco de Harrison, abaulamento), frequência respiratória (taquipnéia, bradipnéia, dispnéia, periódica, crises de apnéia, ritmo de Kussmaul, de Cheyne-Stokes), tipo de respiração (abdominal, torácica, paradoxal), expansibilidade, tosse; hemoptise, expectoração.
- 5.2 Palpação: frêmito tóraco-vocal, massas, sensibilidade.
- 5.3 Percussão: som claro pulmonar, macicez, submacicez, hipersonoridade, timpanismo.
- 5.4 Ausculta:
Ruídos normais: respiração traqueal (sopro glótico), respiração vesicular (murmúrio vesicular fisiológico).
Ruídos anormais: aumento do FTV (vicariante); sopro tubárico; ruídos adventícios: preural (atrato), bronquial (estertores secos: roncocal e sibilos), bronquilar e pulmonar (estertores úmidos: creptantes e subcreptantes de grossas, médias e finas bolhas).
Broncofonia (pectorilóquia e egofonia); gemidos; estridor ou cornagem.

6. Aparelho Circulatório.

- 6.1 Inspeção: cianose, baqueteamento de dedos e unhas em vidro de relógio, *ictus cordis*, abaulamento, depressão.
- 6.2 Palpação: choque da ponta (*ictus cordis*), frêmito catáreo (thrill).
- 6.3 Ausculta: bulhas cardíacas: frequência, ritmo (normorrítmicas, de galope), intensidade (hiperfonese e hipofonese) e qualidade (desdobrada, terceira bulha, estalido); sopros (sistólico, diastólico ou contínuo), intensidade, qualidade (suave, áspero, musicais, em maquinaria), localização e propagação; atrito pericárdio.
- 6.4 Pulso: taquicardia e bradicardia sinusal, taquicardia paroxística, pulso paradoxal, extra-sístole, arritmia.

7. Abdome.

- 7.1 Inspeção: forma (plano, abaulado, depressão, ventre escafóide, distensão), movimentos respiratórios, agenesias dos músculos abdominais, diastase dos retos abdominais, ondas peristálticas, circulação colateral, extrofia de bexiga, umbigo (cicatriz, granuloma, persistência do canal onfalomesentérico, persistência do úraco, umbigo amniótico, umbigo cutâneo, hérnia umbelical, onfalocele congênita).
- 7.2 Palpação: sensibilidade, tensão e presença de tumefações anormais, turgor e elasticidade da parede abdominal, sinal de descompressão súbita (Blumberg), reflexos abdominais (defesa), rechaço, oliva pilórica, massas, vísceras (fígado, baço, rins, bexiga, intestino), hérnias umbelical e inguinal.
- 7.3 Percussão: timpanismo, piparote, macicez móvel, delimitação de vísceras.
- 7.4 Ausculta: borborismo (peristaltismo), sopros arteriais.

8. Órgãos Genitais Externos.

- 8.1. Órgão Genital Masculino: tamanho, forma, cor, esmegma, aderências, fimose, parafimose, prepúcio exageradamente longo, balanopostite, balanite, estenose e

atresia do meato uretral, hipospádia, epispádia testículos (tamanho, forma e consistência), criptorquidia, pseudocriptorquidia (testículos migradores ou retrateis), ectopia testicular, anorquidia, monorquidia, poliorquidia, microrquidia, macrorquidia; hidrocele (hidrocele fisiológica do RN), orquite, torção do testículo, puberdade precoce, macrogenitossomia.

- 8.2. Órgão genital feminino: sinéquia dos pequenos lábios, clitóris, prolapso de uretra, corrimentos, vulvovaginite, prurido, tumores, hímen imperfurado (hidrocolpo, hematocolpo e hematometocolpo), puberdade precoce, pubarca ou adrenação precoce.
- 8.3. Intersexualidade, hermafroditismo ou genitália ambígua.

9. Ânus e Reto. Regiões Inguinal e Sacrococcigiana.

- 9.1 Ânus e Reto: imperfuração do ânus, prolapso retal, fístulas ano-retais, escoriações e fissuras anais, pólipos retais, dermatite perineal, toque retal e tônus do esfíncter.
- 9.2 Região inguinal: adenite, hérnia inguinal, hidrocele do cordão espermático, ovário encarcerado em saco herniário.
- 9.3 Região sacrococcigiana: fosseta sacrococcigiana, seio pilonidal, meningocele, meningomielocele, teratoma.

10. Aparelho Locomotor.

- 10.1 Músculos: desenvolvimento (atrofia e hipertrofia), motilidade, tônus muscular (hipotonia, atonia e hipertonia).
- 10.2 Ossos e Articulações: coluna vertebral (cifose, lordose, escoliose), acondroplasia, artrogripose, exostose, polidactilia, sindactilia, aracnodactilia, dedos em baquetas de tambor ou hipocráticos, subluxação congênita do quadril, genu valgum, genu varum, genu recurvatum, pé torto varum ou varo-equino, hallux varus.

11. Sistema Nervoso.

- 11.1 Sensório: estado de consciência, comportamento, reatividade, alerta, calma, bem humorada, excitação, irritabilidade, delírio, torpor, letargia ou coma.
- 11.2 Nervos Cranianos: I par - olfatório: odores; II par - óptico: percepção visual e campos visuais; III Par - oculomotor, IV par - troclear e VI - abducente: motilidade ocular, ptose palpebral, alterações da pupila, estrabismo e nistagmo; V par - trigêmeo: ramo sensitivo (dor, tátil, térmica) e motor (se há simetria dos movimentos da boca, musc. masseteres e temporais); VII par - facial: (enrugar a testa, fechar as pálpebras, sorrir, pregas nasolabiais); VIII par - acústico (audição, tinitus); IX e X par - glossofaríngeo e vago: reflexo faríngeo, véu do paladar; XI par - acessório: virar a cabeça, elevar o ombro (trapézio e esternocleidomastoideo); XII par - hipogrosso: movimentos da língua.
- 11.3 Motilidade: paresia, paralisia (flácida, espástica, monoplegia, paraplegia, tetraplegia, hemiplegia, pseudoparalisia).
- 11.4 Força Muscular: manobra de Mingazzini e manobra de Barré.
- 11.5 Tônus muscular: hipotonia, hipertonia, síndromes piramidais (tipo canivete), síndromes extrapiramidais, rigidez descerebrada.
- 11.6 Reflexos tendinosos ou profundos: reflexo bicipital, reflexo tricípital, reflexo patelar, reflexo aquileu, clono.
- 11.7 Reflexos cutâneos ou superficiais: reflexos abdominais (2 a 6 meses), reflexo cremasteriano, reflexo plantar, sinal de Babinski.
- 11.8 Reflexos transitórios do RN: reflexo de moro, reflexo de sucção, reflexo da procura, reflexo de preensão palmar e plantar, reflexo da extensão cruzada,

- reflexo tônico do pescoço, reflexo da marcha, reflexo mão-boca neonatal ou de Babkin.
- 11.9 Reflexo de hiperexcitabilidade dos nervos periféricos: sinal de Chvostek, sinal do peroneiro, fenômeno de Trousseau.
 - 11.10 Sinal de irritação meníngea: abaulamento da fontanela, rigidez de nuca, rigidez da coluna vertebral, sinal do tripé, opistótono, sinal de Kernig, sinal de Brudzinski.
 - 11.11 Coordenação: estática e motora (ataxia e disdiadococinesia).
 - 11.12 Movimentos anormais: tremores, movimentos coréicos, movimentos atetóides, mioclonias, espasmos, miotonia, convulsões (tônica, clônica, relaxamento muscular tipo jacksoniano, crises psicomotoras, pequeno mal), tiques.
 - 11.13 Sensibilidade: hiperestesia, hipoestesia ou anestesia.

Bibliografia:

- BARBOSA, Adauto Dutra Morais. **Semiologia Pediátrica**. São Paulo: Fundação Byk, 1995. 327p.
- CARAKUSHANSKY, G. **Semiologia Básica do Recém-Nascido**. Rio de Janeiro, Interamericana, 1979.
- LEÃO, E.; CORRÊA, E.J.; VIANA, M.B.; MOTA, J.A.C. **Pediatria Ambulatorial**, 2ª ed., Belo Horizonte: Coopemed Editora, 1989.
- PERNETA, C. **Semiologia Pediátrica**. 5ª ed. Rio de Janeiro: Ed. Guanabara Koogan S.A. 1990.
- JORNAL DE PEDIATRIA. Reflexo de Babkin no recém-nascido: nova área reflexógena. Rio de Janeiro: SBP, vol.72, p.172-174, maio/jun.,1996.
- SURÓS, J. **Semiologia Médica**. 4.ed. Barcelona: Salvat Editores S.A., 1968.