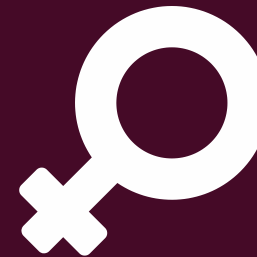


Portal de Boas Práticas em  
Saúde da Mulher, da Criança  
e do Adolescente



ATENÇÃO ÀS  
MULHERES

# COVID-19: O QUE MUDA NOS FLUXOS DE ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM MATERNIDADES?



**Deve-se reorganizar a rede de saúde para atender gestantes e puérperas com suspeita ou confirmação de COVID-19, de forma a garantir acesso, acolhimento e assistência adequadas.**



## Objetivos dessa apresentação:

- Apresentar rotinas e fluxos que precisam ser pensados e reorganizados nas maternidades para a triagem e acolhimento de gestantes com suspeita ou confirmação de COVID-19.



### COVID-19 e Gestação

- A gestação promove mudanças fisiológicas nos sistemas imunológico e cardiopulmonar, sendo grupo de risco para evolução para formas graves de doenças respiratórias virais. Entre as mulheres com COVID-19, aproximadamente um terço (31,5%) das gestantes foram hospitalizadas em comparação com 5,8% das mulheres não grávidas.
- Pelos mecanismos fisiopatológicos de gestantes e puérperas, e histórico em outras epidemias virais, recomenda-se que sejam consideradas grupo de risco.
- Até o momento não há nenhum tratamento específico validado, comprovado ou liberado, sobretudo, com segurança na gestação.



## COVID-19 e Gestação

- Sabe-se que gestantes infectadas por vírus da espécie SARS podem evoluir com aborto, ruptura prematura de membranas, parto prematuro, restrição de crescimento intrauterino, morte materna e complicações diretamente relacionadas à gravidade da doença, não necessariamente por ação viral direta.
- É fundamental atenção redobrada para gestantes com comorbidades, especialmente diabetes, com risco de descontrole glicêmico e evolução para forma grave da doença, e hipertensão, com maior risco de evolução para pré-eclâmpsia e suas consequências.



## **Organização do Cuidado Obstétrico nos Municípios e Regiões de Saúde: ações importantes**

- Discutir com todos os pontos de atenção (hospitais, pronto atendimento e atenção primária)
- Estabelecer protocolos clínicos claros
- Estabelecer necessidades, fluxos e encaminhamentos
- Repactuar a rede de atendimento obstétrico
- Proteger equipes e pacientes



## Infecção pelo COVID-19 em Obstetrícia

**Definição de fluxo a partir da triagem  
de mulheres não sintomáticas,  
contactantes e sintomáticas.**

- Organização dos serviços
- Treinamento das equipes
- Qualidade da assistência Obstétrica e Neonatal



Planejamento

**Objetivo: minimizar danos**



## Atendimento de Gestantes Suspeitas/Confirmadas

- Idealmente, gestantes com suspeita ou confirmação de COVID-19 devem ser avaliadas e atendidas em **hospitais com capacidade de isolamento, equipamentos de proteção, equipes especializadas em atendimento perinatal e com o suporte clínico necessário para os casos moderados e graves.**
- O local de entrada no hospital deve ser sinalizado quanto a sintomas respiratórios, etiqueta da tosse e uso de máscaras por pacientes sintomáticos.
- Deve-se organizar mais de uma barreira para evitar a transmissão intrahospitalar do COVID-19 e de outras doenças respiratórias, como influenza e vírus sincicial respiratório.





## Fluxos Hospitalares

Deve-se reorganizar os fluxos dentro de hospitais gerais e maternidades para **separar áreas que atendem casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.**

Para maior segurança, prever também:

- Equipes separadas;
- Pacientes suspeitas em quartos individuais;
- Pacientes confirmadas podem ficar no mesmo quarto.



## Triagem

A triagem de **pacientes no contexto da pandemia de COVID-19 é uma etapa anterior ao Acolhimento e Classificação de Risco, devendo precedê-lo, não substituí-lo!**

### PACIENTES

- Ambulatórios
- Pré-natal
- Ultrassonografia
- Pronto atendimento
- Trabalho de parto
- Centro Obstétrico

### COLABORADORES

- Devem ser triados **todos os dias!**

- Triagem telefônica
- Triagem presencial
- Orientações no cartão de pré-natal: onde ir se tiver sintomas (mesmo hospital ou hospital diferente?)



## Perguntas a serem feitas durante a Triagem

1. Você está com gripe?
2. Você está tendo tosse?
3. Seu nariz está escorrendo?
4. Você está com dor de garganta?
5. Você está com dor no corpo?
6. Está percebendo que não está sentindo o cheiro ou o sabor das coisas?
7. Teve febre ou sentiu calafrios nos últimos dois dias?
8. Tem falta de ar?
9. Teve contato com alguém que testou positivo para coronavírus nos últimos 14 dias?
10. Teve contato com alguém que foi internado por gripe ou pneumonia nos últimos 14 dias?

**Fazer uma pergunta de cada vez  
e dar tempo para a pessoa  
responder.**



## Atendimento de Casos Suspeitos/Confirmados

- Preparo da sala de atendimento -> mínimo de mobiliário, equipamentos e objetos
- Limpeza terminal após cada atendimento
- Paramentação e Desparamentação -> Estabelecer controle e uso racional dos equipamentos de proteção individual (EPI)

Precaução para  
Gotículas

Procedimentos  
Geradores de  
Aerossóis

Intubação, nebulização,  
ventilação não invasiva,  
aspiração e coleta de *swab* de  
nasofaringe.

OBS: não utilizar adornos, ter cabelos presos e unhas curtas.

PARAMENTAÇÃO

# GOTÍCULAS

1 Higienizar as mãos



2 Colocar o avental (preferencialmente descartável)

3 Colocar a máscara cirúrgica



4 Colocar os óculos de proteção



ENTRAR NO QUARTO/BOX ONDE O PACIENTE SE ENCONTRA

5 Higienizar as mãos



6 Colocar as luvas



REALIZAR O ATENDIMENTO

Fonte: cdc.gov

DESPARAMENTAÇÃO

# GOTÍCULAS

1 Retirar as luvas



2 Retirar o avental



3 Higienizar as mãos



SAIR DO QUARTO/BOX ONDE O PACIENTE SE ENCONTRA

4 Higienizar as mãos



5 Retirar os óculos de proteção

Ao final da desparamentação higienizar os óculos de proteção e a área onde os óculos ficaram apoiados



6 Retirar a máscara cirúrgica e descartar



7 Higienizar as mãos



Fonte: cdc.gov



## PARAMENTAÇÃO

# PROCEDIMENTOS GERADORES DE AEROSSOL

Ex: Intubação, Nebulização, Ventilação Não Invasiva, Aspiração e Coleta de Swab de Nasofaringe

1 Higienizar as mãos



2 Colocar o avental (preferencialmente descartável)



3 Colocar a máscara N95/PFF2



4 Colocar os óculos de proteção



5 Colocar o gorro

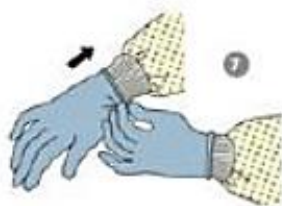


ENTRAR NO QUARTO/BOX ONDE O PACIENTE SE ENCONTRA

6 Higienizar as mãos



7 Colocar as luvas



REALIZAR O ATENDIMENTO

Fonte: cdc.gov

## DESPARAMENTAÇÃO

# PROCEDIMENTOS GERADORES DE AEROSSOL

Ex: Intubação, Nebulização, Ventilação Não Invasiva, Aspiração e Coleta de Swab de Nasofaringe

1 Retirar as luvas



2 Retirar o avental



3 Higienizar as mãos



SAIR DO QUARTO/BOX ONDE O PACIENTE SE ENCONTRA

4 Higienizar as mãos



5 Retirar o gorro



6 Retirar os óculos de proteção

Ao final da desparamentação higienizar os óculos de proteção e a área onde os óculos ficaram apoiados



7 Higienizar as mãos



8 Retirar a máscara N95/PFF2

Guardar imediatamente na embalagem (saquinho plástico). Mantê-la em local apropriado



9 Higienizar as mãos



Fonte: cdc.gov



## **Critérios para Internação de COVID-19**

Desconforto respiratório caracterizado por:

- Uso de musculatura acessória, tiragem intercostal, batimento de asa de nariz
- Taquipnéia: FR  $\geq$  24ipm
- Sp O<sub>2</sub> < 93% em ar ambiente (cuidado para vitalidade fetal)

**Para a segurança do tratamento ambulatorial é fundamental que a paciente tenha acesso rápido e seguro ao serviço de saúde, em caso de deterioração clínica.**

Gestantes com manifestações clínicas leves podem não necessitar de internação hospitalar, sendo recomendado o confinamento domiciliar, desde que seja logisticamente possível, e que possam ser monitoradas as suas condições de saúde, com orientação de sinais de alerta e de proteção/isolamento, sem comprometer a segurança de sua família.



## **Internação por COVID-19**

- Colher swab para pesquisa de SARS-CoV/Sorologia
- TGO, TGP, D-dímero, Hemograma, PCR, Uréia, Creatinina, Gasometria Arterial (mínimo)
- Tomografia de tórax
- Instituir antibioticoterapia:
  1. Ceftriaxona: 2g/dia por 5 dias
  2. Azitromicina: 500mg/dia por 5 dias
  3. Oseltamivir: 75mg 12/12h por 5 dias
  4. Enoxaparina profilática





## **Critérios para Internação em UTI**

Sem melhora da saturação de oxigênio – apesar da oferta de O<sub>2</sub> (Sat O<sub>2</sub> < 93% com oferta a 6l/min):

- Esforço ventilatório - uso de musculatura acessória, tiragem intercostal, batimento de asa nasal, apesar da oferta de O<sub>2</sub>;
- Relação de pO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> < 200;
- Hipotensão arterial;
- Alteração da perfusão periférica (tempo de enchimento capilar);
- Alteração do nível de consciência;
- Oligúria.



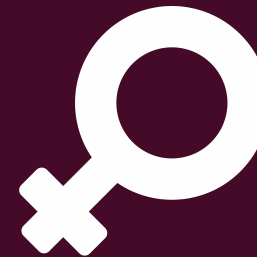
- Durante a gravidez, as mulheres passam por alterações imunológicas e fisiológicas que podem aumentar o risco de doenças mais graves causadas por infecções respiratórias.
- As necessidades específicas das gestantes devem ser incluídas nos planos de resposta à COVID-19.
- A triagem de pacientes em maternidades, no contexto da pandemia de COVID-19, deve buscar identificar mulheres não sintomáticas, contactantes e sintomáticas. Ela não substitui o Acolhimento e Classificação de Risco, mas deve precedê-lo.



## Referências

- Universidade Estadual de Campinas. Hospital da Mulher Prof. Dr. José Aristodemo Pinotti Caism. Protocolo de Manejo Clínico de Gestantes com suspeita ou confirmação de COVID-19.
- Ellington S, Strid P, Tong VT, et al. Characteristics of Women of Reproductive Age with Laboratory-Confirmed SARS-CoV-2 Infection by Pregnancy Status — United States, January 22–June 7, 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2020;69:769–775.
- Universidade de São Paulo (USP). Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto. Departamento de Ginecologia e Obstetrícia. Atualização do Cuidado no Ciclo Gravídico Puerperal e a COVID-19.. Disponível em: <[http://www.saude.sp.gov.br/resources/ccd/homepage/covid-19/mortalidade-materna/atualizacao\\_cuidado\\_no\\_ciclo\\_gravidico\\_puerperal\\_-\\_covid\\_19.pdf](http://www.saude.sp.gov.br/resources/ccd/homepage/covid-19/mortalidade-materna/atualizacao_cuidado_no_ciclo_gravidico_puerperal_-_covid_19.pdf)>
- Universidade de São Paulo. Faculdade de Medicina. Departamento de Ginecologia e Obstetrícia. Triagem de Atendimento Obstetrícia HU-USP e HCFMUSP. Abril 2020. Disponível em: <[http://www.saude.sp.gov.br/resources/ccd/homepage/covid-19/mortalidade-materna/modelo\\_-\\_triagem\\_de\\_atendimento\\_obstetricia\\_hu-usp\\_e\\_hcfmusp.pdf](http://www.saude.sp.gov.br/resources/ccd/homepage/covid-19/mortalidade-materna/modelo_-_triagem_de_atendimento_obstetricia_hu-usp_e_hcfmusp.pdf)>

Portal de Boas Práticas em  
Saúde da Mulher, da Criança  
e do Adolescente



ATENÇÃO ÀS  
MULHERES

## COVID-19: O QUE MUDA NOS FLUXOS DE ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM MATERNIDADES?

Material de 02 de setembro de 2020

Disponível em: [portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br](http://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br)

Eixo: Atenção às Mulheres

**Aprofunde seus conhecimentos acessando artigos disponíveis na biblioteca do Portal.**