



# CALENDÁRIO DE CONSULTAS PEDIÁTRICAS

## Quando levar seu filho ao pediatra

Conteúdo informativo, em linguagem acessível, para orientar o cuidado do seu filho. Não substitui a consulta nem a orientação do seu pediatra.

### CALENDÁRIO DE CONSULTAS PEDIÁTRICAS

Do Nascimento aos 2 Anos · Guia para Pais e Cuidadores Referências: SBP · AAP · NICE · AEP · Harvard Medical School

Referências: SBP · AAP · NICE · AEP · Harvard Medical School

A puericultura — acompanhamento periódico do bebê saudável pelo pediatra — é uma das ferramentas mais eficazes de medicina preventiva. Cada consulta tem objetivos específicos: monitorar crescimento, verificar marcos do desenvolvimento, realizar vacinas e orientar os pais nas transições de cada fase.

Este calendário segue SBP e AAP, com consultas mensais no 1.º semestre e intervalos progressivamente maiores no 2.º ano de vida.

### Calendário Resumido — Visão Geral

Consulta Idade Vacinas (SBP 2025/2026 – Melhor Temas Centrais Cobertura)

Pré-natal 3.º Cooing: dTpa + influenza (mãe e Amamentação, pediátrica trimestre conviventes) ambiente seguro, triagens neonatais

Maternidade 24–72 h Hepatite B (1.ª) + BCG + Triagens neonatais, Nirsevimabe VSR (dose única) exame físico, amamentação

Pós-alta 2–5 dias – Peso, icterícia, precoce amamentação

1 mês 30 dias – Crescimento, sono, vitamina D

2 meses 60 dias Hexavalente · PCV13/15/20 · Vacinas, sorriso Rotavírus · MenACWY · MenB (1.ª social, cólica, rotina doses)

3 meses 90 dias – Tummy time, rotina do sono, estimulação

4 meses 120 dias Hexavalente · PCV13/15/20 · Vacinas, regressão Rotavírus · MenACWY · MenB (2.ª do sono, rolar doses)

5 meses 150 dias – Preparação para IAC, dentição, segurança



### Consulta Idade Vacinas (SBP 2025/2026 – Melhor Temas Centrais Cobertura)

6 meses 180 dias Hexavalente · PCV13/15/20 (3.<sup>a</sup>) · Vacinas, início da MenACWY · MenB (3.<sup>a</sup>) · Influenza IAC, hemograma (1.<sup>a</sup>)

9 meses 270 dias Febre Amarela · SCR (1.<sup>a</sup>) · IAC avançada, MenACWY reforço (privada) engatinhar, linguagem, segurança

12 meses 1 ano SCR (2.<sup>a</sup>) · DTP reforço · Marcha, primeiras PCV13/15/20 reforço · HepA · palavras, transição Varicela · MenACWY alimentar, telas

15 meses 15 meses DTP reforço · VIP reforço · Hib (4.<sup>a</sup>) Linguagem, birra, · HepA (2.<sup>a</sup>) · Varicela (2.<sup>a</sup>) · MenB neofobia alimentar, reforço · Influenza sono

18 meses 18 meses DTP 2.<sup>o</sup> reforço · VIP reforço · Triagem de COVID-19 (conforme vigência) · linguagem e TEA, Influenza telas, desfralde

24 meses 2 anos Influenza · revisão da caderneta 50+ palavras, frases, completa triagem do desenvolvimento

## 1. Consulta Pré-Natal Pediátrica — 3.<sup>o</sup> Trimestre

### Objetivos

- Apresentação do pediatra; esclarecimento de dúvidas sobre os primeiros dias de vida.
- Amamentação: fisiologia do colostro e apojadura, técnicas de pega, posicionamento, sinais de saciedade.
- Ambiente seguro: berço sem objetos, posição dorsal, temperatura 20–22 °C.
- Triagens neonatais: Teste do Pezinho (3.<sup>o</sup>–5.<sup>o</sup> dia), Orelhinha, Olhinho, Coraçõzinho e Linguinha.
- Vacinação materna (cocooning): dTpa ≥ 20 semanas, influenza, COVID-19 atualizada, hepatite B se indicada.
- Vacinação dos conviventes: pai, avós, irmãos — dTpa, influenza, SCR.
- Vitamina D: 400 UI/dia desde os primeiros dias de vida para bebês em AME.
- Itens essenciais × contraindicados: bebê conforto (obrigatório), andador e redutor de berço (contraindicados).

## 2. Consulta na Maternidade — Antes da Alta (24–72)

### h) Avaliação e Procedimentos

- Exame físico completo: peso, comprimento, perímetro cefálico, tônus, reflexos, fontanelas, coto umbilical, quadril (Ortolani/Barlow).
- Triagens neonatais: confirmar Olhinho e Coraçõzinho; agendar Pezinho entre 3.<sup>o</sup> e 5.<sup>o</sup> dia; confirmar Orelhinha e Linguinha antes da alta.
- Vacinas: Hepatite B (1.<sup>a</sup> dose — nas primeiras 24 h), BCG intradérmica e Nirsevimabe (anticorpo monoclonal contra VSR — dose única, o mais precocemente possível) (SBP 2025/2026).



- Vitamina K: confirmar administração ao nascimento.
- Amamentação: pega, posicionamento, colostro; 8–12 mamadas/24 h.
- Icterícia: avaliação clínica; orientar sobre sinais de progressão.
- Alta com consulta pós-alta agendada para 2–5 dias — obrigatório (SBP/AAP).

### 3. Consulta Pós-Alta Precoce — 2 a 5 Dias de Vida

Item Avaliado Parâmetro de Referência

Peso Perda máx. 10% do peso de nascimento; recuperação até o 10.<sup>o</sup>–14.<sup>o</sup> dia

Icterícia Avaliação cefalocaudal; bilirrubinometria se indicada; fototerapia se necessário

Amamentação Pega correta; 8–12 mamadas/24 h; dor materna; sinais de ingestão suficiente

Coto umbilical Álcool 70%; sem sinais de onfalite (vermelhidão, secreção, odor)

Estado geral Bebê alerta nas vigílias; choro diferenciado; sem febre

Triagens neonatais Verificar resultados; orientar encaminhamentos se alterados

### 4. Consulta de 1 Mês

Domínio Marcos ao 1.<sup>o</sup> Mês

Motor Reflexos primitivos (Moro, preensão, busca, sucção); cabeça oscila em prono

Social Fixa o rosto do cuidador; sorriso reflexo (não social ainda)

Linguagem Choro diferenciado; sons guturais esporádicos

Sono 14–17 h/dia; ciclos de 2–4 h; sem diferenciação dia/noite estabelecida

- Vitamina D: confirmar início da suplementação (400 UI/dia).
- Sono seguro: posição dorsal, berço sem objetos, 20–22 °C.
- Amamentação: avaliar produção, pega e ganho de peso.
- Cólica: pico de choro começa ao redor de 2–3 semanas; manobras de alívio; melhora até 3–4 meses.
- Vacinas: nenhuma dose — verificar Hepatite B e BCG da maternidade.



## 5. Consulta de 2 Meses

Domínio Marcos aos 2 Meses

Motor Levanta cabeça 45° em prono; abre e fecha as mãos; leva mão à boca

Social Sorriso social recíproco – marco fundamental; acompanha rosto em 180°

Linguagem Vocaliza sons vogais ('aah', 'ooh'); reage ao som

Sono 14–17 h/dia; início de ciclos levemente mais longos à noite

Vacinas do 2.º Mês – SBP Doenças Protegidas Via 2025/2026

Hexavalente (DTPa + IPV + Difteria, Tétano, Coqueluche acelular, IM – 1.ª Hib + HepB) Pólio, Hib, Hepatite B

Pneumocócica conjugada 13, 15 ou 20 sorotipos de pneumococo IM – 1.ª VPC13, VPC15 ou VPC20 (SBP recomenda máxima cobertura)

Rotavírus (VORH ou RV5) Gastroenterite grave por rotavírus V0 – 1.ª

Meningocócica ACWY Meningococo sorogrupos A, C, W, Y IM – 1.ª conjugada

Meningocócica B (MenB) Meningococo sorogrupo B IM – 1.ª

## 6. Consulta de 3 Meses

Domínio Marcos aos 3 Meses

Motor Sustenta cabeça 90° em prono; apoia-se nos antebraços; mãos na linha média

Social Sorriso social amplo; gargalhadas iniciais; reconhece voz e rosto dos pais

Linguagem Gorjeios e arrulhos variados ('goo', 'agu'); vocaliza em resposta à fala

Sono 14–16 h/dia; ciclos noturnos de 4–6 h em formação; 3 cochilos diurnos

- Vacinas: nenhuma dose — confirmar caderneta do 2.º mês.
- Tummy time: ampliar para 20–30 min/dia; fundamental para desenvolvimento motor.

- Sono: consolidar rotina noturna; deitar sonolento-mas-acordado.
- Cólica: tende a melhorar — reavaliar se ainda intensa (descartar APLV, DRGE).
- Estimulação: protoconversaço, espelhos, livros de contraste, massagem infantil.



## 7. Consulta de 4 Meses

### Domínio Marcos aos 4 Meses

Motor Rola costas → lado; alcança objetos intencionalmente; apoia-se nas mãos abertas em prono

Social Reconhece familiares e estranhos; inicia interação vocalizando para chamar atenção

Linguagem Ri às gargalhadas; balbucios com variação de tom; busca fonte sonora

Sono Regressão dos 4 meses – ciclos se reorganizam; despertares noturnos podem aumentar

### Vacinas do 4.º Mês – SBP 2025/2026 Dose Via

Hexavalente (DTPa + IPV + Hib + HepB) 2.ª dose IM

Pneumocócica 13-valente (PCV13) 2.ª dose IM

Rotavírus (VORH ou RV5) 2.ª dose VO

Meningocócica ACWY conjugada 2.ª dose IM

Meningocócica B (MenB) 2.ª dose IM

## 8. Consulta de 5 Meses

### Domínio Marcos aos 5 Meses

Motor Rola nos dois sentidos; senta com apoio; transfere objetos entre as mãos

Social Permanência do objeto incipiente; distingue claramente familiares de estranhos

Linguagem Balbucios com consoantes ('ba', 'da', 'ma'); responde ao próprio nome

Sono 6–8 h contínuas à noite possíveis; 2–3 cochilos diurnos

- Vacinas: nenhuma dose — revisar caderneta do 4.º mês.
- Preparação para a IAC: sinais de prontidão (controle cervical, interesse por alimentos, reflexo de extrusão diminuído).
  - Dentição: primeiros dentes podem surgir — mordedores de silicone; pasta fluoretada 1000 ppm em grão de arroz ao surgir o 1.º dente.
  - Segurança: bebê que rola — nunca deixar sozinho em superfície elevada.
  - Estimulação: tummy time 20–30 min/dia, brincadeiras de causa e efeito, leitura diária.



## 9. Consulta de 6 Meses

### Domínio Marcos aos 6 Meses

Motor Senta com apoio leve ou brevemente sem apoio; rola com desenvoltura; inicia arrastar

Social Ansiedade de separação incipiente; sorri para o espelho; distinção claro familiar × estranho

Linguagem Sequências de sílabas ('bababa', 'dadada'); responde ao nome

Sono Sono noturno de 6–10 h contínuas; 2 cochilos diurnos estáveis

### Vacinas do 6.º Mês – SBP 2025/2026 Dose Via

Hexavalente (DTPa + IPV + Hib + HepB) 3.ª dose IM

Pneumocócica conjugada (VPC13, 3.ª dose IM

VPC15 ou VPC20)

Meningocócica ACWY conjugada 3.ª dose IM

Meningocócica B (MenB) 3.ª dose IM

Influenza 1.ª dose (2 doses no IM

1.º ano de vacinação,  
com 4 semanas de  
intervalo)

- Hemograma: triagem de anemia ferropriva recomendada entre 6–12 meses (SBP).
- IAC: abordagem, alimentos prioritários com ferro heme, alérgenos de introdução precoce, proibições (sal, açúcar, mel, leite de vaca como bebida).
- Vitamina D: manter 400 UI/dia se em AME ou fórmula < 1 L/dia.

## 10. Consulta de 9 Meses

### Domínio Marcos aos 9 Meses

Motor Engatinha; senta sem apoio; fica em pé com apoio; marcha lateral segurando móveis

Motor fino Pinça fina polegar + indicador; coloca e retira objetos de recipientes

Social Ansiedade do estranho intensa; imita gestos (palmas, tchau); apego seletivo claro

Linguagem 'Mamã' e 'papá' com ou sem significado específico; compreende 'não' e o próprio nome



Vacinas do 9.º Mês – SBP 2025/2026 Dose Via  
Febre Amarela 1.ª dose (a partir de 9 SC  
meses)  
SCR – Tríplice Viral (Sarampo, 1.ª dose SC  
Caxumba, Rubéola)  
Meningocócica ACWY (rede privada) Reforço IM

- Revisar IAC: variedade, texturas, volume, recusa alimentar, introdução de alérgenos.
- Segurança: engatinhar e ficar em pé — grades nas escadas, fixar móveis, cobrir tomadas, guardar objetos pequenos.
- Hemograma: realizar se ainda não feito desde os 6 meses.

## 11. Consulta de 12 Meses — 1.º Aniversário

Domínio Marcos aos 12 Meses  
Motor Marcha independente surgindo (9–15 meses); sobe escadas com apoio; lança objetos  
Motor fino Pinça fina consolidada; empilha 2 cubos; vira páginas de livros cartonados  
Social Jogo simbólico inicial; imita atividades do adulto; apego intenso  
Linguagem 2–5 palavras com significado; aponta para objetos; compreende frases simples

Vacinas dos 12 Meses – SBP Dose Via  
2025/2026  
SCR – Tríplice Viral 2.ª dose SC  
Pneumocócica conjugada (VPC13, Reforço (12–15 IM  
VPC15 ou VPC20) meses)  
Hepatite A 1.ª dose IM  
Varicela (catapora) 1.ª dose SC  
Meningocócica ACWY conjugada Reforço IM  
Influenza Dose anual IM

- Transição alimentar: leite de vaca integral se desmame ocorrer (máx. 500–600 mL/dia); manter leite materno se disponível.
- Telas: zero exposição (exceto videochamada) — AAP recomenda nenhuma tela antes dos 18–24 meses.



## 12. Consulta de 15 Meses

Domínio Marcos aos 15 Meses

Motor Marcha independente estabelecida; corre (instável); empilha 3–4 cubos

Social Jogo simbólico mais elaborado; birra normal e esperada

Linguagem 5–20 palavras; jargão expressivo; compreende cerca de 50 palavras

Alimentação Alimentação da família; autonomia crescente; neofobia alimentar fisiológica

Vacinas dos 15 Meses – Dose Via

SBP 2025/2026

DTPa (tríplice acelular) 1.º reforço IM

VIP (Poliomielite inativada) Reforço – VOP suspensa desde IM nov/2024; todos os reforços agora com VIP (SBP 2025/2026)

Hib – Haemophilus 4.ª dose (obrigatória quando IM influenzae b esquema com DTPa)

Hepatite A 2.ª dose IM

Varicela (catapora) 2.ª dose SC

Meningocócica B (MenB) Reforço IM

Influenza Dose anual IM

- Birra: resposta firme, calma e consistente; nunca ceder por exaustão nem punir fisicamente.
- Neofobia alimentar: oferecer o alimento novo até 15–20 vezes sem pressão — aceitação vem com a exposição repetida.
- Sono: 11–14 h/dia; transição de 2 para 1 cochilo diurno comum nessa faixa.

## 13. Consulta de 18 Meses

Domínio Marcos aos 18 Meses

Motor Corre com mais equilíbrio; sobe escadas com apoio; chuta bola; empilha 4–6 cubos

Social Jogo paralelo; imita tarefas domésticas; noção de posse ('meu')

Linguagem Mínimo 10–20 palavras funcionais – marco de triagem; início de frases de 2 palavras

Controle Consciência da micção/evacuação – não forçar desfralde antes da esfinteriano prontidão



Vacinas dos 18 Meses – Dose Via  
SBP 2025/2026  
DTPa (tríplice acelular) 2.º reforço (4–6 anos de idade) IM  
VIP (Poliomielite inativada) Reforço (4–6 anos) – VOP IM  
completamente substituída pela  
VIP (SBP/PNI 2025)  
COVID-19 Conforme recomendações vigentes IM  
no momento da consulta  
Influenza Dose anual IM

- Triagem de linguagem: menos de 10 palavras aos 18 meses — encaminhamento fonoaudiológico e triagem de TEA (M-CHAT-R/F).
- Telas: introdução cautelosa e acompanhada a partir de 18 meses; máximo 1 h/dia de conteúdo de qualidade até os 5 anos.
- Desfralde: iniciar quando demonstrar prontidão (fralda seca 2+ h, avisa antes de urinar, consegue abaixar a calça).

## 14. Consulta de 24 Meses — 2.º Aniversário

Domínio Marcos aos 24 Meses  
Motor Corre bem; sobe e desce escadas alternando os pés com apoio;  
chuta, arremessa e recebe bola  
Motor fino Encaixa formas; usa colher e garfo com habilidade razoável; rabisca  
linhas e círculos  
Social Jogo simbólico elaborado; início do jogo cooperativo simples; empatia  
básica  
Linguagem 50+ palavras; frases de 2–3 palavras; 75–80% da fala compreensível  
para estranhos

Vacinas dos 24 Meses – SBP Observação Via  
2025/2026  
Influenza Dose anual – repetir IM  
todos os anos  
Revisão completa da caderneta Completar doses em –  
atraso

- Triagem de desenvolvimento: ASQ-3 ou Denver II; frases de 2 palavras e 50+ palavras são marcos obrigatórios.
- Triagem de TEA: M-CHAT-R/F se não realizado aos 18 meses ou se há preocupações.
- Telas: máximo 1 h/dia de conteúdo de qualidade e acompanhado (AAP 2023);



zero telas durante refeições e antes de dormir.

- Próximas consultas: a partir dos 2 anos, consultas anuais são suficientes para crianças saudáveis (SBP/AAP).

## Referências Bibliográficas

- Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP). Calendário de Vacinação — Atualização 2025/2026. Departamentos Científicos de Imunizações e Infectologia, outubro de 2025.
- SBIm — Sociedade Brasileira de Imunizações. Calendário de Vacinação SBIm Criança 2025. Atualização maio de 2025.
- American Academy of Pediatrics (AAP). Bright Futures: Guidelines for Health Supervision of Infants, Children, and Adolescents. 4th ed., 2023.
- AAP Council on Communications and Media. Media and Young Minds. Pediatrics, 2023.
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Postnatal Care Guideline [NG194]. London: NICE, 2021.
- Asociación Española de Pediatría (AEP). Programa de Salud Infantil — Calendario de Visitas del Niño Sano. 2023.
- Harvard Medical School / Harvard Center on the Developing Child. Developmental Milestones. 2023.
- Ministério da Saúde (BR). Calendário Nacional de Vacinação 2025 — Criança. Brasília: MS, 2025. (Nota: VOP suspensa desde novembro/2024; todos os reforços passaram a VIP.)
- Robins DL et al. Validation of the Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT-R/F). Pediatrics, 2014.

Este documento é de uso educativo e não substitui a consulta médica individualizada.