# Triagem
# Prioridades de Obstetrícia e Ginecologia

*por Enfermeiros Especialistas de Saúde Materna e Obstétrica*

**Edição 2017**



ordem dos enfermeiros

# Ficha Técnica:

A MCEESMO disponibiliza este 1º documento de triagem para ser operacionalizada pelo Enfermeiro Especialista em Saúde Materna e Obstétrica (EESMO) em serviços de urgência obstétrica e ginecológica no sentido de garantir:

- O atendimento com identificação adequada do nível de risco das utentes, e respetiva intervenção assistencial / terapêutica em tempo útil pelo EESMO;
- Os encaminhamentos existentes para uma das valências de obstetrícia/ginecologia (alta/internamento ou transferência), tendo em atenção o Regulamento 127/2011 das competências específicas do EESMO."

Foram responsáveis pela elaboração deste documento os EESMO:

*Ana Lucia Torgal*

*Adriana Moura*

*Cristina Madruga*

*Irene Cerejeira*

*Luís Miranda*

*Sandra Santana*

*Vitor Varela*

**Nota**: o documento agora criado terá que ser revisto no prazo máximo de 2 anos, ou sempre que em termos de evidência científica se justifique.

# ÍNDICE

## NÍVEL 1 - EMERGENTE


1- Grávida em coma/choque ..... 6
2- Grávida com convulsões ..... 7
3- Grávida com dificuldade respiratória grave ..... 8
4- Grávida com pré-cordialgia e palpitações ..... 9
5- Mulher com hemorragia abundante/incontrolável ..... 10
6- Mulher com quadro doloroso abdominal ou pélvico intenso . 11
7- Grávida com prolapso do cordão umbilical ..... 12
8- Grávida com exposição de segmentos fetais ..... 13
9- Grávida em parto iminente ..... 14
10- Bradicardia fetal ..... 15
11- Parto no domicílio ou durante o transporte ..... 16
12- Puérpera com deiscência da sutura e evisceração ..... 17


## NÍVEL 2 - MUITO URGENTE


1- Diminuição/ausência de movimentos fetais ..... 19
2- APPT/PPT ou com RPM ..... 20
3- TP ou RPM com saída de LA meconial ou hemático ..... 21
4- Hemorragia vaginal na gravidez ..... 22
5- Grávida com vómitos incoercíveis ..... 23
6- Grávidas referenciadas com carácter de urgência ou com grávida patológica sintomática (HTA, DG) ..... 24
7- Grávida com traumatismo abdominal por queda/acidente ..... 25
8- Hemorragia vaginal abundante em processo de IVG/IMG ..... 26
9- Vítima de abuso sexual ..... 27

## NÍVEL 3 – URGENTE


1- Grávida de termo em TP ou com RPM com líquido claro ..... 29

2- Grávida com IG < 36 semanas com APPT ..... 30

3- Grávida com patologia ou intercorrência da gravidez sem agravamento (HTA, DG) ..... 31

4- Grávida encaminhada da Consulta de Alto Risco ..... 32

5- Grávida vítima de queda/acidente sem traumatismo abdominal ..... 33

6- Grávida com prurido generalizado ..... 34

7- Grávida com queixas urinárias e algias lombares ..... 35

8- Puérpera com deiscência da sutura, sinais inflamatórios e hipertermia ..... 36

9- Puérpera com tensão e dor mamária ..... 37

10- Hemorragia vaginal moderada em processo de IVG/IMG ..... 38


## NÍVEL 4 – POUCO URGENTE


1 - Grávida de termo, assintomática – reavaliação com médico assistente ..... 40

2 - Grávida não patológica para internamento ou ITP ..... 41

3 - Grávida com leucorreia e/ou prurido vaginal ..... 42

4 - Grávida com disúria e ardor à micção sem outra sintomatologia ..... 43

5 - Puérpera com dificuldade na amamentação ..... 44

6 - Hemorragia vaginal escassa em processo de IVG/IMG ..... 45


## NÍVEL 5 – BRANCO - NÃO URGENTE


1 - Orientações para as situações não referidas ..... 46

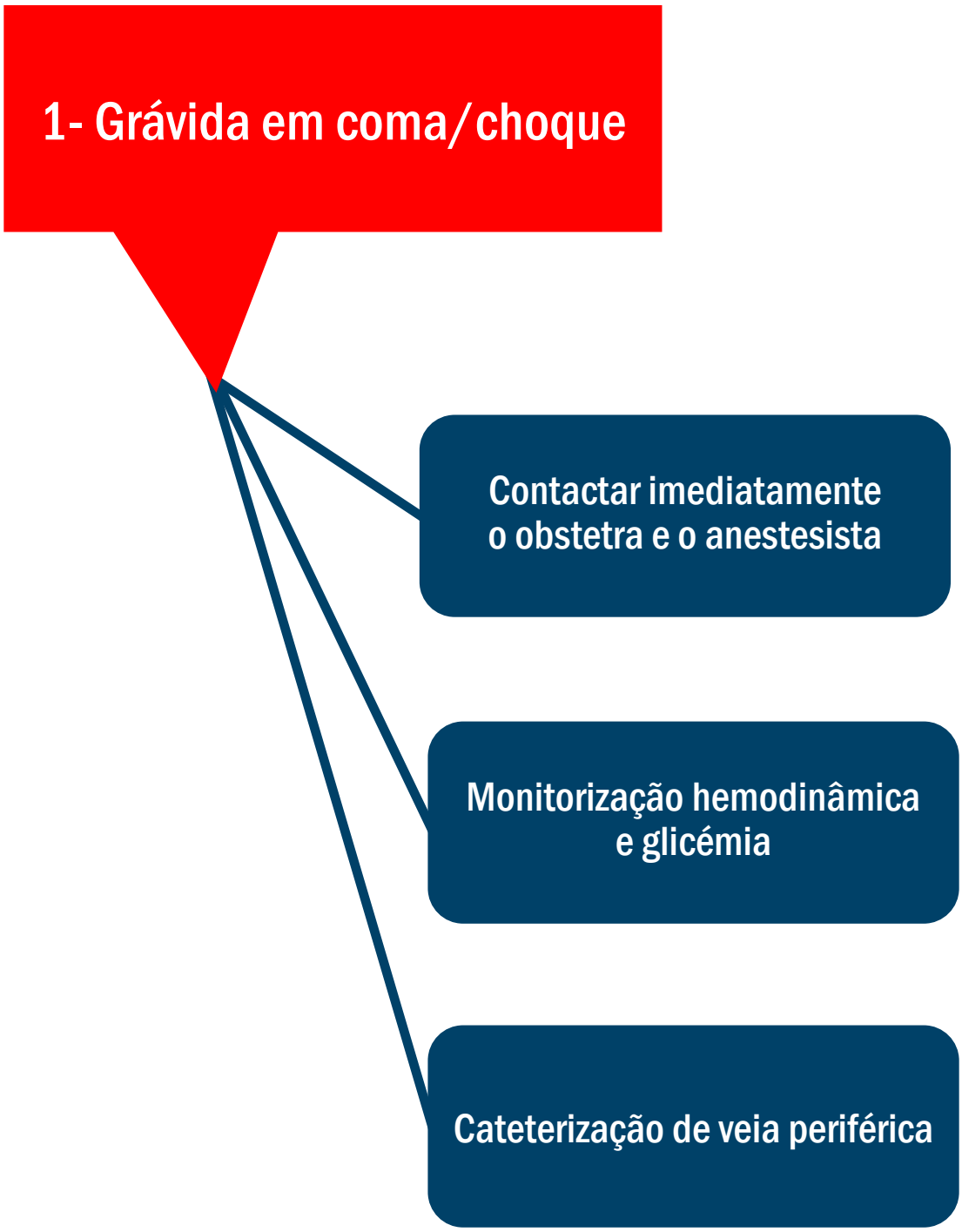
# NÍVEL 1

# EMERGENTE

1- Grávida em coma/choque ..... 6
2- Grávida com convulsões ..... 7
3- Grávida com dificuldade respiratória grave ..... 8
4- Grávida com pré-cordialgia e palpitações ..... 9
5- Mulher com hemorragia abundante/incontrolável ..... 10
6- Mulher com quadro doloroso abdominal ou pélvico intenso . 11
7- Grávida com prolapso do cordão umbilical ..... 12
8- Grávida com exposição de segmentos fetais ..... 13
9- Grávida em parto iminente ..... 14
10- Bradicardia fetal ..... 15
11- Parto no domicílio ou durante o transporte ..... 16
12- Puérpera com deiscência da sutura e evisceração ..... 17

VOLTAR

# NÍVEL 1 - EMERGENTE




VOLTAR

# NÍVEL 1 - EMERGENTE

## 2- Grávida com convulsões

- Contactar imediatamente o obstetra e o anestesista
- Monitorização hemodinâmica e glicémia
- Cateterização de veia periférica

VOLTAR

# NÍVEL 1 - EMERGENTE

## 3- Grávida com dificuldade respiratória grave

- Contactar imediatamente o obstetra e o anestesista
- Monitorização hemodinâmica e glicémia
- Cateterização de veia periférica
- Oxigenoterapia

VOLTAR

# NÍVEL 1 - EMERGENTE

## 4- Grávida com pré-cordialgia e palpitações

- Contactar imediatamente o obstetra e o anestesista
- Monitorização hemodinâmica e glicémia
- Cateterização de veia periférica
- Colheita de sangue para hemograma, coagulação, bioquímica (incluindo PCR) e tipagem

VOLTAR

# NÍVEL 1 - EMERGENTE

## 5- Mulher com hemorragia abundante/incontrolável

- Contactar imediatamente o obstetra e o anestesista
- Monitorização hemodinâmica e glicémia
- Cateterização de veia periférica
- Colheita de sangue para hemograma, coagulação e tipagem

VOLTAR

# NÍVEL 1 - EMERGENTE

## 6- Mulher com quadro doloroso abdominal ou pélvico intenso

- Contactar imediatamente o obstetra
- Monitorização hemodinâmica e glicémia
- Cateterização de veia periférica
- Colheita de sangue para hemograma, coagulação, bioquímica (incluindo PCR) e tipagem

VOLTAR

# NÍVEL 1 - EMERGENTE

## 7- Grávida com prolapso do cordão umbilical

- Contactar imediatamente o obstetra, o anestesista e o pediatra
- Cateterização de veia periférica

VOLTAR

# NÍVEL 1 - EMERGENTE

## 8- Grávida com exposição de segmentos fetais

- Contactar imediatamente o obstetra, o anestesista e o pediatra
- Monitorização hemodinâmica e glicémia
- Cateterização de veia periférica

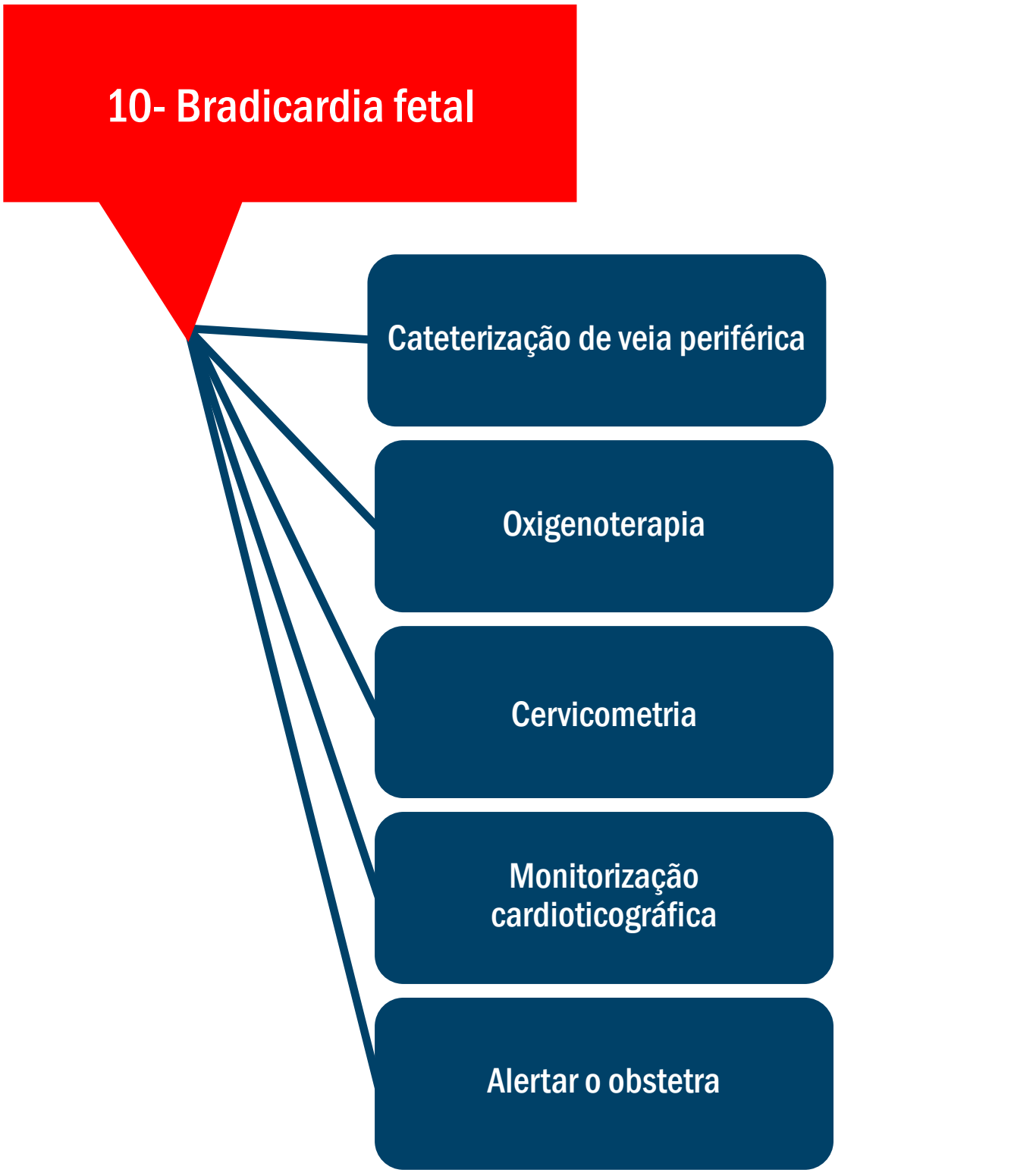
VOLTAR

# NÍVEL 1 - EMERGENTE




VOLTAR

# NÍVEL 1 - EMERGENTE




VOLTAR

# NÍVEL 1 - EMERGENTE

## 11- Parto no domicílio ou durante o transporte

Alertar o obstetra

VOLTAR

# NÍVEL 1 - EMERGENTE

## 12- Puérpera com deiscência da sutura e evisceração

- Cateterização de veia periférica
- Colheita de sangue para hemograma, coagulação, bioquímica (incluindo PCR) e tipagem
- Alertar o obstetra

VOLTAR

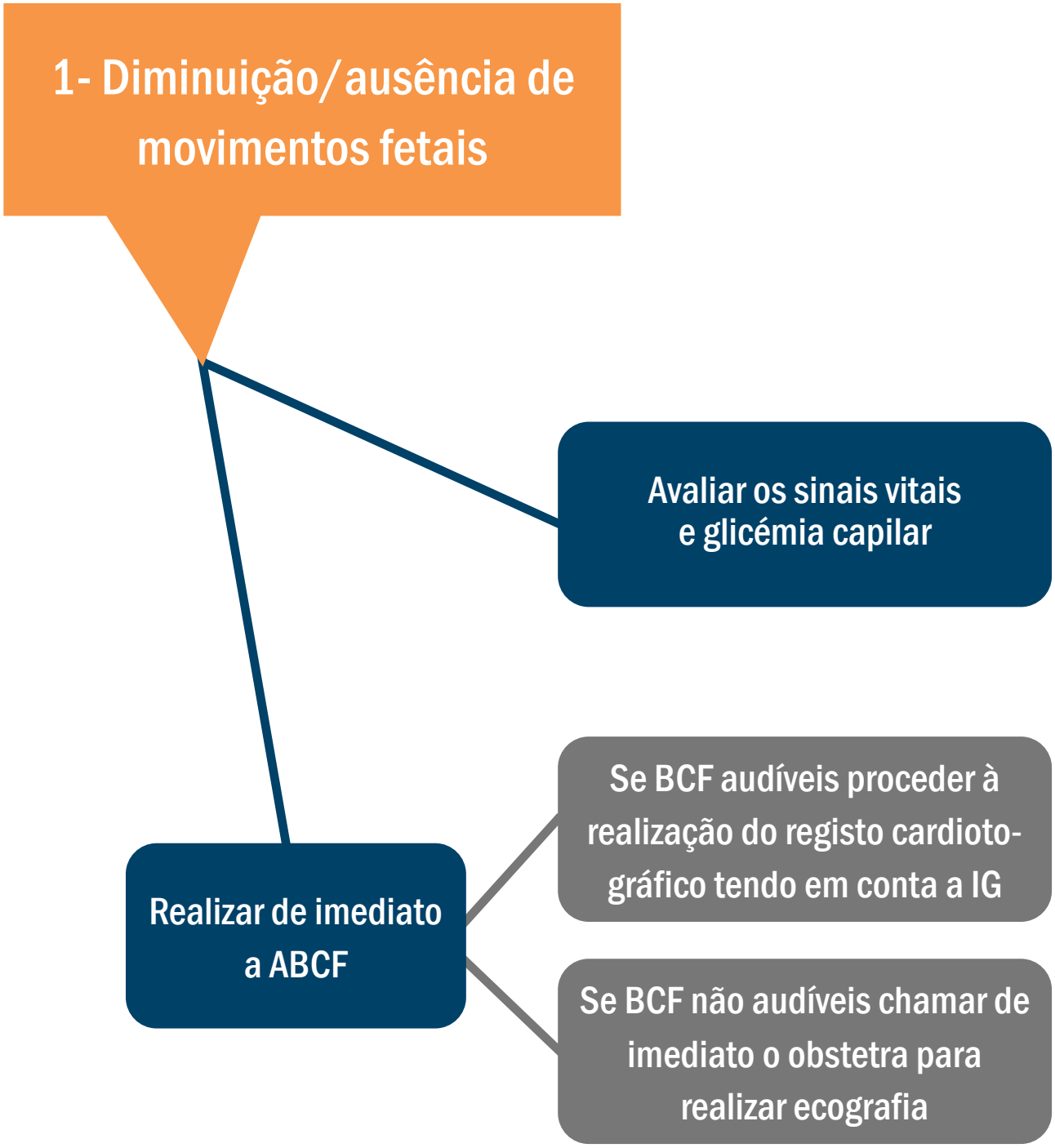
# NÍVEL 2

# MUITO URGENTE

1- Diminuição/ausência de movimentos fetais ..... 19
2- APPT/PPT ou com RPM ..... 20
3- TP ou RPM com saída de LA meconial ou hemático ..... 21
4- Hemorragia vaginal na gravidez ..... 22
5- Grávida com vómitos incoercíveis ..... 23
6- Grávidas referenciadas com carácter de urgência ou com grávida patológica sintomática (HTA, DG) ..... 24
7- Grávida com traumatismo abdominal por queda/acidente ..... 25
8- Hemorragia vaginal abundante em processo de IVG/IMG ..... 26
9- Vítima de abuso sexual ..... 27

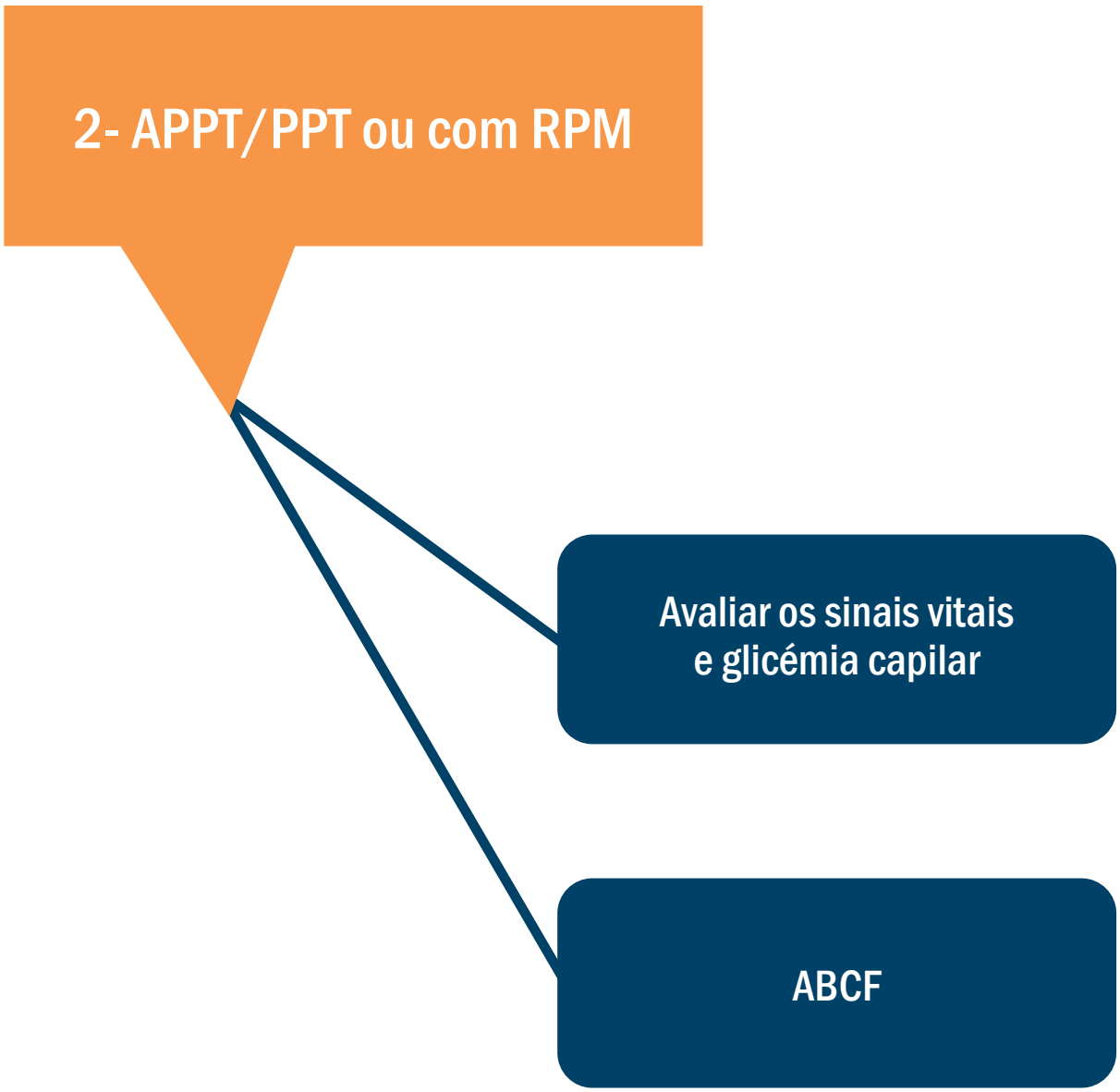
VOLTAR

# NÍVEL 2 – MUITO URGENTE



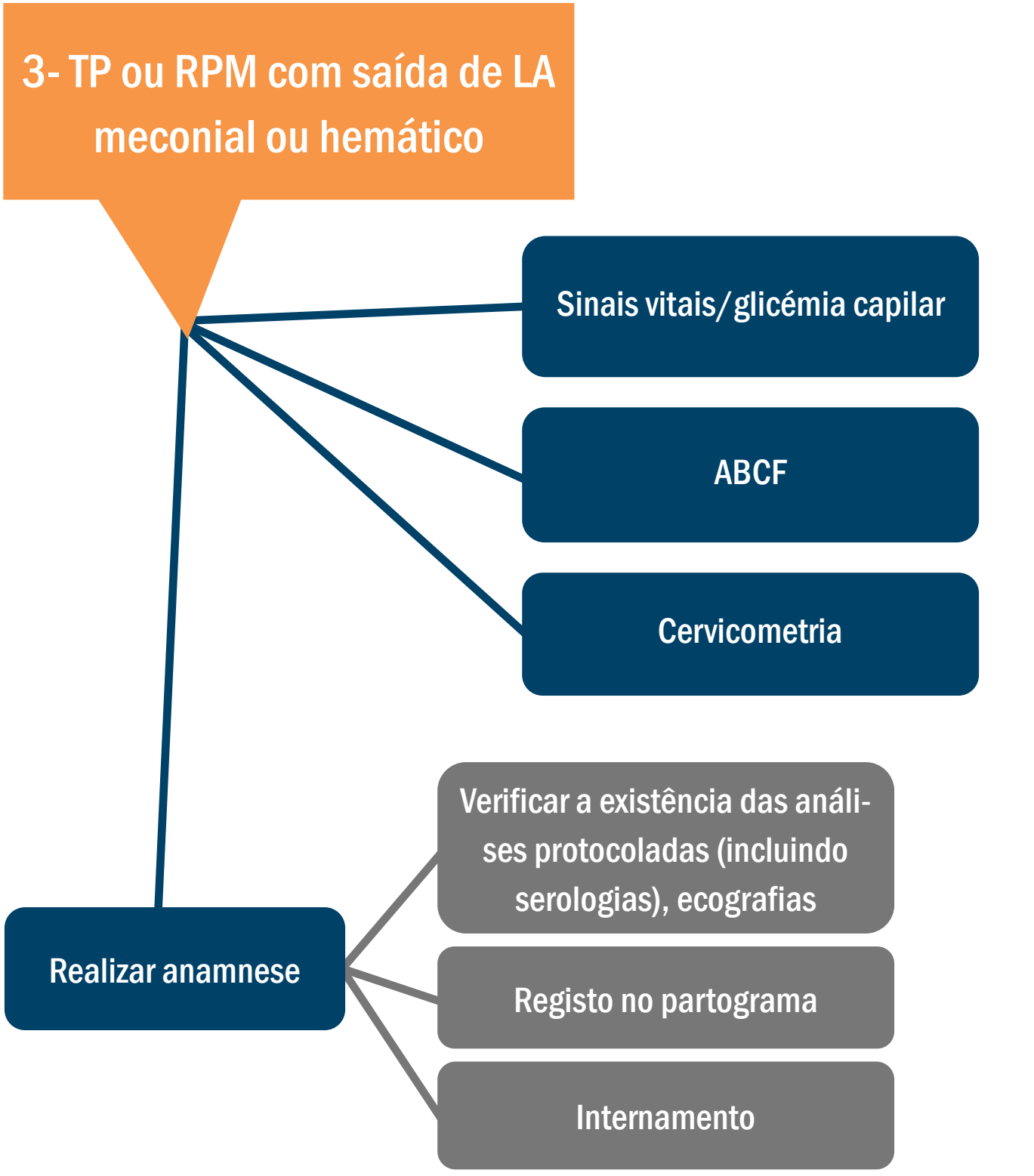

VOLTAR

# NÍVEL 2 – MUITO URGENTE



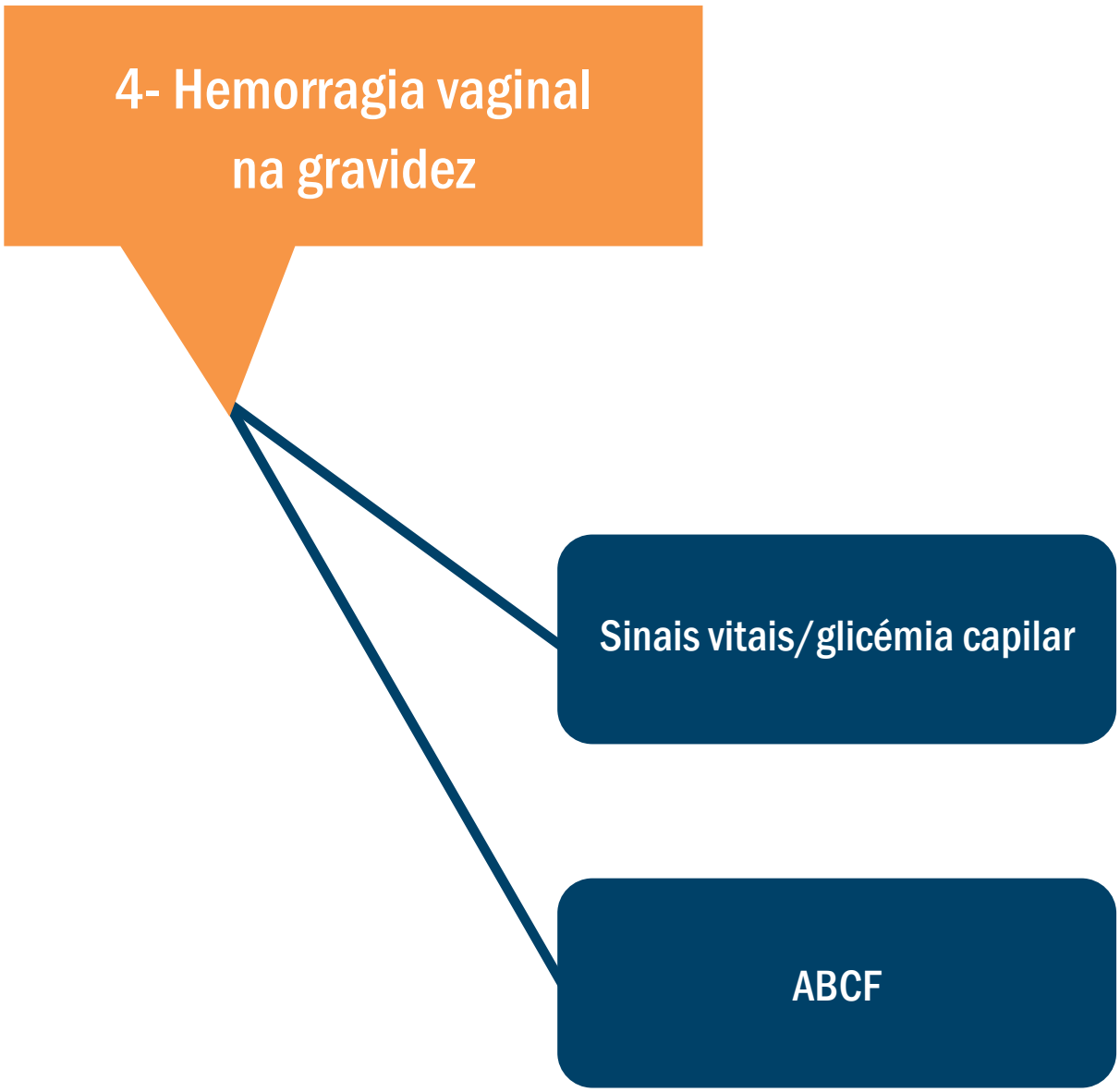

VOLTAR

# NÍVEL 2 – MUITO URGENTE



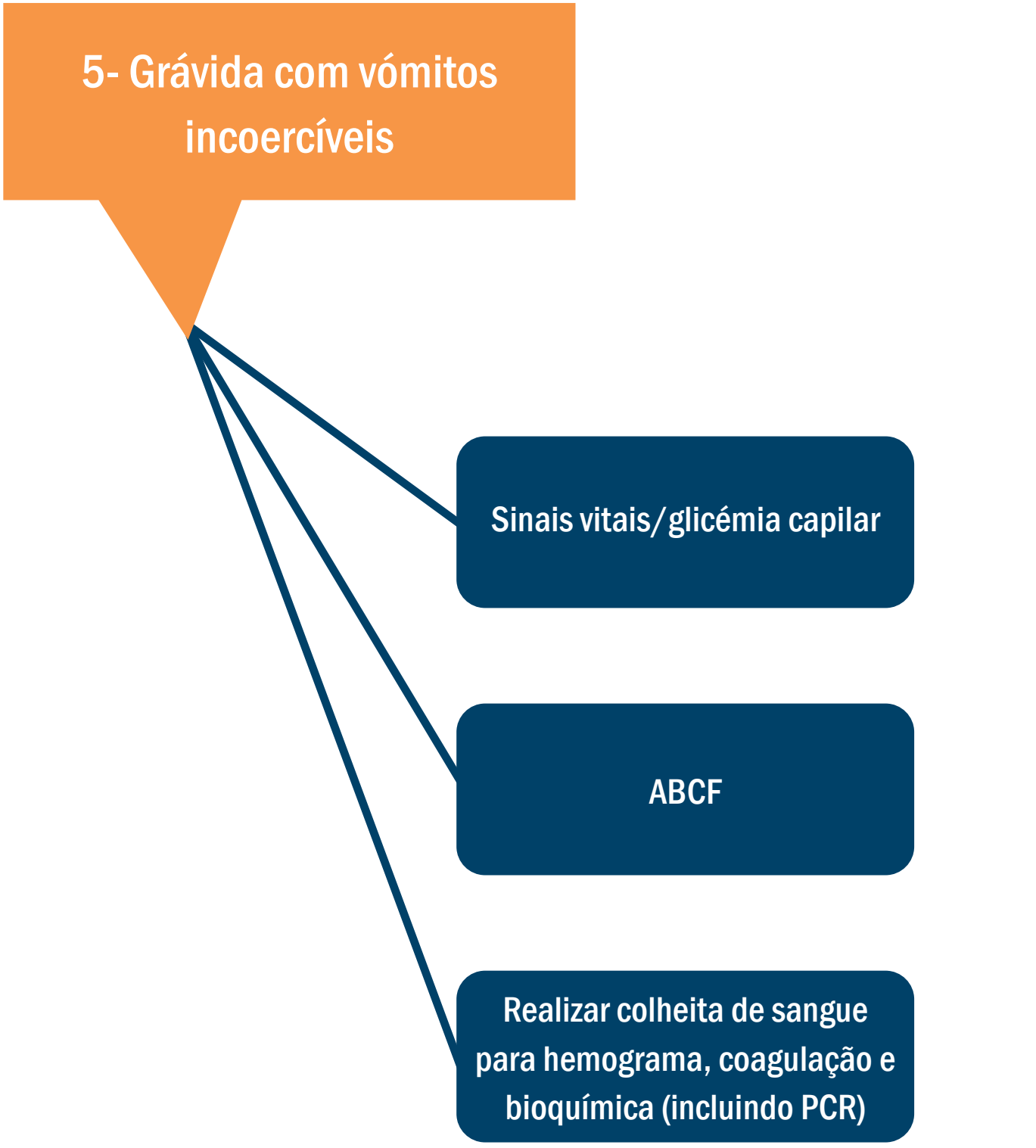

VOLTAR

# NÍVEL 2 – MUITO URGENTE



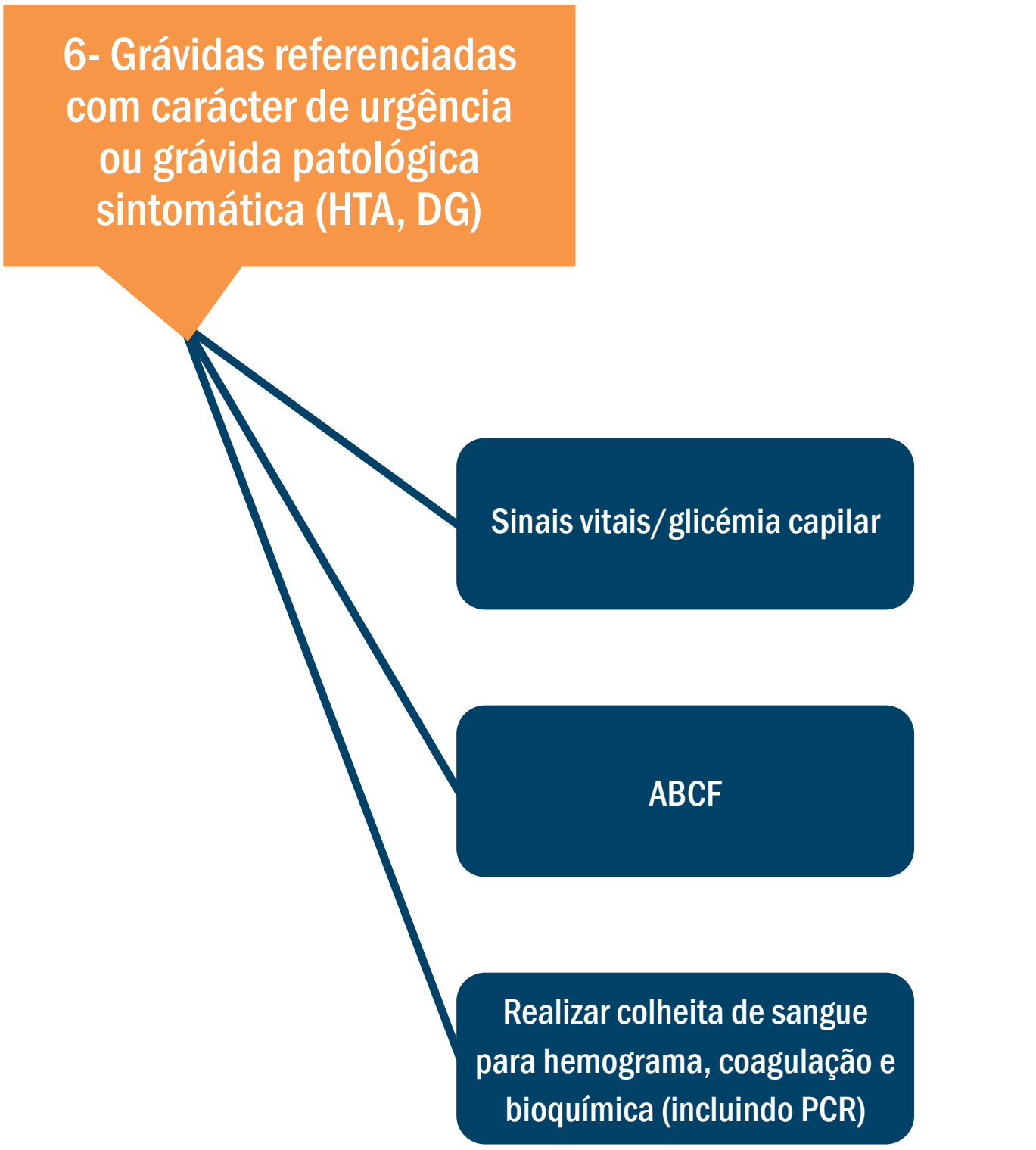

VOLTAR

# NÍVEL 2 – MUITO URGENTE



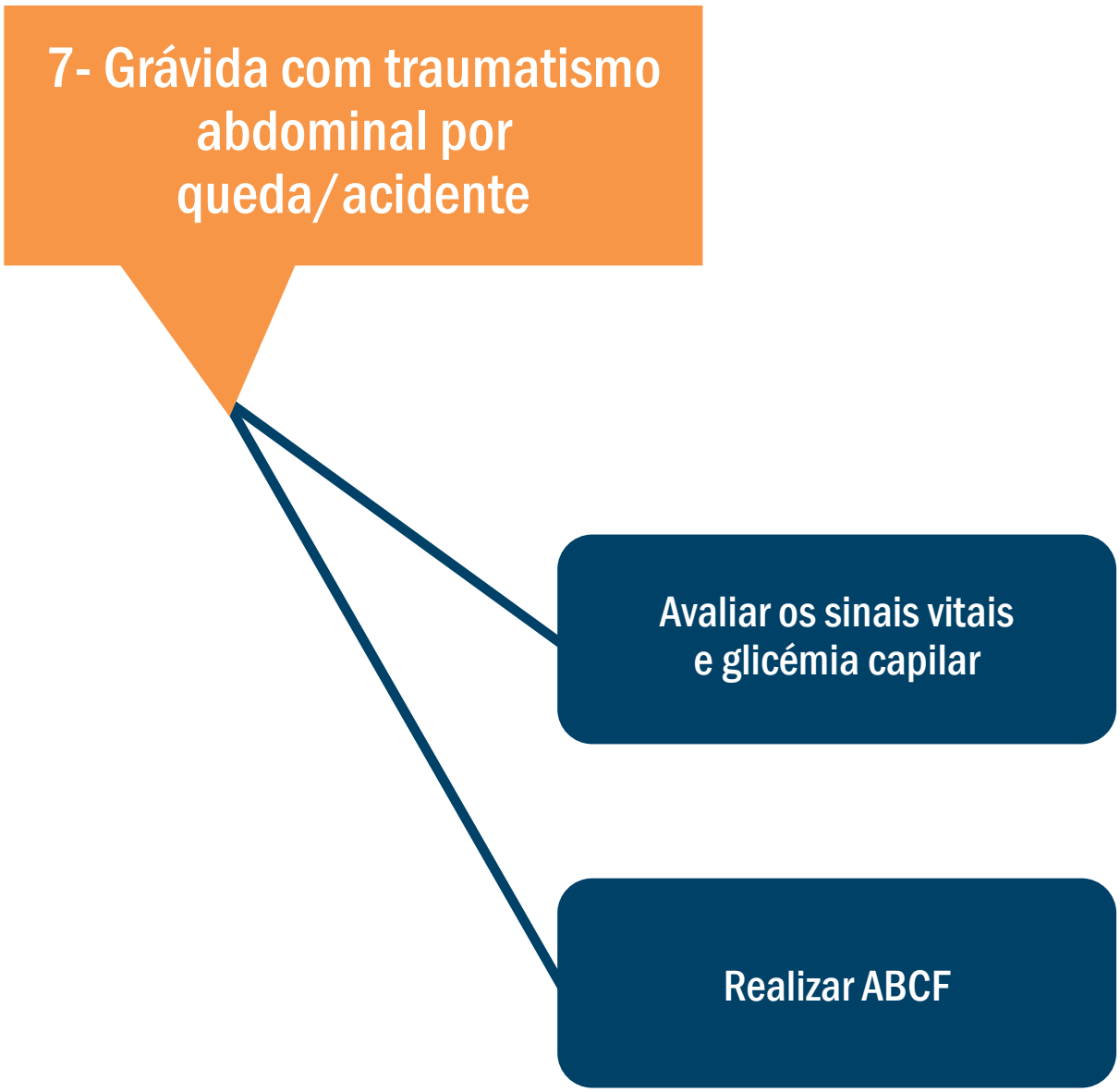

VOLTAR

# NÍVEL 2 – MUITO URGENTE




VOLTAR

# NÍVEL 2 – MUITO URGENTE




VOLTAR

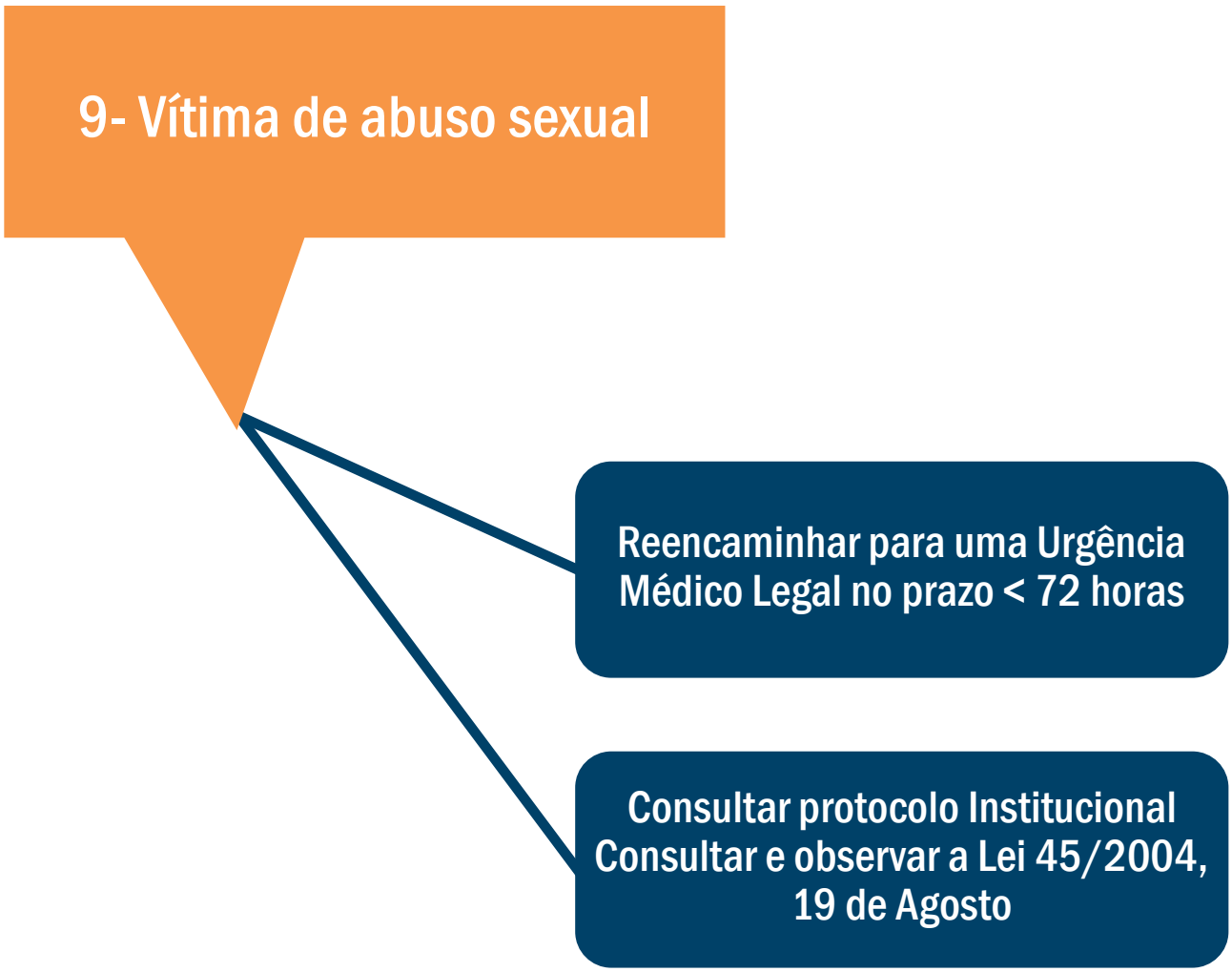
# NÍVEL 2 – MUITO URGENTE

## 8- Hemorragia vaginal abundante em processo de IVG/IMG

- Avaliar os sinais vitais e glicémia capilar
- Realizar colheita de sangue para hemograma e coagulação
  Tipagem (caso não haja informação)

VOLTAR

# NÍVEL 2 – MUITO URGENTE




VOLTAR

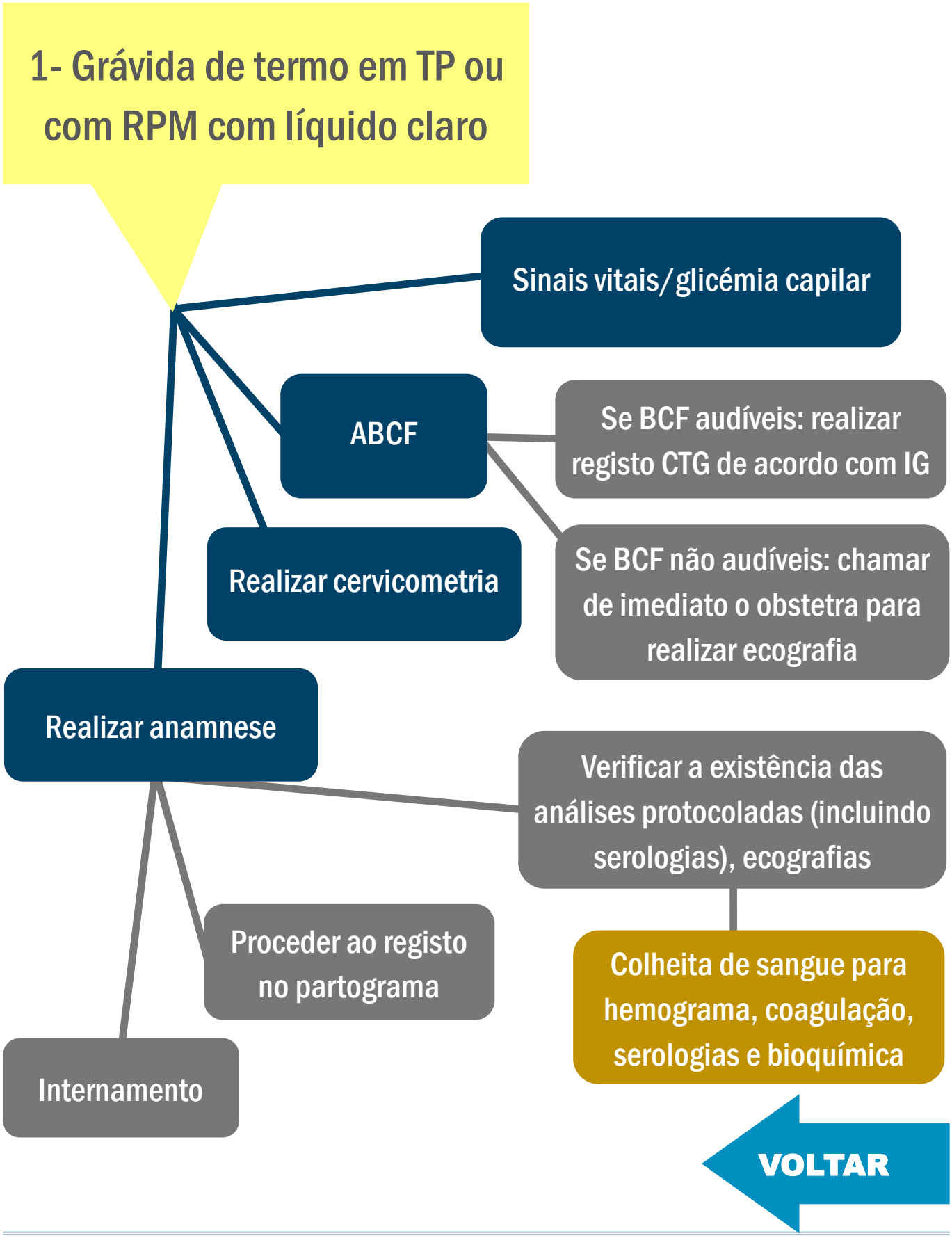
# NÍVEL 3

# URGENTE

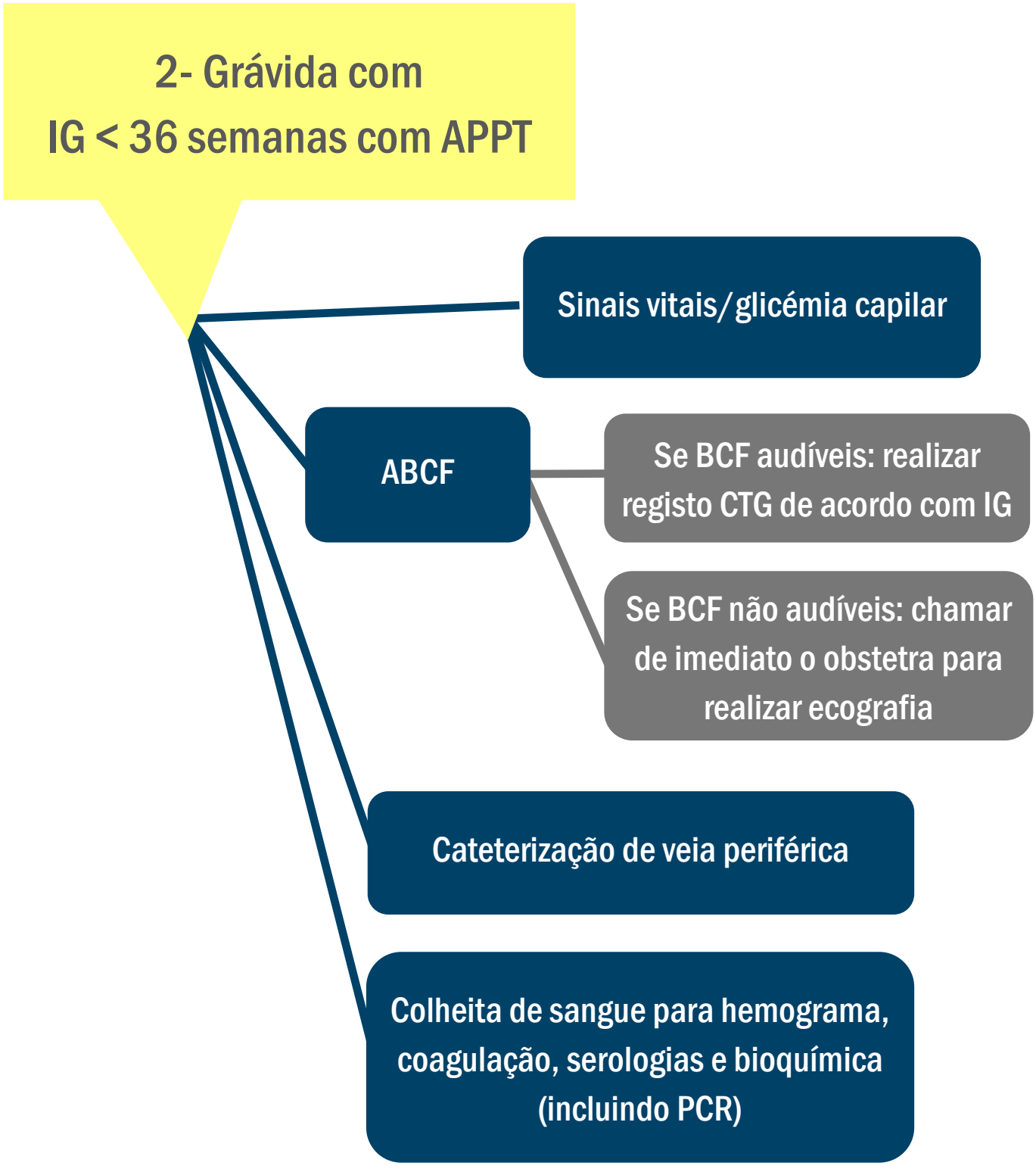
1- Grávida de termo em TP ou com RPM com líquido claro ..... 29
2- Grávida com IG < 36 semanas com APPT ..... 30
3- Grávida com patologia ou intercorrência da gravidez sem agravamento (HTA, DG) ..... 31
4- Grávida encaminhada da Consulta de Alto Risco ..... 32
5- Grávida vítima de queda/acidente sem traumatismo abdominal ..... 33
6- Grávida com prurido generalizado ..... 34
7- Grávida com queixas urinárias e algias lombares ..... 35
8- Puérpera com deiscência da sutura, sinais inflamatórios e hipertermia ..... 36
9- Puérpera com tensão e dor mamária ..... 37
10- Hemorragia vaginal moderada em processo de IVG/IMG ..... 38

VOLTAR

# NÍVEL 3 – URGENTE



# NÍVEL 3 – URGENTE




VOLTAR

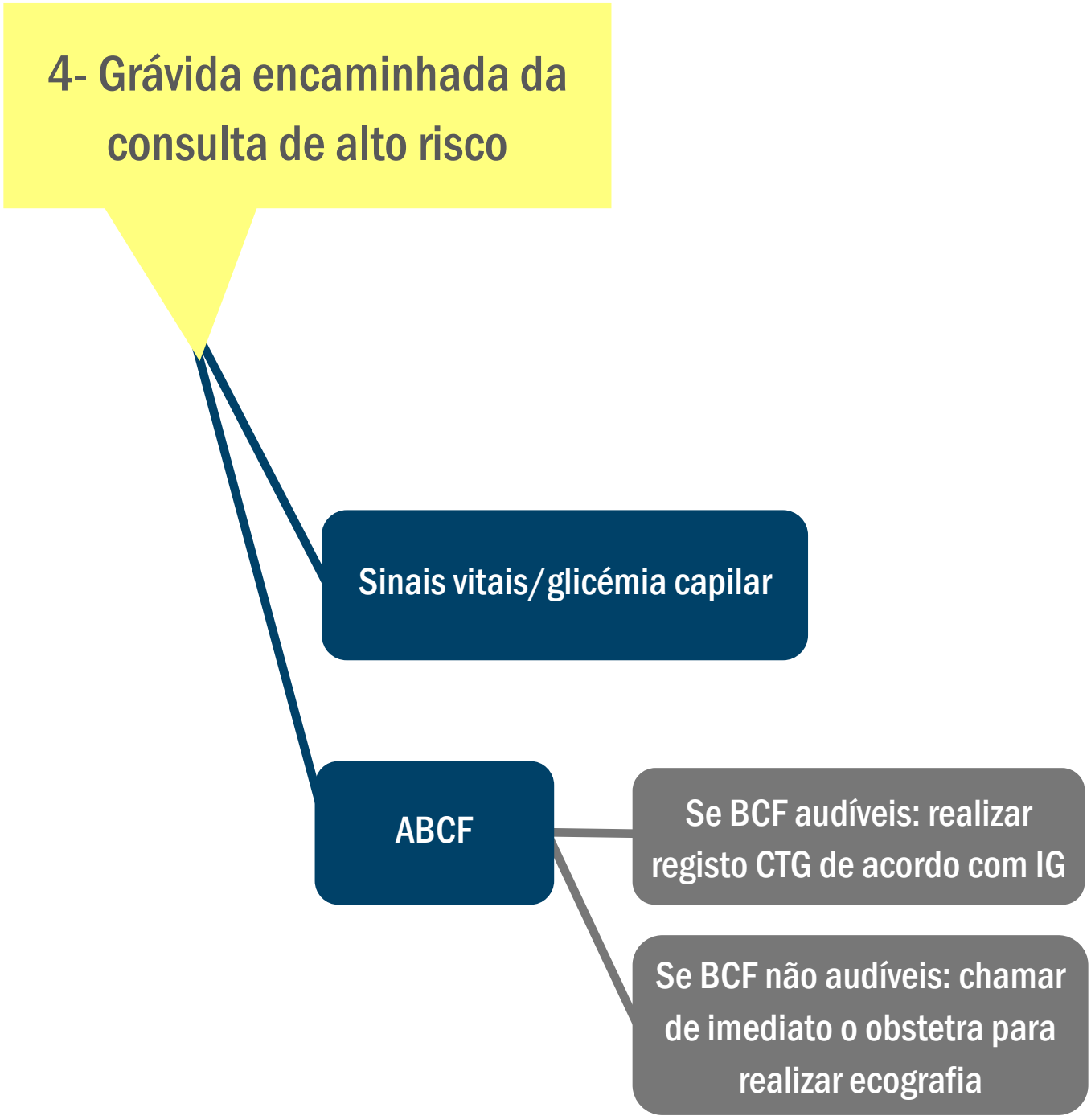
# NÍVEL 3 – URGENTE

## 3- Grávida com patologia ou intercorrência da gravidez sem agravamento (HTA, DG)

- Sinais vitais/glicémia capilar
- ABCF
  - Se BCF audíveis: realizar registo CTG de acordo com IG
  - Se BCF não audíveis: chamar de imediato o obstetra para realizar ecografia

VOLTAR

# NÍVEL 3 – URGENTE




VOLTAR

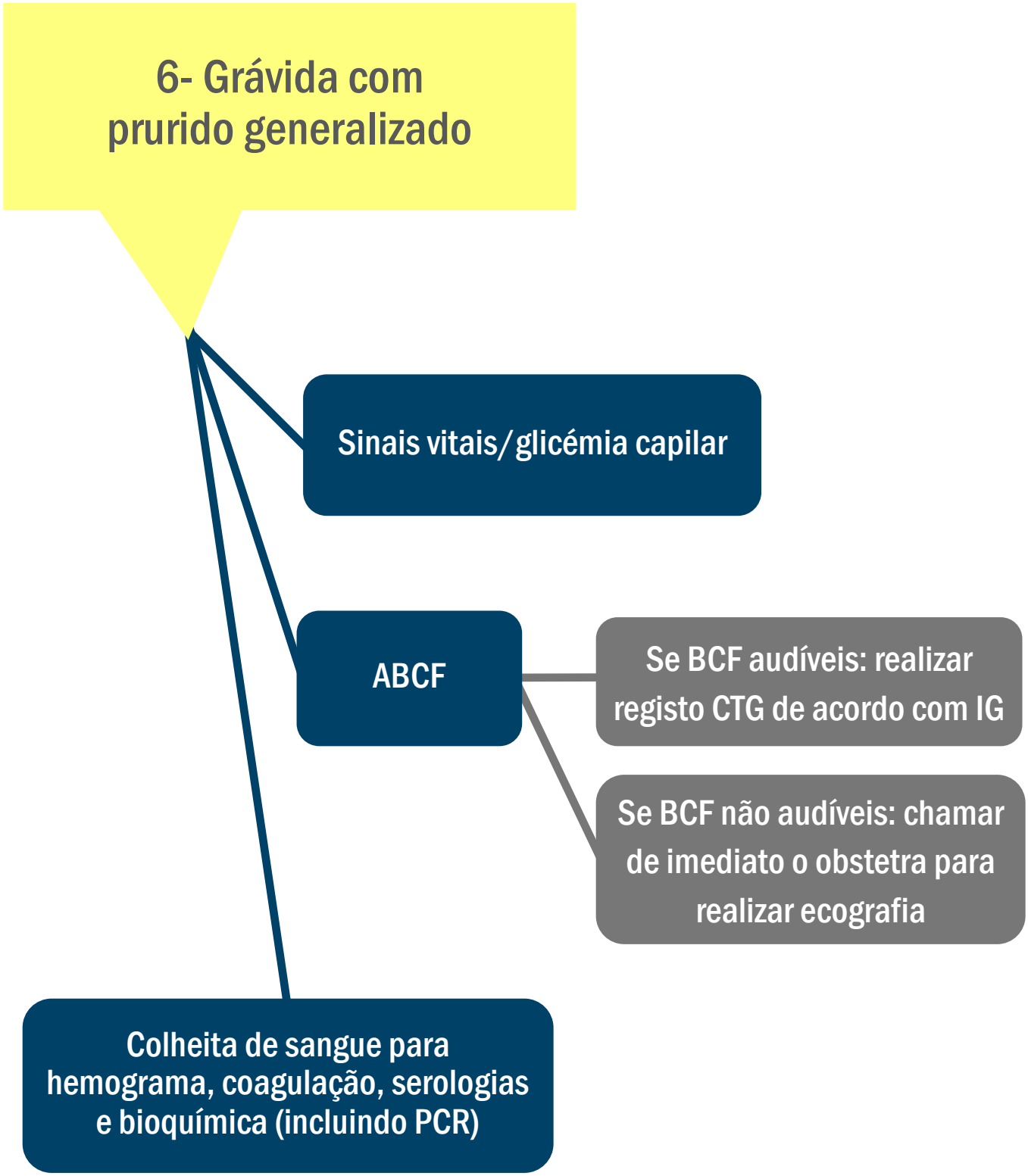
# NÍVEL 3 – URGENTE

## 5- Grávida vítima de queda/ acidente sem traumatismo abdominal

- Sinais vitais/glicémia capilar
- ABCF
  - Se BCF audíveis: realizar registo CTG de acordo com IG
  - Se BCF não audíveis: chamar de imediato o obstetra para realizar ecografia
- Colheita de sangue para hemograma, coagulação, serologias e bioquímica (incluindo PCR)

VOLTAR

# NÍVEL 3 – URGENTE




VOLTAR

# NÍVEL 3 – URGENTE

## 7- Grávida com queixas urinárias e algias lombares

- Sinais vitais/glicémia capilar
- ABCF
  - Se BCF audíveis: realizar registo CTG de acordo com IG
  - Se BCF não audíveis: chamar de imediato o obstetra para realizar ecografia
- Colheita de sangue para hemograma, coagulação, serologias e bioquímica (incluindo PCR)
- Realizar colheita de urina II e urocultura

VOLTAR

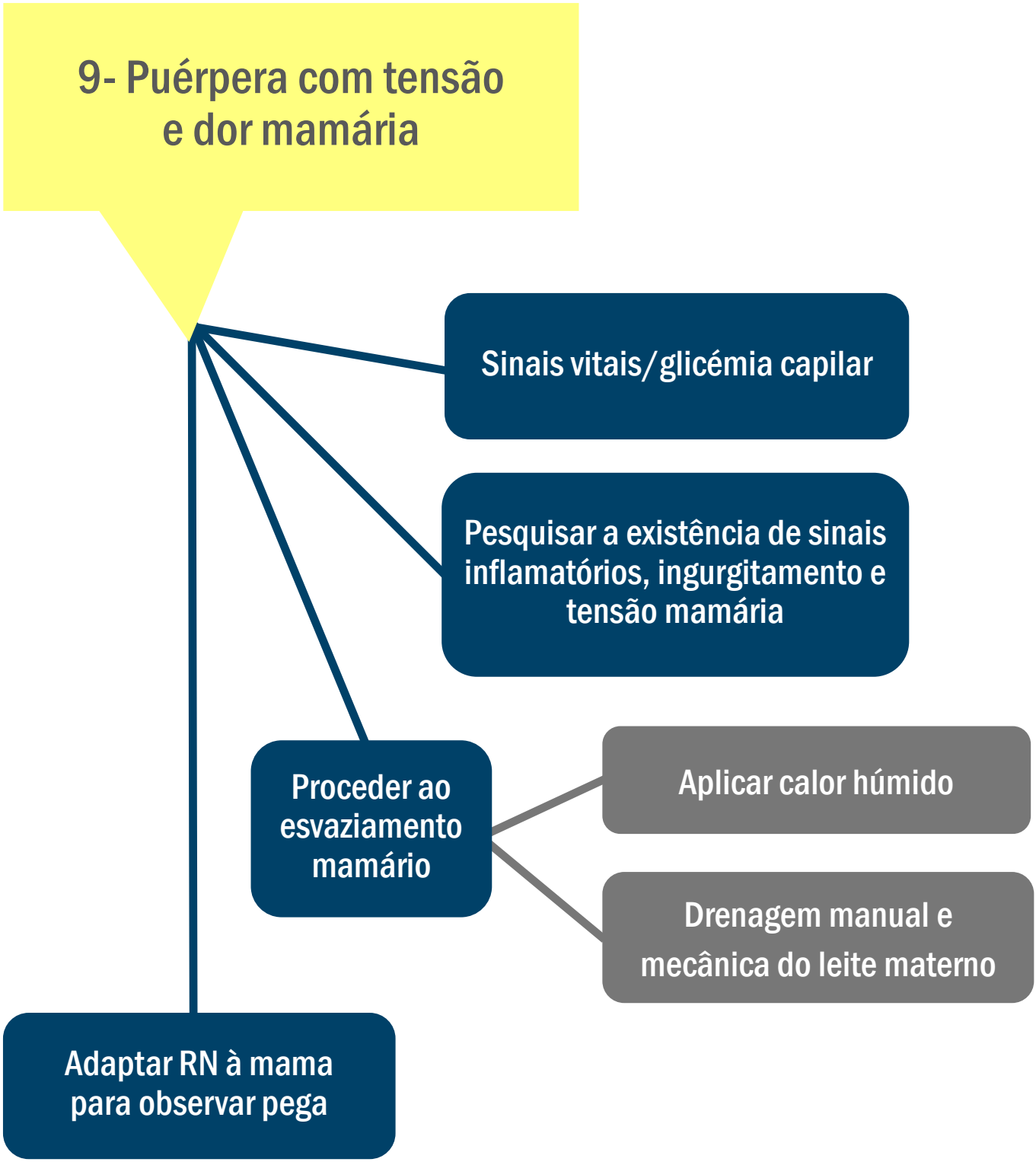
# NÍVEL 3 – URGENTE

## 8- Puérpera com deiscência da sutura, sinais inflamatórios e hipertermia

- Sinais vitais/glicémia capilar
- Colheita de sangue para hemograma, coagulação, serologias e bioquímica (incluindo PCR)

VOLTAR

# NÍVEL 3 – URGENTE




VOLTAR

# NÍVEL 3 – URGENTE

## 10- Hemorragia vaginal moderada em processo de IVG/IMG

- Sinais vitais/glicémia capilar
- Cateterização de veia periférica
- Proceder a colheita de sangue para hemograma, coagulação e tipagem (caso não haja informação)

VOLTAR

# NÍVEL 4

# POUCO URGENTE

1 - Grávida de termo, assintomática – reavaliação com médico assistente ..... 40

2 - Grávida não patológica para internamento ou ITP ..... 41

3 - Grávida com leucorreia e/ou prurido vaginal ..... 42

4 - Grávida com disúria e ardor à micção sem outra sintomatologia ..... 43

5 - Puérpera com dificuldade na amamentação ..... 44

6 - Hemorragia vaginal escassa em processo de IVG/IMG ..... 45

VOLTAR

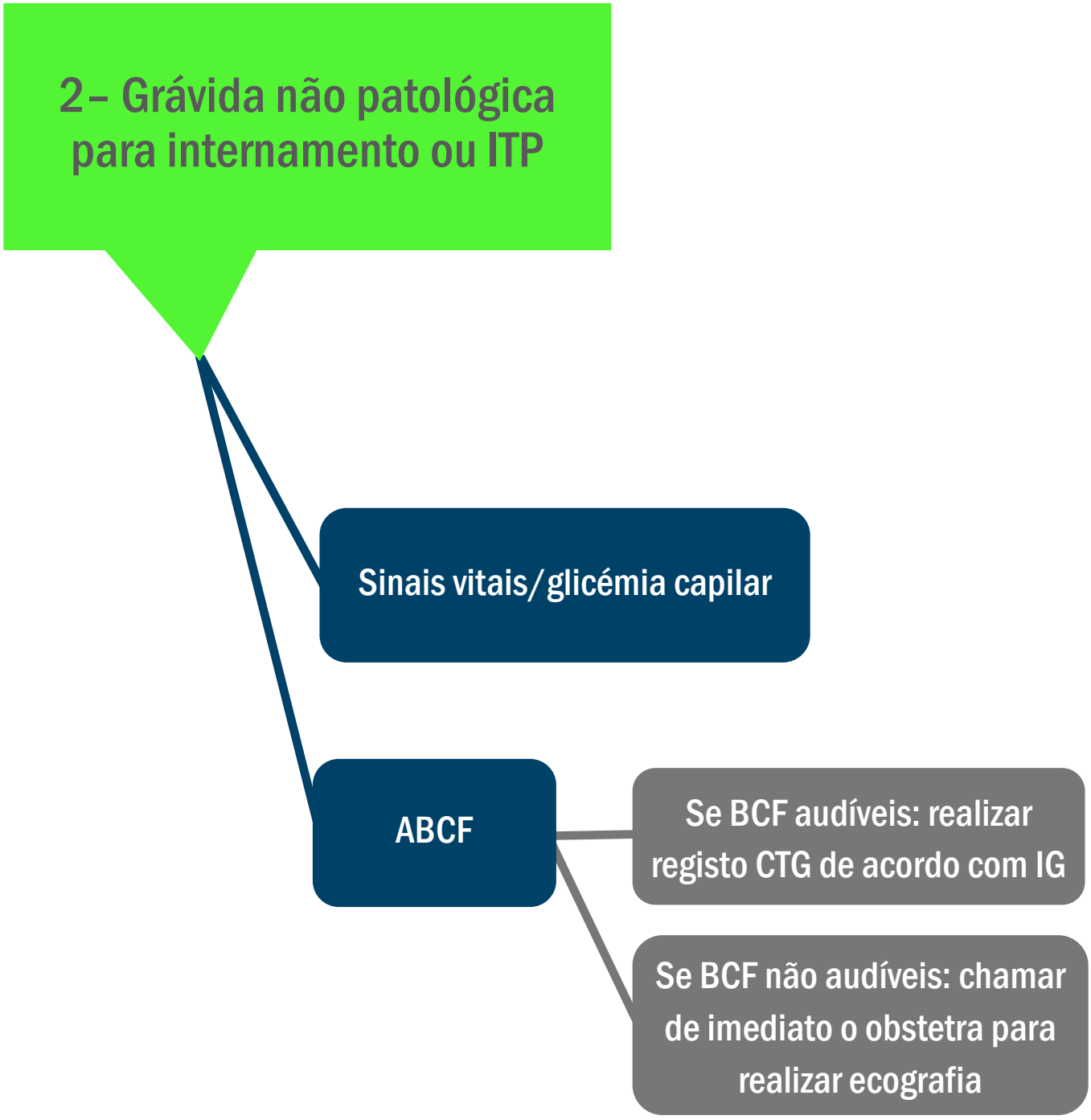
# NÍVEL 4 – POUCO URGENTE

1– Grávida de termo, assintomática – reavaliação com médico assistente

- Sinais vitais/glicémia capilar
- ABCF
  - Se BCF audíveis: realizar registo CTG de acordo com IG
  - Se BCF não audíveis: chamar de imediato o obstetra para realizar ecografia

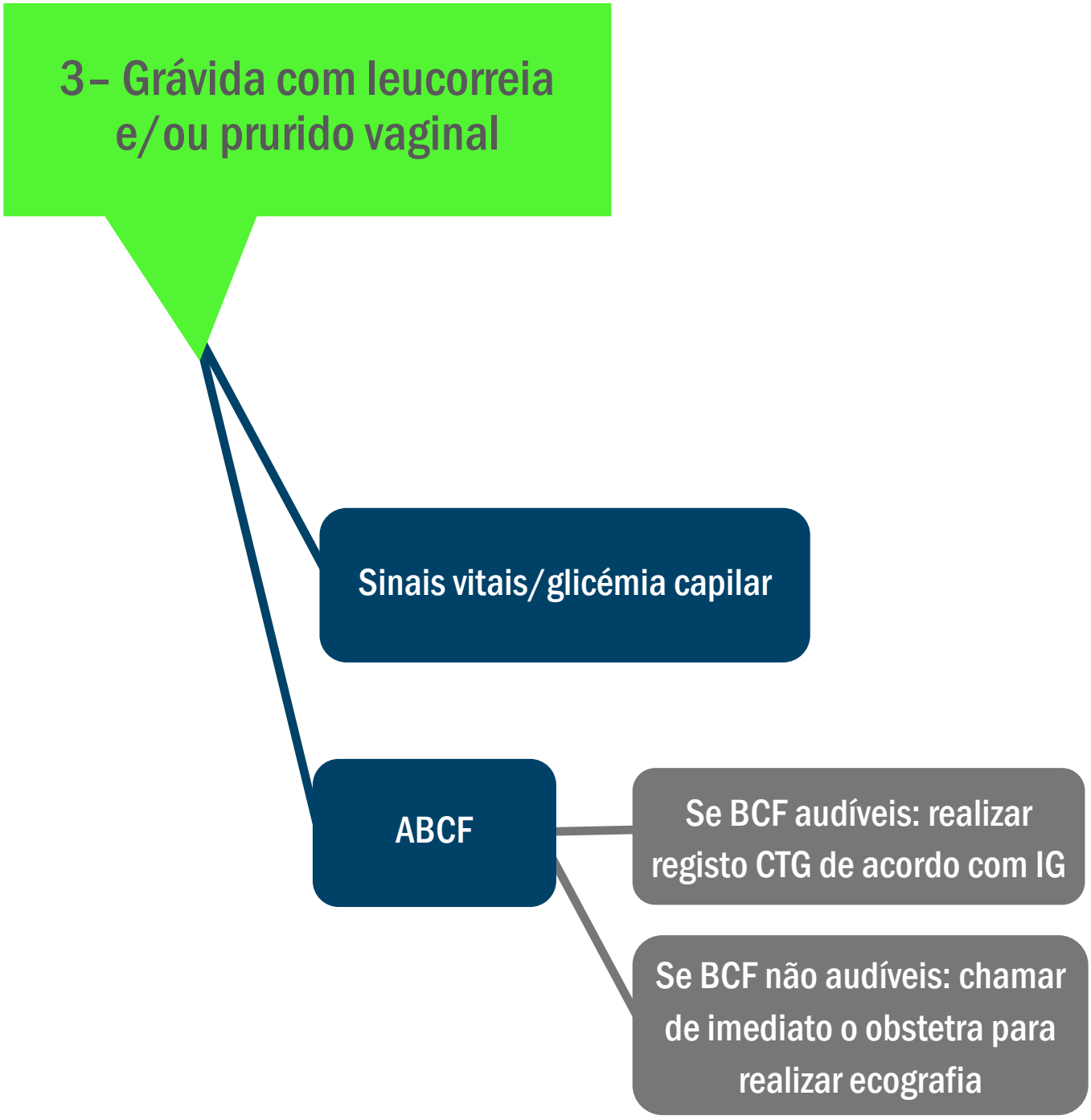
VOLTAR

# NÍVEL 4 – POUCO URGENTE



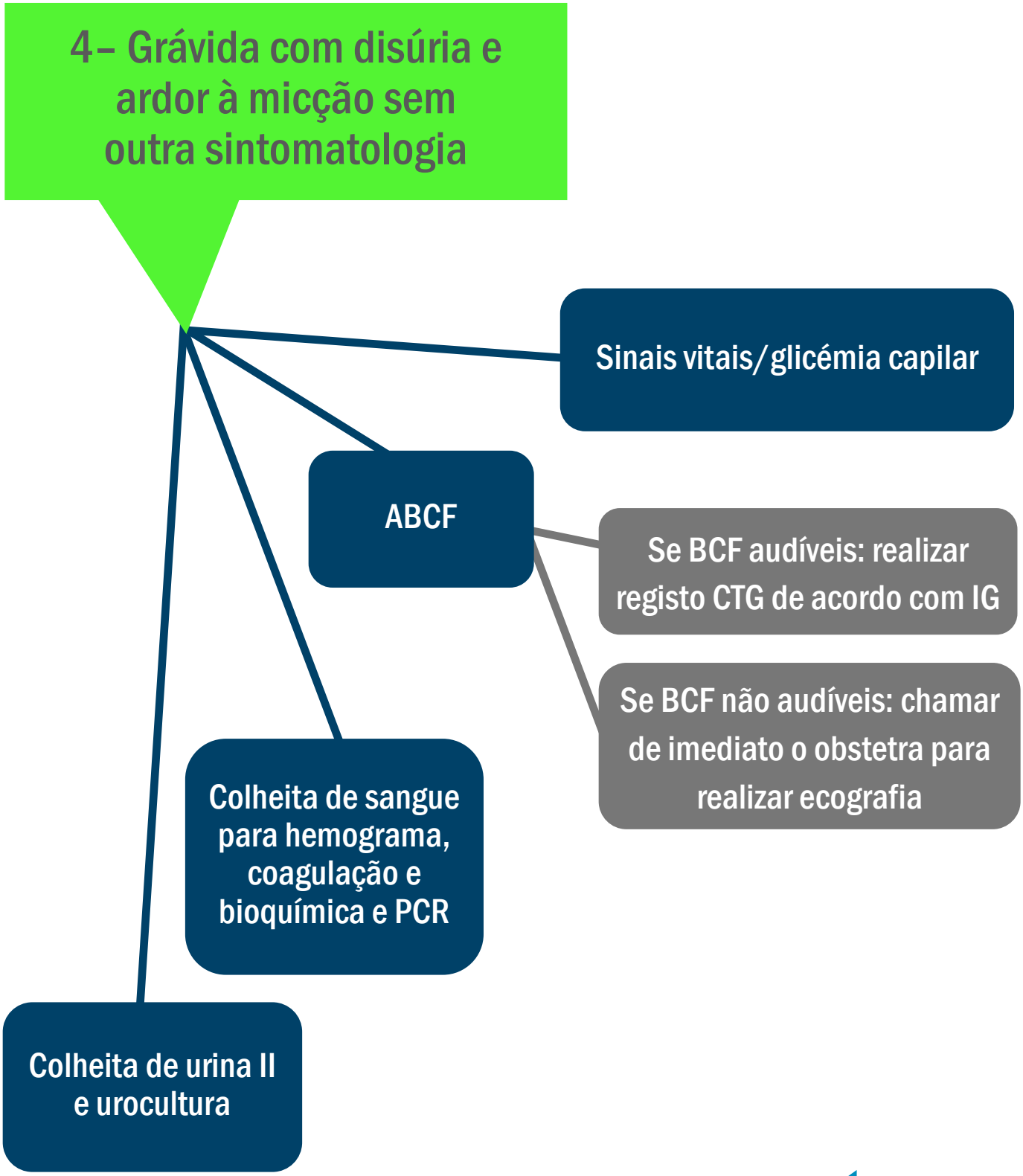

VOLTAR

# NÍVEL 4 – POUCO URGENTE




VOLTAR

# NÍVEL 4 – POUCO URGENTE




VOLTAR

# NÍVEL 4 – POUCO URGENTE

## 5– Puérpera com dificuldade na amamentação

Colocar o bebé à mama e verificar se a pega é correta

VOLTAR

# NÍVEL 4 – POUCO URGENTE

## 6– Hemorragia vaginal escassa em processo de IVG/IMG

- Sinais vitais/glicemia capilar
- Colheita de sangue para hemograma, coagulação, bioquímica e PCR

VOLTAR

# NÍVEL 5 – BRANCO - NÃO URGENTE

Todos os restantes casos que não se incluem nos anteriormente referidos, devem ser observados após os atendimentos prioritários

Respeitar a ordem de chegada de situações congéneres

São suscetíveis de reavaliação face à eventual situação clínica obstétrica/ginecológica presenciada

VOLTAR

# Referências:

- American Academy of Pediatrics & American College of Obstetricians and Gynecologists. (2007). *Guidelines for perinatal care* (6th ed.). Washington, D.C.
Authors.

- Association of Women's Health, Obstetric, and Neonatal Nurses (2007). *Templates For protocols and procedures for maternity services* (2nd ed.).Washington, D.C: Authors.

- *BOBAK, Irene [et al.]. Enfermagem na Maternidade. 4ª edição; Loures, Lusociência, 1995; ISBN 972-8383-09-6.*

- *BRANDEN, Pennie. Enfermagem Materno-Infantil. 2ª edição; Rio de Janeiro: Reichmann & Affonso Editores, 2000; ISBN 85-87148-41-9.*

- DA GRAÇA, Luís. *Medicina Materno Fetal*. 2ª edição; Lisboa: Lidel, 2000; ISBN 972-757-139-5.

- DE CAMPOS, Diogo Ayres *[et al.]. Protocolos de Medicina Materno-Fetal*. Lousã: Lidel, 2005; ISBN 972-757-363-0.

- Diane J. Angelini;Donna lafontaine, *Obstetric Triage and Emergency Care Protocols*, 2013 Springer Publishing Company, LLC; ISBN: 978-0-8261-0890-6.

- GRUPO PORTUGUÊS DE TRIAGEM. *Manual de Serviço: Triagem no Serviço de Urgência* – Grupo de Triagem de Manchester. BMJ Publishing Group, 1997.

- Intermountain Healthcare's Intensive Medicine Clinical Program and Women and Newborns Clinical Program 2012**,** MANAGEMENT of Pregnant Patients in the Emergency Department.

- JARRÓ, Maria [et al.]. *Urgências em Obstetrícia e Pediatria*. 2ª edição; Coimbra: Formasau, 2002; ISBN 972-8485-27-1.

- Kennedy, B.B., Ruth, D.J., & Martin, E.J. (Eds). (2009). *Intrapartum Management modules* (4th ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.

- O'REILLY, Barry *[et al.]. Ginecologia e Obstetrícia*. Loures: Lusodidacta, 2008; ISBN 978-989-8075-06-2.

- PEARLMAN, Mark *[et al.]. Emergências médicas na Mulher*. Rio de Janeiro: mcgraw-Hill, 1998; ISBN 0-07-049127-5.

- Centro Hospitalar de Setúbal EPE, *Procedimento da Triagem na Urgência Obstétrica e Ginecológica - Serviço de Urgência Ginecologia/Obstetrícia*, 2008.

- Secretaria Municipal de Saúde Associação Mineira de Ginecologia e Obstetrícia, *Protocolo do acolhimento com classificação de risco em obstetrícia e principais urgências obstétricas*; Comissão Perinatal, Belo Horizonte 2010.

- SANTOS, Nívea. *Urgência e Emergência para a Enfermagem*. 1ª edição; São Paulo: Iatria, 2003; ISBN 85-7614-012-8.

- Simpson, K.R. & Creehan, P.A. (Eds) (2008) *Perinatal Nursing* (3rd ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer/ Lippincott Williams & Wilkins.

- VUMC Policy Manuals. Retrieved October 5, 2010, from Https://mcapps.mc.vanderbilt.edu/E-Manual/ Hpolicy.nsf

- WORLD HEALTH ORGANIZATION. *Pregnancy, Childbirth, Postpartum and Newborn Care: A guide For essential practice*. Singapore: WHO Library Cataloguing-in-Publication Data, 2003; ISBN 92-4-159084-X.

# Triagem Prioridades de Obstetrícia e Ginecologia por EESMO

Edição 2017

