



COVID-19 em gestantes e puérperas no Estado de São Paulo

Desafios para fazer o melhor

Rossana Pulcineli Vieira Francisco

**Hospital das Clínicas da
FMUSP**



**Hospital Universitário
USP**



**Faculdade de Medicina da
USP**



Progressão de sinais e sintomas

- Sintomas leves: recuperação domiciliar
- Sintomas moderados: internação em enfermaria)
- Sintomas graves: UTI

HOSPITAL

COVID

Hospital das Clínicas da
FMUSP



NÃO- COVID

Hospital Universitário
USP



NO MESMO HOSPITAL

ÁREA COVID e NÃO-COVID

- Equipes separadas
- Centro Obstétrico
- Enfermarias

Pacientes suspeitas em quartos individuais
Pacientes confirmados podem ficar no mesmo espaço

Nas regiões/ cidades

- Discutir com todos os hospitais
- Acertar fluxo, necessidades
- Repactuar rede atendimento obstétrico
- Proteger equipes e pacientes

Triagem de pacientes e de colaboradores



Ambulatório, USG, Pronto atendimento, Trabalho de parto, CO



Todos e todos os dias

- Triagem feita por pessoal administrativo? Médico? Profissional de saúde?
- **Triagem telefônica**
- **Triagem presencial**
- **Orientação cartão pré-natal: onde ir se tiver sintomas? Mesmo hospital ou hospitais diferentes?**

TRIAGEM DE ATENDIMENTO OBSTETRÍCIA HU

Meu nome é _____ sou médico da Obstetrícia
Antes do seu atendimento preciso que vc responda algumas perguntas. É muito importante que você responda com sinceridade para podermos cuidar de você de forma correta.

(Fazer uma pergunta de cada vez e dar tempo para a pessoa responder)

1. Você está com gripe?
2. Você está tendo tosse?
3. Seu nariz esta escorrendo?
4. Você esta com dor de garganta?
5. Você esta com dor no corpo?
6. Esta percebendo que não consegue sentir o cheiro e 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 coronavirus nos últimos 14 dias?
10. Teve contato com alguém que foi internado por gripe ou pneumonia nos últimos 14 dias?

TRIAGEM DE ATENDIMENTO OBSTETRÍCIA HU

**Aferir temperatura com
termômetro digital**



- 1- Todas as pacientes triadas devem ter seu **nome, RgHC/RgHU, sintomas, temperatura (se $\geq 37^{\circ}\text{C}$) e destino final** anotados
2. Se sintomas de gravidade (especialmente **dispneia ou MEG**) encaminhar paciente a sala de atendimento COVID
3. **Se queixa obstétrica, mesmo com sintomas leves** encaminhar paciente a sala de atendimento COVID

Internação – COVID suspeito ou confirmado

Suporte de O2:

Cateter Nasal de O2: Maximo 6l/min



Venturi: titular fluxo conforme demanda (até 50%)



IOT

Quando for necessário cateter Nasal para manter oxigenação: Transferir a gestante para serviço com UTI materna, UTI neo e Obstetrícia

Critérios para internação - COVID

1. Desconforto respiratório caracterizado por:

- Uso de musculatura acessória, tiragem intercostal, batimento de asa de nariz
- Taquipnéia: $FR \geq 24$ ipm
- $Sp O_2 < 93\%$ em ar ambiente (cuidado com vitalidade fetal)

Internação – COVID suspeito ou confirmado

Suporte de O2:

Cateter Nasal de O2: Maximo 6l/min



Venturi: titular fluxo conforme demanda (até 50%)



IOT

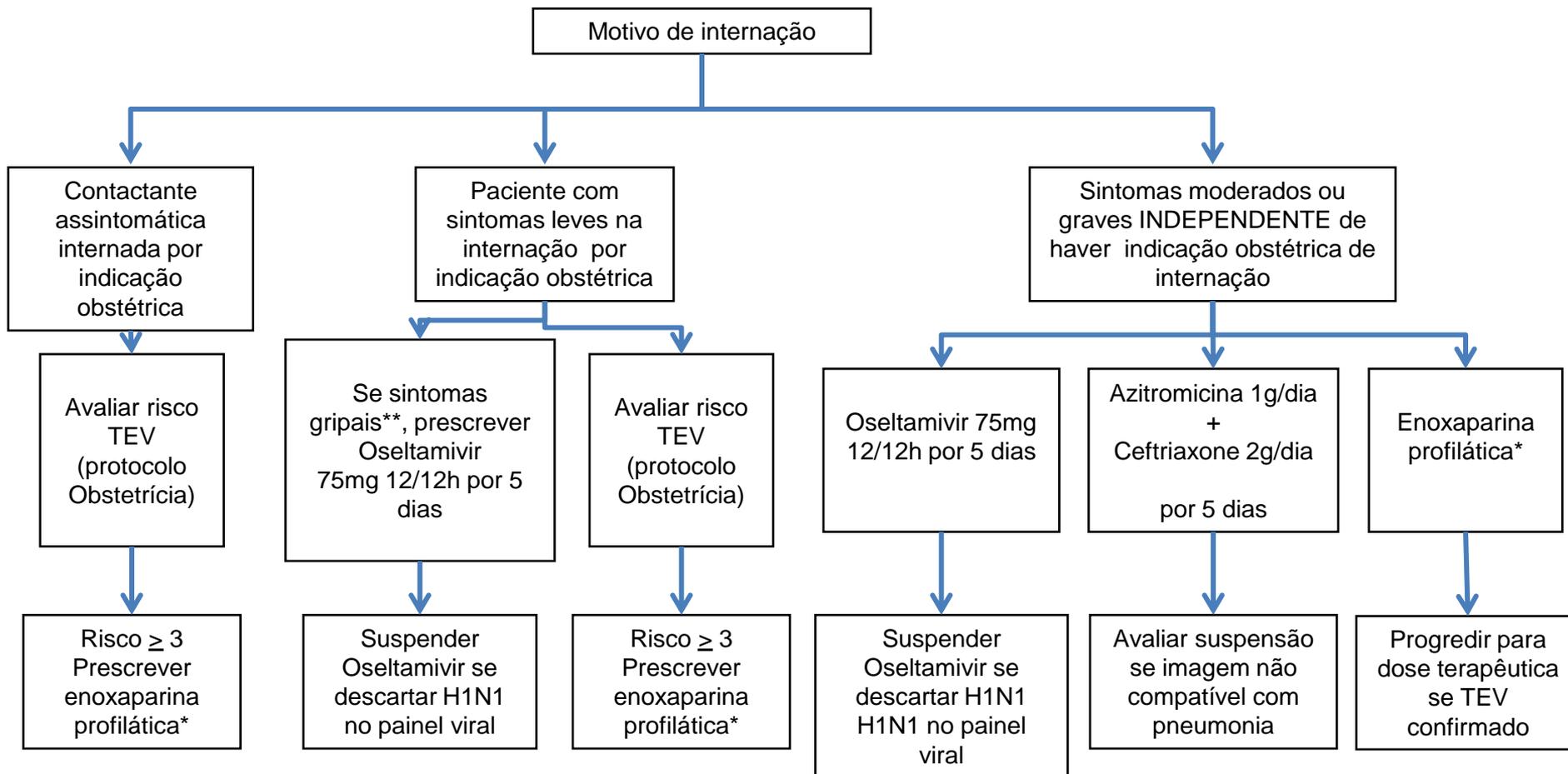
Critério internação em UTI

- **Sem melhora da saturação de oxigênio apesar da oferta de O₂ (SatO₂ <93% com oferta de 6L/min);**
- **Esforço ventilatório (uso de musculatura acessória, tiragem intercostal, batimento de asa nasal) apesar da oferta de O₂;**
- **Relação pO₂/FiO₂ < 200;**
- **Hipotensão arterial;**
- **Alteração da perfusão periférica (tempo de enchimento capilar)**
- **Alteração do nível de consciência;**
- **Oligúria**

Internação – COVID suspeito ou confirmado

- 1. Colher swab para pesquisa de SARs- COV/ sorologia**
- 2. TGO, TGP, D- Dimero, Hemograma PCR, U/Cret, gaso arterial (mínimo)**
- 3. Tomografia de tórax**
- 4. Antibiótico:**
 - 1. Ceftriaxone: 2g/dia por 5 dias**
 - 2. Azitromicina: 500mg/dia por 5 dias**
 - 3. Oseltamivir 75mg 12/12 por 5 dias (H1N1??)**
 - 4. Enoxaparina profilática**

Tratamento inicial de casos gestantes e puérperas internadas com suspeita ou confirmação de COVID



*Seguir Protocolo Obstetrícia

Verificar dose segundo peso materno e contraindicação por risco hemorrágico ou nefropatia

** Sintomas gripais: tosse, febre, coriza – mesmo que isolados

Momento do parto

- **Indicação:**
 - **Materna**
 - **Fetal**

No atendimento

1. Paramentação/desparamentação (controle EPI)
2. Preparar as sala para atendimento: mínimo de coisas possíveis
3. Limpeza terminal após cada atendimento

PARAMENTAÇÃO e DESPARAMENTAÇÃO
Como realizar ?

```
graph TD; A[PARAMENTAÇÃO e DESPARAMENTAÇÃO  
Como realizar ?] --> B[GOTÍCULAS]; A --> C[Procedimentos geradores de AEROSSOL  
*intubação, nebulização,  
ventilação não invasiva, aspiração  
e coleta de swab de nasofaringe];
```

GOTÍCULAS

Procedimentos geradores
de AEROSSOL

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

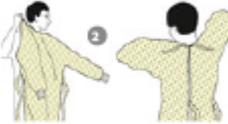
OBS:

*cabelo preso, unhas curtas

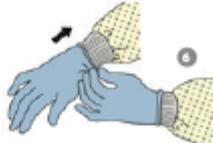
*não utilizar adornos

PARAMENTAÇÃO

GOTÍCULAS

- 1 Higienizar as mãos   ou 
- 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   ou 
- 6 Colocar as luvas 

REALIZAR O ATENDIMENTO

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 

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

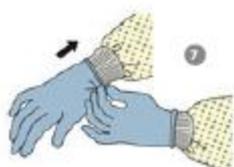


ENTRAR NO QUARTO/BOX ONDE O PACIENTE SE ENCONTRA

6 Higienizar as mãos



7 Colocar as luvas



REALIZAR O ATENDIMENTO

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



Não esquecer as complicações da gestação!

- Hipertensão
- Hemorragia
- Infecção

Monitoramento

Todos temos que lutar
para a redução da morte
materna!!!