



Instituto de Medicina Integral
Prof. Fernando Figueira

**PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA
ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU
CONFIRMADOS DE COVID-19 EM
GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE
ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP.**

Versão 4. Atualizado em 15 de abril 2020.

©2020 Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira – IMIP

Todos os direitos desta obra são reservados. Nenhuma parte desta publicação pode ser reproduzida ou utilizada por nenhuma forma ou por qualquer meio, eletrônico ou físico, incluindo fotocópia, gravação ou qualquer sistema de armazenamento e recuperação, exceto por citações breves, as quais devem ser atribuídas à publicação correspondente dos autores.

INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROF. FERNANDO FIGUEIRA – IMIP

PRESIDENTE DE HONRA

Professor Fernando Figueira (*In memoriam*)

DIRETORIA DO IMIP

Presidente: Sílvia Rissin

Vice-Presidente: Ítalo Rocha Leitão

1º Secretário: Vilneide Maria Santos Braga Diegues Serva

2º Secretário: Paulo Macedo Caldas Bompastor

1º Tesoureiro: Carlos Santos da Figueira

2º Tesoureiro: Alex C. Azevedo

SUPERINTENDÊNCIAS DO IMIP

Superintendente Geral: Tereza Campos

Superintendência de Administração e Finanças: Maria Sílvia Vidon

Superintendência de Atenção à Saúde: Fátima Rebêlo

Superintendência de Ensino, Pesquisa e Extensão: Afra Suassuna

COMITÊ DE PREVENÇÃO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO OPERATIVA COVID-19:

Adriana Scavuzzi, Gláucia Guerra, Marcos Falcão, Madalena Oliveira, Suzana Ferraz, Suzana Mota, Eduardo Jorge, Gisele Pereira, Camila Pedrosa, Maíla Oliveira, Gabriela Lima e Leila Benício.

AUTORAS DESTE PROTOCOLO:

Brena Melo, Flávia Anchielle, Gláucia Guerra, Judith Corrêa e Leila Katz.

Ficha Catalográfica

I59p Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira

Protocolo assistencial para atendimento de casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 em gestantes e puérperas no Centro de Atenção a Mulher (CAM) – IMIP / Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira. – Recife : IMIP, 2020.

1. Covid-19. 2. Infectologia. 3. Protocolo. I. Título.

CDD 616.91

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

Publicado em 24 março 2020

Atualizado em 29 março 2020 (versão2); 02 abril 2020 – (versão 3); 15 abril 2020 (versão 4)

Atualizações das versões:

Versão	Data	Resumo das mudanças por versões
1	24 março 2020	Primeira versão do Protocolo
2	29 março 2020	TRIAGEM: Alteração da redação das orientações para colocação da máscara na paciente e seu acompanhante antes da execução da ficha
2	29 março 2020	DIAGNÓSTICO: Inserida a possibilidade de ausência de febre em pacientes imunossuprimidas
2	29 março 2020	CRITÉRIOS DE INTERNAMENTO: Risco social - acrescentado quilombolas.
2	29 março 2020	NÃO INTERNAMENTO: Inserida cartilha com orientações para alta
2	29 março 2020	TRANSPORTE INTERNO: Maior detalhamento dos roteiros de transporte interno do serviço
2	29 março 2020	ORIENTAÇÃO CESÁREA: Cesáreas de urgência em pacientes SEM Suspeita de COVID-19, concomitante a cesárea COVID-19: tentar sala cirúrgica no Bloco Cirúrgico do 2º HGP (anestesista levar medicações)

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

Publicado em 24 março 2020

Atualizado em 15 abril 2020

Atualizações das versões:

Versão	Data	Resumo das mudanças por versões
2	29 março 2020	ASSISTÊNCIA AO PARTO: Limpeza da paciente para amamentação, o mais breve possível, após esclarecimentos.
2	29 março 2020	CRITÉRIOS DE INTERNAÇÃO EM UTI: inserção de quadro
2	29 março 2020	EXAMES DE IMAGEM: Inserção protocolo TAC/COVID-19/IMIP
2	29 março 2020	AVISO: Dinamismo das evidências com possibilidade de mudanças nas orientações. Procurar versão atualizada.
3	02 abril 2020	Definição de caso de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG): Na presença de qualquer um dos sinais de gravidade , a febre não é obrigatória).
3	02 abril 2020	TRAJETOS INTERNOS TRANSPORTE: O elevador do prédio do HGP é o elevador novo. O elevador do Oscar Coutinho é o da direita.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM)

Publicado em 24 março 2020

Atualizado em 15 abril 2020

Atualizações das versões:

Versão	Data	Resumo das mudanças por versões
3	02 abril 2020	ORIENTAÇÕES PARA A CESÁREA: Edição das orientações para a intubação.
3	02 abril 2020	SRAG SEM INDICAÇÃO DE UTI: permanência do médico no CPN, acrescentando slide, dividindo a assistência de acordo com a presença de SRAG ou não, nas pacientes internadas no CPN
3	02 abril 2020	ASSISTÊNCIA AO PARTO: acrescentado o observações sobre, não existir indicação de episiotomia, direito ao acompanhante, paramentação, clampeamento do cordão.
3	02 abril 2020	CONDUTA NA ALTA DE PACIENTES COVID NEGATIVO: acrescentado um slide
3	02 abril 2020	CONDUTA EM PARTOS DE MULHERES SEM SINTOMAS RESPIRATÓRIOS OU SG: acrescentado um slide

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM)

Publicado em 24 março 2020

Atualizado em 15 abril 2020

Atualizações das versões:

Versão	Data	Resumo das mudanças por versões
3	02 abril 2020	Alterações orientações CCIH
4	15 abril 2020	Alteração definição caso, alinhado com orientações da SES. Resfriado comum, COM ou SEM febre
4	15 abril 2020	Inserção do resfriado comum, com associações, para internamento
4	15 abril 2020	Alteração do local de internamento. Agora 5CAM, não mais CPN.
4	15 abril 2020	Alteração dos trajetos, corrigidos para 5CAM
4	15 abril 2020	O acompanhante precisará ser o mesmo durante todo o internamento. Terá acesso ao parto.
4	15 abril 2020	Reavaliação das pacientes com SRAG. Registrar evolução 2/2h
4	15 abril 2020	Parteamento das pacientes por equipe médica

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM)

Publicado em 24 março 2020

Atualizado em 15 de abril 2020. Versão 4

Siglas	Siglas por extenso
AIDS	<i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
ANVISA	Agência Nacional de Vigilância Sanitária
CAM	Centro de Atenção à Mulher
CCIH	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
CIEVS	Centro de Informações Estratégicas de Vigilância Sanitária
COB	Centro obstétrico
COVID19	<i>Coronavirus-19 disease</i>
CPN	Centro de Parto Normal
DM	Diabetes Mellitus
ECG	Escala de coma de Glasgow
EPI	Equipamento de proteção individual
Ex	Exemplo
FC	Frequência cardíaca
FiO2	Fração inspirada de oxigênio
FR	Frequência respiratória

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

Publicado em 24 março 2020

Atualizado em 15 de abril 2020. Versão 4

Siglas	Siglas por extenso
g	gramas
h	horas
HGP	Hospital Geral de Pediatria
HIV	<i>human immunodeficiency virus</i>
IV	Intravenosa
IMIP	Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira
irpm	Incursões respiratórias por minuto
L	litros
LRA	Lesão renal aguda
mg	miligramas
min	minuto
mmHg	Milímetros de mercúrio
NEPI	Núcleo de Epidemiologia
OBS	Observação
OMS	Organização Mundial de Saúde

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

Publicado em 24 março 2020

Atualizado em 15 de abril 2020. Versão 4

Siglas	Siglas por extenso
PAM	Pressão arterial média
PaO ₂	Pressão arterial de oxigênio
PFF	Peça facial filtrante
SARS-CoV-2	<i>Severe acute respiratory syndrome – coronavirus – 2</i>
SES	Secretaria Estadual de Saúde
SG	Síndrome Gripal
SaO ₂	Saturação de oxigênio
SRAG	Síndrome Respiratória Aguda Grave
TC/TAC	Tomografia (axial) computadorizada
UTI	Unidade de Terapia Intensiva
VEH	Vigilância Epidemiológica Hospitalar
VO	Via oral

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

ANTES DO PREENCHIMENTO DA FICHA NA TRIAGEM

Ainda antes da realização da ficha, uma máscara cirúrgica deve ser entregue:

Pacientes encaminhadas como caso e/ou suspeita

Gestantes/Pacientes referindo sintomas gripais

Acompanhantes dessas pacientes

A paciente será encaminhada para a sala restrita para acolhimento para avaliação da necessidade de internamento.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

PACIENTE INTERNADA COM SÍNDROME GRIPAL (SG) SEM CRITÉRIOS DE GRAVIDADE

NA TRIAGEM

Paciente deve permanecer na “SALA RESTRITA”

Paciente deve manter **máscara cirúrgica**

Indagar ao acompanhante sobre sintomas e grupos de risco sendo necessária resposta negativa aos dois questionamentos para ser para ser elegível.

Esclarecer o acompanhante sobre risco de contágio, se mesmo assim, desejar permanecer, deverá permanecer também isolado, com **máscara cirúrgica**, sem poder sair da sala restrita, sendo garantida a sua alimentação. **Será permitido ao acompanhante estar presente no momento do parto.** Dar preferência a alguém que coabite com a paciente.

a) Demanda espontânea:

- Coletar história clínica
- Discutir o caso com chefia da triagem/coordenação do CAM/CCIH/CIEVS em junta médica decidir sobre o caso
- Ligar para a vigilância epidemiológica hospitalar (VEH) – ramal 4193 (horário comercial)

b) Regulada / referenciada:

- Confirmar história clínica
- Discutir o caso com chefia da triagem/coordenação do CAM/CCIH/CIEVS em junta médica decidir sobre o caso
- Ligar para a vigilância epidemiológica hospitalar (VEH) – ramal 4193

OBS: se não se enquadrar nos critérios, reencaminhar ao hospital de origem com as orientações, não é necessário solicitar nova senha (não liberar a ambulância até definição do caso)

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

DEFINIÇÕES DE CASOS

Definição de caso RESFRIADO COMUM OU SÍNDROME GRIPAL (SG)

Tosse, coriza, congestão nasal, dor no corpo, dor de garganta leve,

COM ou **SEM** febre,

Calafrios e dores musculares

Definição de caso de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)

Paciente com **síndrome gripal**

Dispneia **E /OU**

Saturação de O₂ < 95% **E /OU**

Desconforto respiratório **E /OU**

Evolução para óbito por SRAG independente da internação

Definição de caso de SRAG por coronavírus (SARS-CoV-2)

Caso de SRAG com confirmação laboratorial para SARS-CoV-2

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DE TODAS AS PACIENTES GESTANTES E PUÉRPERAS

CRITÉRIOS DE INTERNAMENTO

1. Presença de SRAG

Obs. Em caso de apenas resfriado ou SG, a indicação de um possível internamento será definida pelos demais diagnósticos clínicos ou obstétricos.

2. Presença de resfriado comum ou SG + doenças associadas (descompensadas):

Exemplo:

- Diabetes Mellitus (DM)
- Hepatopatias
- Nefropatias
- Síndromes Hipertensivas
- Anemia falciforme
- Cardiopatias
- Pneumopatias
- HIV/Aids
- Outras doenças descompensadas

3. Presença de resfriado comum ou SG + indicações obstétricas de internamento

Exemplo:

- Pré-eclâmpsia grave, Placenta prévia sangrante, Trabalho de parto, Infecção do trato urinário e outros.

4. Presença de resfriado comum ou SG + situações de risco social importante

Exemplo:

- População indígena aldeada, quilombola, ou com dificuldade de acesso, ou múltiplas transferências seguidas

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DE TODAS AS PACIENTES GESTANTES E PUÉRPERAS

EM CASO DE ISOLAMENTO DOMICILIAR

Explicar os cuidados com isolamento

Entregar cartilha de alta abaixo em caso de resfriado comum ou SG sem indicação de internamento:

Explicar sinais de agravamento e motivos para retornar ao serviço.

Avaliar atrasos tipo 1 e 2 e fazer orientações correspondentes (avaliar facilidade de acesso ao serviço de saúde).

CCIH - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA Recomendações para Gestantes com quadros de infecção pelo COVID-19

O que é COVID-19?

Descoberto na China, o coronavírus (COVID-19) faz parte de uma grande família de vírus que podem causar infecções respiratórias em seres humanos.

SINTOMAS

Os quadros podem ser leves, moderados ou graves.

O importante é seguir as recomendações médicas e retornar ao hospital em caso de piora dos sintomas.



Febre



Tosse



Falta de ar

CUIDADOS PARA EVITAR PROPAGAÇÃO PARA SEUS FAMILIARES



Higienizar as mãos com água e sabão ou álcool em gel regularmente, principalmente após tosse e espirros se as mãos estiverem sujas de secreção.



Utilizar máscara cirúrgica.



Não compartilhar objetos de uso pessoal como pratos, talheres, toalhas de banho e lençóis.



Não sair de casa para não espalhar os vírus para outras pessoas.



Cobrir com papel descartável ou com o antebraço o nariz e a boca ao espirrar ou tossir.

LEMBRE-SE:

- Beber bastante líquido;
- Manter distância de 1 a 2 metros dos familiares e outras pessoas;
- Evitar tocar olhos e boca.

SEGUIR AS RECOMENDAÇÕES E OS CUIDADOS POR 14 DIAS. EM CASO DE PIORA DOS SINTOMAS, PROCURAR TRIAGEM OBSTÉTRICA.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DE GESTANTES E PUÉRPERAS COM INDICAÇÃO DE INTERNAMENTO

AVALIAR A PRESENÇA DE CRITÉRIOS DE GRAVIDADE

FR > 30 irpm	E/OU
Saturação de O ₂ < 90%	E/OU
Disfunção orgânica (Ex. LRA , ECG <9)	E/OU
PaO ₂ /FiO ₂ < 300	E/OU
PaO ₂ < 60	E/OU
Cianose	E/OU
Choque séptico	E/OU
ECG – Escala de Coma de Glasgow; LRA – Lesão renal aguda	



**Se presente
Iniciar manejo de SRAG**



**Discutir com intensivista
necessidade de
internamento em UTI
(Ramal 5695)**

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DAS PACIENTES GESTANTES E PUÉRPERAS COM SRAG

CRITÉRIOS DE INTERNAMENTO EM UTI



Discutir com intensivista, confirmando a necessidade de internamento em UTI (Ramal 5695)

Orientações Covid-19. Versão 4

Critérios de internação na UTI	
1	<p>Absolutos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insuficiência respiratória com necessidade de ventilação mecânica invasiva. - Choque com necessidade de vasopressores.
2	<p>Presença de pelo menos três critérios relativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frequência respiratória > 30. - Alterações comportamentais ou do nível de consciência. - Hipotensão definida como pressão sistólica < 90 mmHg ou PAM < 65 mmHg. - Infiltrado multilobar e extenso ao RX ou TC. - $PaO_2/FiO_2 < 300$ em ar ambiente ou oxigenioterapia.
3	<p>Paciente suspeitos ou infectados, mas em bom ou regular estado geral e sem disfunções orgânicas ameaçadoras, não devem ser internados na UTI.</p>

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DE GESTANTES E PUÉRPERAS COM INDICAÇÃO DE INTERNAMENTO SEM CRITÉRIOS DE INTERNAMENTO EM UTI

SRAG PRESENTE



**Internamento no 5CAM
Acompanhamento conjunto (médico
plantonista + enfermeira obstetra)
MÉDICO MONITORAR EVOLUÇÃO
(Registrar reavaliação 2/2h)**

**SRAG AUSENTE (APENAS
Resfriado comum ou SG) +
OUTRA INDICAÇÃO DE
INTERNAMENTO**



**Internamento no 5CAM
Acompanhamento conjunto
(médico plantonista +
enfermeira obstetra)**

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DE TODAS AS PACIENTES GESTANTES E PUÉRPERAS

TRANSPORTES

Do transporte:

- Deve ser feito pelo técnico de enfermagem e maqueiro, devidamente paramentados. O médico deverá acompanhar o transporte a depender das condições clínicas da paciente.
- Elevadores:
 - **Triagem=>5CAM** – Sai da triagem, em direção ao elevador novo do prédio do HGP, desce no 5CAM, Enfermaria à esquerda de quem sai do elevador.
 - Em caso de gestantes com suspeita ou confirmada de COVID e admitidas com indicação de cesariana: **Triagem=>COB** - Sai da triagem em direção ao elevador novo do prédio do HGP, desce no 3º andar. O COB está à esquerda de quem sai do elevador.

Após o transporte a enfermeira do setor de origem deve solicitar à manutenção o bloqueio do elevador e chamar a limpeza para a desinfecção, liberando-o após 2h.

*antes de sair para fazer o transporte, comunicar-se com o setor de destino

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DE TODAS AS PACIENTES GESTANTES E PUÉRPERAS

TRANSPORTES

Do transporte:

- Deve ser feito pelo técnico de enfermagem e maqueiro, devidamente paramentados. O médico deverá acompanhar o transporte a depender das condições clínicas da paciente.
- Elevadores:
 - **Triagem=>UTI Clínica Médica (COVID-19)** – Sai da triagem, pega elevador novo do prédio do HGP até o 1º andar. Atravessa a passarela em direção ao Oscar Coutinho. Atravessa a Casa de Saúde e pega o elevador da direita do Oscar Coutinho até o 2º andar do prédio. Atravessa a enfermaria de clínica médica masculina e vira à esquerda na UTI clínica.
 - **5CAM=>COB** - Sai do 5CAM em direção ao elevador novo do prédio do HGP, desce no 3º andar. O COB está à esquerda de quem sai do elevador.

Após o transporte a enfermeira do setor de origem deve solicitar à manutenção o bloqueio do elevador e chamar a limpeza para a desinfecção, liberando-o após 2 h.

*antes de sair para fazer o transporte, comunicar-se com o setor de destino

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DE TODAS AS PACIENTES GESTANTES E PUÉRPERAS

TRANSPORTES

- Deve ser feito pelo médico, técnico de enfermagem e maqueiro, devidamente paramentados.
- Elevadores:
 - **5CAM=>UTI clínica***- elevador novo do HGP até 1º andar do HGP/CAM. Atravessa a passarela em direção ao Oscar Coutinho. Atravessa a Casa de Saúde e pega o elevador da direita do Oscar Coutinho até o 2º andar do prédio. Atravessa a enfermaria de clínica médica masculina e vira à esquerda na UTI clínica.
 - **COB=> UTI clínica***- Pegar elevador novo do prédio do HGP até o 1º andar e seguir os passos acima a partir desse elevador.
 - **UTI Obstétrica=>UTI Clínica Médica (COVID-19)** – Pegar elevador novo do prédio do HGP até o 1º andar e seguir os passos acima a partir desse elevador.

Após o transporte a enfermeira do setor de origem deve solicitar à manutenção o bloqueio do elevador e chamar a limpeza para a desinfecção, liberando-o após 2h.

*antes de sair para fazer o transporte, comunicar à UTI que está saindo com a paciente

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DAS PACIENTES GESTANTES E PUÉRPERAS COM SG E INDICAÇÃO DE INTERNAMENTO

INTERNAMENTO NO 5CAM

Colher *swab* em todas as gestantes com indicação de internamento

Do trabalho de parto/parto: A via de parto não se altera, é obstétrica!

a) O trabalho de parto das pacientes internadas será assistido pela equipe médica obstétrica inicialmente no 5CAM, com transferência oportuna para o COB (3º andar).

b) Se tiver indicação de cesariana, executar passos do “*Time-out*”.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DAS PACIENTES GESTANTES E PUÉRPERAS COM SG E INDICAÇÃO DE INTERNAMENTO

INTERNAMENTO

Do internamento clínico:

As gestantes de alto risco e as puérperas internadas no 5CAM deverão ser evoluídas pelos médicos da escala de evolução. As gestantes e/ou puérperas internadas na UTI clínica com suspeita ou COVID19 confirmada serão evoluídas pela equipe de plantão do COB.

OBS. 2: os Equipamentos de proteção estão disponíveis nos locais onde o médico prestará a assistência. Solicitar na farmácia ou à enfermeira. Protetores faciais serão disponibilizados e devem ser usados e higienizados após o uso.

Nos procedimentos: parto, cesariana e curetagem pós-parto serão utilizadas a máscara N95. Esta será descartada se tiver sido realizado procedimento com produção de aerossóis ou se tiver ocorrido contaminação da mesma (aspiração das vias aéreas, intubação nebulização e ventilação com bolsa-máscara). Quando for acompanhar o trabalho de parto a máscara N95 pode ser utilizada por 12 h. Na falta deste equipamento poderá ser avaliado, de acordo com a ANVISA, um uso mais prolongado desde que a mesma mantenha boas condições.

OBS. 3: a circulação de pessoas pela triagem obstétrica está proibida - incluindo entrada e saída pela porta de vidro.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DAS PACIENTES GESTANTES E PUÉRPERAS COM SRAG

SRAG SEM INDICAÇÃO DE UTI

Internamento no 5CAM. Essas pacientes deverão ser evoluídas pela manhã pelos médicos da escala de evolução.

Ao fim da evolução, os casos das pacientes nessa condição serão passados em detalhes para a equipe de plantão do COB e equipe de intensivistas (UTI Obstétrica e/ou UTI Clínica). A reavaliação dessas pacientes deverá ser registrada pelo médico do plantão a cada 2 horas, em prontuário.

Exames complementares (**colher na admissão ou no momento do diagnóstico de SRAG**):

- **Colher 1 swab** (1 amostra de cada lado do nariz e 1 de orofaringe - laboratório do IMIP – disponível 24h)
- Hemograma, uréia, creatinina, transaminases, hemocultura (2 amostras), urocultura e outros exames de acordo com o quadro
- Gasometria arterial
- Rx de tórax + TAC de tórax (discutir antes de solicitar)

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DAS PACIENTES GESTANTES E PUÉRPERAS COM SRAG

SRAG SEM INDICAÇÃO DE UTI

Reavaliação dos sinais vitais a cada duas horas

Oxigenioterapia sob monitorização rigorosa: iniciar com fluxo de 3L/min, podendo chegar a 6L/min, objetivando em gestantes manter SaO₂ entre 92-95%. Monitorar com oximetria.

Manter paciente com máscara cirúrgica.

Após estabilização, tentar desmame gradual do O₂.

Hidratação venosa cuidadosa (evitar hiper-hidratação), registrar balanço hídrico

Iniciar Oseltamivir 75mg VO 2x/dia (05 dias) e manter até que exame negativo para Influenza

Antimicrobianos empíricos: avaliar individualmente.

Caso sejam necessários as opções são Ceftriaxona 2g IV/dia (7-10 dias) e Azitromicina 500 mg/dia (05 dias).

Notificar (confirmar notificação anterior). Orientações sobre notificação em slide adiante.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DAS PACIENTES GESTANTES E PUÉRPERAS COM SRAG

SRAG COM INDICAÇÃO DE UTI

Internamento na UTI clínica. Enquanto aguarda a discussão e transferência para UTI clínica, iniciar estabilização da paciente e adiantar coleta de exames necessários.

Exames complementares (colher na admissão ou no momento do diagnóstico de SRAG com indicação de UTI):

- Colher swab (2 de nasofaringe e 1 de orofaringe- laboratório do IMIP – disponível 24horas)
- Hemograma, ureia, creatinina, transaminases, coagulograma, hemocultura (2 amostras) urocultura e outros exames de acordo com o quadro
- Gasometria arterial

Oxigenioterapia, avaliar necessidade de intubação.

Lembrar do tempo necessário para as etapas de paramentação dos Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para aerossóis.

Hidratação venosa cuidadosa (evitar hiper-hidratação), avaliar necessidade de vasopressores

Iniciar oseltamivir e antibióticos de acordo com o quadro clínico

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

ASSISTÊNCIA AO PARTO DE MULHERES SEM SRAG

ASSISTÊNCIA AO PARTO – A equipe médica deverá prestar assistência ao trabalho de parto no COB

Ausculta cardíaca fetal intermitente, seguindo recomendação da OMS

Avaliar dinâmica uterina, minimizar frequência dos toques vaginais, rotina habitual

Sinais vitais fundamentais:

- FC/temperatura/FR de 2/2 horas
- SatO₂ (a cada hora, manter > 94%)
- Medir diurese espontânea

Construção do partograma

Não existe contra indicação de anestesia regional

Paramentação na hora do nascimento: paramentação completa, vide manual da CCIH

Não existe indicação de episiotomia

Garantido por lei direito ao acompanhante, que deve ser único, saudável e fora de grupo de risco, utilizando máscara cirúrgica, devendo ficar isolado, junto com a paciente. **Será permitido ao acompanhante estar presente no momento do parto.** O acompanhante deverá ser o mesmo durante todo o internamento.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

ASSISTÊNCIA AO PARTO DE MULHERES SEM SRAG

ASSISTÊNCIA AO PARTO - A equipe médica deverá prestar assistência ao trabalho de parto

A avaliação da gravidade dos sintomas do COVID-19 e de sua progressão deve ser seguida de uma abordagem multidisciplinar, discutir com infectologistas e intensivistas

Em caso de deterioração => avaliação individual: riscos e benefícios de se continuar o TP X cesárea

Explicar no início do atendimento que uma cesárea de urgência pode ser necessária (Consentimento)

Decisão individual de encurtamento do segundo estágio com parto

Bebê pode ser secado com o cordão intacto de acordo com sua condição clínica e da mãe. Não indicamos o contato pele a pele precoce, exceto se a mãe solicitar e esse deve ser feito após higienização da mãe.

Após esclarecer à paciente quanto à fragilidade das evidências atuais sobre o COVID-19, caso ela deseje amamentar, viabilizar esse início o mais breve possível. Realizar limpeza da parturiente (banho no leito) e trocar máscara, touca, bata e lençóis.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

ASSISTÊNCIA AO PARTO DE MULHERES COM SRAG

ASSISTÊNCIA AO PARTO - A equipe médica deverá prestar assistência ao trabalho de parto

Nesses casos, um obstetra deve ficar ininterruptamente ao lado da paciente.

A avaliação da gravidade dos sintomas do COVID-19 e de sua progressão deve ser seguida de uma abordagem multidisciplinar, discutir com infectologistas e intensivistas

Em caso de deterioração => avaliação individual: riscos e benefícios de se continuar o TP X cesárea=> **AVALIAÇÃO CONTÍNUA E CRITERIOSA, AVALIAR RESERVA DA PACIENTE.**

Explicar no início do atendimento que uma cesárea de urgência pode ser necessária (Consentimento)

Decisão individual de encurtamento do segundo estágio com parto

Como a paciente nesses casos estão sintomáticas, discutir com a equipe de neonatologia e com a paciente, qual o manejo possível para o recém-nascido.

Após esclarecer à paciente quanto à fragilidade das evidências atuais sobre o COVID-19, caso ela deseje amamentar, viabilizar esse início o mais breve possível. Realizar limpeza da parturiente (banho no leito) e trocar máscara, touca, bata e lençóis.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

CESARIANA EM MULHERES COM COVID-19

ORIENTAÇÃO PARA CESÁREA

Organizar o mais rápido possível, respeitando a dinâmica do plantão, as cesáreas eletivas das pacientes com infecção suspeita ou confirmada por COVID-19.

ANTES DA CESÁREA, realizar um momento de “*Time-out*”:

TODA a equipe deve:

- Estar familiarizada com o protocolo e suas orientações (fluxos e trajetos) e equipe
- Confirmar os dados da paciente: identificação, indicação para a cesárea, alergias, uso de medicações e comorbidades
- **TODO** o material a ser utilizado deve ser checado previamente
- Após confirmação de todos os passos acima por toda a equipe - obstetrícia, neonatologia, anestesia, enfermagem – dar início aos procedimentos.

ATENÇÃO: Em caso de indicação de cesárea de urgência em gestante **SEM** suspeita de COVID-19, durante uma cesárea de paciente com infecção suspeita ou confirmada por COVID-19 no COB, solicitar à enfermeira uma sala no bloco cirúrgico do 2º HGP. O anestesista deverá levar as medicações controladas.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

CESARIANA EM MULHERES COM COVID-19

ORIENTAÇÃO PARA CESÁREA

Número mínimo de pessoas para o procedimento, todas treinadas em paramentação adequada e devidamente paramentadas (02 obstetras, 02 neonatologistas, 02 anestesistas, 01 técnico para a neo e para a cirurgia – residente incluso)- não permitido acompanhante durante o ato cirúrgico.

Anestesia por bloqueio, evitando anestesia geral, a não ser que absolutamente necessário

Cesárea por técnica habitual

Orientação para anestesia geral, se necessária (por condições pré-existentes como coagulopatia por exemplo) e existe urgência na condição materna:

- Paramentação pode tornar a comunicação difícil => *checklist* de intubação em sequência rápida
- Antecipar possibilidade de intubação difícil

Manuseio do prontuário: Atenção para o seu manejo e manejo dos papéis trazidos pela paciente (Ex: Caderneta da Gestante). Considerar como potencialmente contaminado e higienizar as mãos antes e depois da manipulação. Durante o transporte do prontuário entre setores ele deverá ser mantido dentro de um saco plástico.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

AMAMENTAÇÃO EM MULHERES COM COVID-19 OLIGOSSINTOMÁTICAS

AMAMENTAÇÃO

Mães que pretendem amamentar diagnosticadas com COVID-19, com o estado geral bom, tomando-se os cuidados higiênicos, não tem um impeditivo para a amamentação.

Se boas condições de saúde, a amamentação é perfeitamente adequada e as puérperas devem ser incentivadas (lembrar das consequências da falta da amamentação) => seguindo os cuidados higiênicos (lavar as mãos) e o uso da máscara materna.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

AMAMENTAÇÃO EM MULHERES COM COVID-19 OLIGOSSINTOMÁTICAS

AMAMENTAÇÃO

Precauções devem ser tomadas para limitar a disseminação viral para o bebê:

- Lavar as mãos por pelo menos 20 segundos antes de tocar no bebê ou antes de extrair o leite materno (extração manual ou bomba extratora);
- Tentar evitar de tossir ou espirrar no bebê enquanto amamenta;
- Usar uma máscara facial durante a amamentação;
- A máscara deverá ser imediatamente trocada caso ao ficar úmida, ou a cada nova mamada;
- Seguir rigorosamente as recomendações para limpeza da bomba de extração após cada uso;
- Limpar e desinfetar objetos e superfícies tocados com frequência;
- Explicar à mãe sobre as vantagens da amamentação, dar apoio e incentivar. (O desmame precoce é um risco!)
- Considerar pedir a uma pessoa que esteja bem de saúde para dar leite ordenhado aos bebês das puérperas em copinho, xícara ou colher, sendo estas pessoas previamente orientadas por um profissional de saúde.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MULHERES SEM SINTOMAS RESPIRATÓRIOS OU SÍNDROME GRIPAL

ASSISTÊNCIA AO PARTO

Todos os partos normais devem, na situação atual, ser assistidos com paramentação completa, mesmo quando a mulher não tem qualquer suspeita de resfriado comum ou síndrome gripal.

Essa paramentação deve incluir:

- Luvas (um par apenas)
- Capote cirúrgico (verde)
- Avental impermeável por baixo do capote
- Gorro
- Óculos/protetor facial
- Máscara cirúrgica

Garantido por lei direito ao acompanhante, que deve ser único, saudável e fora de grupo de risco, utilizando máscara cirúrgica, devendo ficar isolado, junto com a parturiente. O acompanhante precisará ser o mesmo durante todo o internamento.

Alertar para mudanças no plano de parto.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

CONDUTA NAS COVID-19 NEGATIVAS INTERNADAS NO 5CAM

COVID-19 NEGATIVAS

Pacientes internadas no 5CAM em que foi afastado COVID-19, porém que ainda não tem condições de alta, devem ser encaminhadas para outras enfermarias, preferencialmente individual, com máscara cirúrgica, até ter condições de alta.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL



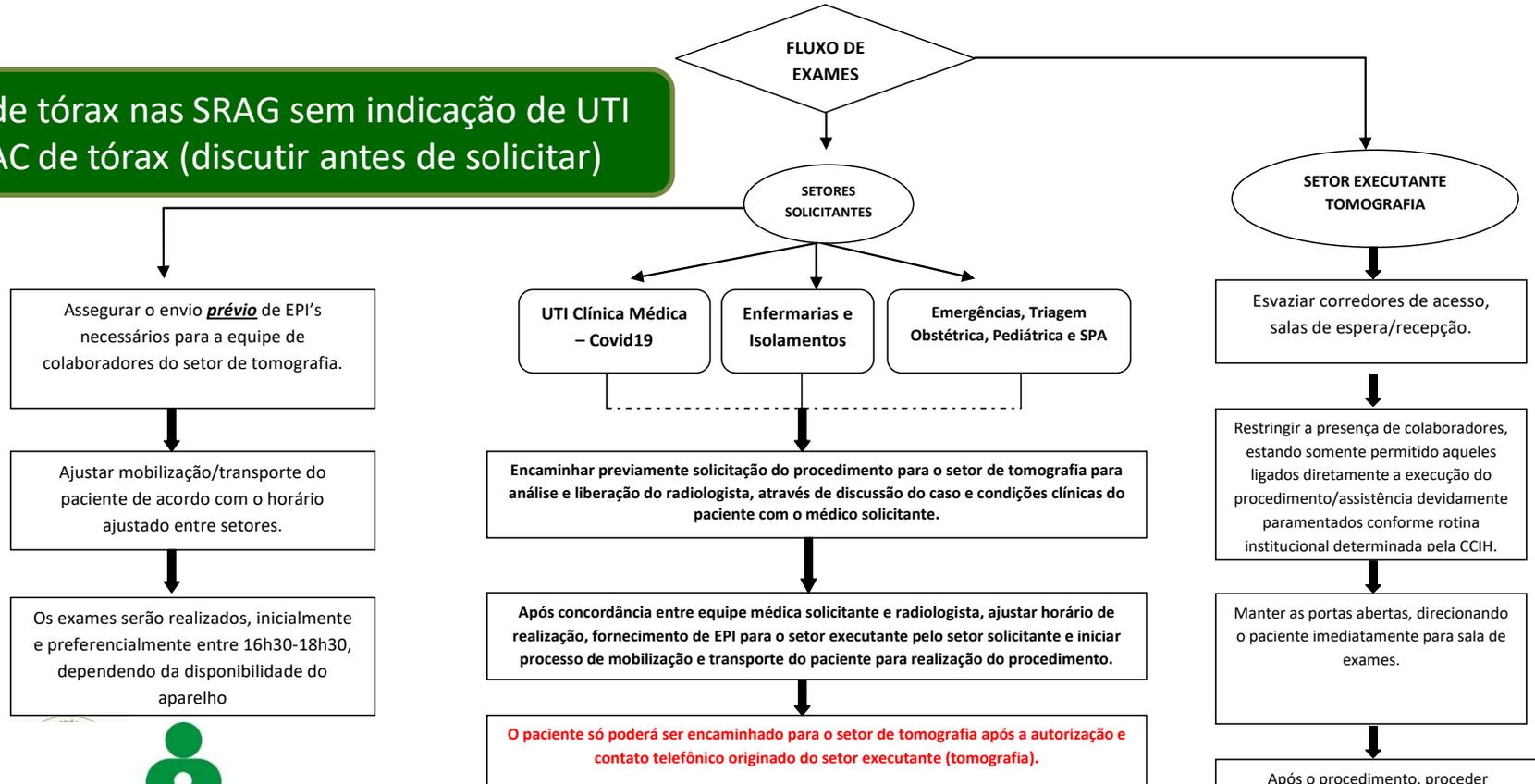
EXAMES DE IMAGEM

DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - IMIP REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA – PACIENTES COVID-19

Seguindo recomendações de uso de métodos de imagem para pacientes suspeitos de infecção pelo COVID19 – segundo o Colégio Brasileiro de Radiologia:

1. A Tomografia Computadorizada não deve ser usada como rastreio ou para o diagnóstico inicial do COVID19;
2. Seu uso deve ser reservado para pacientes hospitalizados, sintomáticos, em situações clínicas específicas, achados de TC não influenciam desfechos;
3. Quando indicada, o protocolo é uma TC de alta resolução. O uso de contraste endovenoso na geral **não está indicado**, sendo indicado para situações específicas a serem determinadas pelo radiologista.

**Rx de tórax nas SRAG sem indicação de UTI
 TAC de tórax (discutir antes de solicitar)**



PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

USO de EPIs (Equipamentos de Proteção Individual)

Para orientações gerais quanto ao uso dos EPIs, consultar Documento da CCIH IMIP

Recomendamos visitar o link da ANVISA sobre o tema disponível em:
https://youtu.be/G_tU7nvD5BI

ORIENTAÇÕES PARA O ATENDIMENTO A PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS, GESTANTES E PUERPÉRAS DE CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)



Autores: Fátima Lima e Suzana Ferraz

Importante: As orientações para o atendimento de recém-nascidos estão descritas em protocolo específico.

1. INTRODUÇÃO



Precauções padrão e adicionais

Documento CCIH IMIP

Tutorial uso de EPI

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

NOTIFICAÇÃO

SRAG Hospitalizado – Indivíduo hospitalizado com **febre**, mesmo referida, + **tosse OU Dor de Garganta E Dispneia OU SatO2 < 95% OU Desconforto Respiratório** ou **evolução para óbito por SRAG**

Preencher ficha do NEPI em 2 duas vias e anexar solicitação SWAB.

- O laboratório apenas irá coletar o material após o preenchimento da ficha de notificação.
ESCREVER: COLETA COVID19

Nº _____

SIVEP Gripe
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA GRIPE
12/03/2020

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE HOSPITALIZADO

CASO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG-HOSPITALIZADO):
Indivíduo hospitalizado com febre, mesmo que referida, acompanhada de tosse ou dor de garganta e que apresente dispneia ou saturação de O₂ < 95% ou desconforto respiratório ou que evoluiu para óbito por SRAG independente de internação.

1	Data do preenchimento da ficha de notificação:	2	Data de 1ºs sintomas da SRAG:
3	UF:	4	Município:
		Código (IBGE):	
5	Unidade de Saúde:	Código (CNES):	
6 CPF do cidadão: _____			
7 Nome:		8 Sexo: <input type="checkbox"/> 1- Masc. 2- Fem. 9- Ign	
9 Data de nascimento:		10 (ou) Idade: _____ 1-Dia 2-Mês 3-Ano	
12 Raça/Cor: <input type="checkbox"/> 1-Branca <input type="checkbox"/> 2-Preta <input type="checkbox"/> 3-Amarela <input type="checkbox"/> 4-Parda <input type="checkbox"/> 5-Indígena <input type="checkbox"/> 9-Ignorado		11 Gestante: <input type="checkbox"/> 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade Gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9-Ignorado	
13 Se indígena, qual etnia?			
14 Escolaridade: <input type="checkbox"/> 0-Sem escolaridade/Analfabeto <input type="checkbox"/> 1-Fundamental 1º ciclo (1ª a 3ª série) <input type="checkbox"/> 2-Fundamental 2º ciclo (4ª a 5ª série) <input type="checkbox"/> 3-Médio (1ª ao 3º ano) <input type="checkbox"/> 4-Superior <input type="checkbox"/> 5-Não se aplica <input type="checkbox"/> 9-Ignorado			
15 Nome da mãe:			
16 CEP: _____			
17 UF: _____		18 Município: _____	
		Código (IBGE): _____	
19 Bairro:		20 Logradouro (Rua, Avenida, etc.):	
		21 Nº: _____	
22 Complemento (apto, casa, etc...):		23 (DDD) Telefone: _____	

24 Zona: <input type="checkbox"/> 1-Urbana <input type="checkbox"/> 2-Rural <input type="checkbox"/> 3-Periurbana <input type="checkbox"/> 9-Ignorado		25 País: (se residente fora do Brasil) _____	

COMPLEXO HOSPITALAR IMIP

IMIP
Instituto de Medicina Integral Fundação
Professor Fernando Figueira – IMIP
CNPJ: 10.988.301/0001-29

Professor Martiniano Fernandes
IMIP HOSPITALAR
CNPJ: 09.039.744/0001-94

REQUISIÇÃO DE EXAMES PARA PACIENTE

Paciente: _____ Registro: _____

Setor: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____

SRAG

SOLICITO: swab orofaríngeo e nasofaríngeo.

Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Assinatura e Carimbo

Data da coleta: ____/____/____ Nº _____

Responsável pela Coleta

MÃOS – LAVAGEM RIGOROSA ANTES E APÓS MANUSEAR O PACIENTE – CCIH

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

MANEJO DAS PACIENTES GESTANTES E PUÉRPERAS EM TP SEM SRAG

ORIENTAÇÃO PARA MANUSEIO DO PRONTUÁRIO

- Atenção para a manipulação do material da paciente
(Exemplo: Prontuário, Caderneta da Gestante e exames trazidos de fora)
- O prontuário deverá receber uma folha de rosto com o alerta: ISOLAMENTO
- Higienizar as mãos SEMPRE antes e após o manuseio do Prontuário, Caderneta da Gestante e exames trazidos de fora
- O prontuário (e caderneta da gestante e exames trazidos de fora) deverá permanecer no local destinado para isso em cada setor. (Consultar enfermagem do setor para orientações).
- Durante o transporte de um setor para o outro, o prontuário deverá ser mantido em um saco plástico.

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

TRANSPORTE

Transporte de pacientes suspeitos ou confirmados e acompanhantes entre os setores do IMIP

Toda a equipe envolvida no transporte dos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo SARS-CoV2 deverá observar os seguintes cuidados durante o transporte:

- a) paciente fazendo uso constante de máscara cirúrgica
- b) a composição da equipe em contato com o paciente deverá ser limitada ao mínimo necessário de profissionais
- c) todos os integrantes da equipe de saúde deverão fazer uso do EPI completo, conforme especificado abaixo

CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS E ACOMPANHANTES	<ul style="list-style-type: none">- usar máscara cirúrgica- usar lenços de papel (tosse, espirros, secreção nasal)- higiene das mãos frequente com água e sabonete líquido ou preparação alcoólica
---	--

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

TRANSPORTE

Transporte de pacientes suspeitos ou confirmados e acompanhantes entre os setores do IMIP

PROFISSIONAIS DE SAÚDE	<ul style="list-style-type: none">- higiene das mãos com água e sabonete líquido ou preparação alcoólica a 70%- óculos de proteção ou protetor facial- máscara cirúrgica- avental impermeável- luvas de procedimento- gorro (para procedimentos que gerem aerossóis) <p>Observação: os profissionais de saúde deverão utilizar máscaras N95, PFF2, ou equivalente, ao realizar procedimentos geradores de aerossóis como, por exemplo, intubação ou aspiração traqueal, ventilação não invasiva, ressuscitação cardiopulmonar, ventilação manual antes da intubação, coletas de amostras nasotraqueais.</p>
-------------------------------	--

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

TRANSPORTE

Transporte de pacientes suspeitos ou confirmados e acompanhantes entre os setores do IMIP

PROFISSIONAIS DE APOIO, CASO PARTICIPEM DA ASSISTÊNCIA DIRETA AO CASO SUSPEITO OU CONFIRMADO

(PROFISSIONAIS DA HIGIENE E LIMPEZA, NUTRIÇÃO, MANUTENÇÃO, ETC)

- higiene das mãos com água e sabonete líquido ou preparação alcoólica a 70%

- gorro (para procedimentos que gerem aerossóis)

- óculos de proteção ou protetor facial

- máscara cirúrgica

- avental

- luvas de procedimento

Profissionais da higiene e limpeza, acrescentar luvas de borracha com cano longo e botas impermeáveis de cano longo)

PROTOCOLO ASSISTENCIAL PARA ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19 EM GESTANTES E PUÉRPERAS NO CENTRO DE ATENÇÃO A MULHER (CAM) – IMIP

AVISO: A COVID-19 é uma doença nova, com evidências científicas extremamente dinâmicas. Esse protocolo poderá ser atualizado sempre que necessário. Observe a data de publicação nos slides iniciais. Um resumo das alterações de cada versão estará disponível no início do documento.

Equipe de elaboração do protocolo

**Brena Melo
Flávia Anchielle
Gláucia Guerra
Judith Corrêa
Leila Katz**

Versão 4. 15 abril 2020