

Título: Procedimento Código Amarelo Obstétrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

## 1. OBJETIVO

Assegurar que qualquer paciente obstétrica admitida e ou utilizando as dependências físicas da Unidade Morumbi do Hospital Israelita Albert Einstein (HIAE) e Instituto Israelita de Ensino e Pesquisa (IIEP) seja devidamente identificada e tratada na vigência de emergências, urgências, intercorrências e necessidade de avaliações médicas.

O **Código Amarelo Obstétrico** visa adotar as melhores práticas propostas na literatura e recomendadas pela Campanha Internacional Cem mil vidas **(100K lives)** com os seguintes objetivos:

- Diminuição da morbimortalidade intra-hospitalar,
- Redução do nº de PCR e maior sobrevida desses pacientes,
- Favorecer a Segurança do Paciente, do Médico e da Instituição

## 2. DEFINIÇÕES

O HIAE dispõe de médicos obstetras plantonistas, 24 horas do dia, todos os dias, que são autorizados a prestar assistência a pacientes obstétricas em situações de emergência/ urgência, internadas ou ambulatoriais nas dependências físicas da Unidade Morumbi, mesmo sem consentimento ou ciência do médico titular quando este não estiver presente fisicamente na unidade de ocorrência da emergência ou, mesmo em sua presença, no intuito de garantir a segurança dos pacientes.

CTG: Cardiotocografia

CO: Centro obstétrico

DPP: Descolamento Prematuro de Placenta

FC: Frequência cardíaca

HELLP: Síndrome caracterizada por Hemólise, enzimas hepáticas elevadas e baixa contagem de plaquetas

OMEWS: Obstetric Early Warning Score

PAD: Pressão arterial diastólica

PAS: Pressão arterial sistólica

PCR: Parada cardiorrespiratória

PP: Placenta Prévia

TP: Trabalho de Parto

UPA: Unidade de Pronto Atendimento

Título: Procedimento Código Amarelo Obstétrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

### 3. INDICAÇÃO E CONTRAINDICAÇÃO

O **Código Amarelo Obstétrico** consiste no reconhecimento precoce de mudanças agudas nos parâmetros vitais e situações de risco de vida na paciente obstétrica e o feto previamente estabelecidos, que permitirá ao enfermeiro, acionar o médico plantonista da Obstetrícia, agilizando o atendimento. Também poderá atender pacientes ginecológicas com instabilidade hemodinâmica nas unidades de internação, UPA e unidades ambulatoriais.

Esse procedimento se aplica a pacientes gestantes ou puérperas e mulheres em qualquer faixa etária em situações de emergência/urgência ginecológicas e/ou obstétricas na Unidade Morumbi, conforme critérios de acionamento previamente definidos.

#### Crítérios para aplicação do procedimento

##### Mudanças agudas no estado geral do paciente:

➤ **Hemorragia intensa – Puérperas, podendo estar associadas à:**

- Atonia uterina
- Retenção placentária, acretismo placentário
- Lacerações, hematomas, episiotomias

➤ **Hemorragia – Gestantes:**

- Sangramento intenso não relacionado ao trabalho de parto
- Sinais clínicos sugestivos de PP, DPP, rotura uterina, rotura da vasa previa.

➤ **Hemorragias Vaginais:**

- Sangramento vaginal com instabilidade hemodinâmica

➤ **Instabilidade hemodinâmica** (FC > 130bpm, PAS < 90 mmHg)

➤ **Pré-eclâmpsia grave:** PAS ≥ 160mmHg OU PAD ≥ 110mmHg OU sintomas (cefaléia, escotomas, epigastralgia, dor em hipocôndrio direito, vômitos)

➤ **Eclampsia** (convulsões)

➤ **Indicação de Sulfato de Magnésio – Início imediato**

Título: Procedimento Código Amarelo Obstétrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

- **HELLP:** critérios clínicos + laboratoriais (plaquetas < 100.000/mm<sup>3</sup>, TGO > 70U/L, BT > 1,2 mg/dL, DHL > 600U/L)
- **Dor forte E/OU persistente**, conforme critérios:
  - Forte: Escala numérica ≥ 7
  - Persistente: não responsiva aos analgésicos prescritos
- **Vômitos incoercíveis acompanhados de rebaixamento do nível de consciência**
- **Alteração de vitalidade fetal:**
  - Bradicardia fetal (FC < 110bpm)
  - CTG alterado: hipoatividade (fora do TP); categoria 2 ou 3 (durante TP)
- **Curva de dilatação que ultrapassa a linha de ação do partograma**
- **Alerta de deterioração clínica nas pacientes internadas:**
  - OMEWS ≤ -4
- **Prolapso de Cordão**
- **Hipoglicemia (Dx ≤70 mg/dL) com rebaixamento nível consciência) ou que não melhore com dieta** (acionar também o código amarelo adulto)
- **Enfermeiro seriamente preocupado com o estado geral da paciente:**
  - Paciente refere "não estar bem" ou sentir "algo errado"
  - Mudança de cor, umidade e diminuição da temperatura nas extremidades do paciente (extremidades pálidas, acinzentadas, úmidas ou cianóticas)
  - Situação que envolva distúrbio de pensamento, sentimentos ou ações que acarrete risco significativo para o paciente ou para outros, necessitando de intervenção imediata, caracterizando emergência psiquiátrica.

Na ocorrência de Parada Cardiorrespiratória (PCR) em pacientes adultos, na Unidade Morumbi, essa política **não é aplicável**, devendo ser seguida a "*Política de Atendimento a Parada Cardiorrespiratória*" pelo Código Azul.

Urgências e Emergências Clínicas conforme critério estabelecido em documentação específica, também podem ser atendidas pelo *Código Amarelo Adulto*.

Título: Procedimento Código Amarelo Obstétrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

#### 4. ESTRUTURA, EQUIPAMENTO E MATERIAL

Carro de emergência, equipamento para aferição dos parâmetros vitais, glicosímetro, computador para acesso ao prontuário eletrônico.

#### 5. ORIENTAÇÃO PRÉ E PÓS-PROCEDIMENTO

Este tipo de atendimento é tempo-dependente e deve ocorrer em **até 5 minutos** a partir do acionamento pelo enfermeiro. Ou seja, o enfermeiro identifica um caso de "**Código Amarelo Obstétrico**" conforme critérios previamente estabelecidos e aciona o plantonista discando **7081 +1** dos telefones cadastrados no posto de enfermagem/área de trabalho para esse tipo de acionamento. Após discar é necessário confirmar o acionamento, discando 1 conforme orientação da mensagem de voz.

Assim que for acionado o Código Amarelo Obstétrico pela área, através do ramal móvel, o plantonista receberá uma mensagem com a localização do acionamento, para que o mesmo possa ir até o local do atendimento imediatamente sem contato prévio com a unidade.

**Atenção:** em caso de falha no sistema de acionamento ou quando necessário falar com o médico obstetra plantonista, ligar direto no ramal móvel 70810.

##### Avaliação médica especializada:

- Em situações de urgências/emergências cirúrgicas, o plantonista do Código Amarelo Obstétrico poderá acionar o **Código Cirúrgico no Ramal 73030 +1 para confirmar o acionamento** e seguir fluxo de atendimento conforme descrito em documentação específica.
- A **equipe de anestesia** fica 24 horas de plantão nos **ramais 76450 / 76451** para dar **suporte em situações de urgências/emergências** como necessidade de VAD (via aérea difícil) durante atendimento e/ou avaliação anestésica em situações de complicações cirúrgicas.
- Em casos de indicação de interrupção da gravidez a equipe médica da neonatologia deverá ser avisada no **Ramal 76469**. Na impossibilidade de contato com o ramal de referência, entrar em contato com a contingência:
  - 1ª opção ramal 76468
  - 2ª opção ramal 78870
  - 3ª opção ramal 72740

#### 6. DESCRIÇÃO

Título: Procedimento Código Amarelo Obstétrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

Agentes	Descrições das Atividades
Equipe Assistencial da Unidade	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detecta uma <u>ou</u> mais das Mudanças Agudas no Estado Geral do Paciente e solicita avaliação do Enfermeiro.</li> </ul>
Enfermeiro da Unidade	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconhece um ou mais dos critérios para aplicação da política</li> <li>• Aciona o <b>Código Amarelo Obstétrico</b> dos telefones identificados no posto de enfermagem/área de trabalho para esse tipo de acionamento.</li> <li>• Confirma acionamento discando 1 conforme orientação da mensagem de voz</li> <li>• Aciona Neonatologista Institucional, caso seja decidido pela resolução do parto no ramal 76469.</li> </ul>
Equipe Assistencial da Unidade	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Orienta paciente e família sobre o procedimento,</li> <li>• Tranquiliza a família;</li> <li>• Inicia no sistema o preenchimento do impresso de Registro do <b>Código Amarelo Obstétrico</b>.</li> </ul>
Plantonista da Obstetria*	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dirige-se à área de atendimento respeitando o prazo definido no protocolo (5min);</li> <li>• Avalia o paciente, faz o diagnóstico da situação, prescreve drogas e inicia procedimentos, se necessário;</li> <li>• Caso seja decidido sobre a resolução imediata do parto, comunica enfermeira, para que seja acionado o Neonatologista Institucional no ramal <b>76469</b>.</li> <li>• Solicita transferência do paciente para o setor de pacientes graves: SEMI, CORO ou UTI-A, se necessário;</li> <li>• Finaliza no sistema o preenchimento de Registro <b>Código Amarelo Obstétrico</b></li> </ul>

Título: Procedimento Código Amarelo Obstétrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Notifica o médico do paciente sobre o acionamento, avaliação e conduta.</u></li><li>• Finaliza os registros do atendimento em evolução médica</li></ul>
--	--

**\*O médico que atende ao código amarelo obstétrico, deverá utilizar uniforme privativo durante o plantão.**

## 7. RESPONSABILIDADES

**Equipe assistencial:** Reconhecer critérios para acionamento do Código Amarelo.

**Médico Plantonista:** Se deslocar para local de acionamento em até 5 minutos para prestar atendimento.

**Gestão dos Códigos:** Realizar os indicadores e análise dos atendimentos para melhoria contínua da Prática Assistencial.

## 8. PONTOS CRÍTICOS E/OU RISCOS

Ausência do preenchimento do formulário de atendimento.

## 9. PADRÃO DE PRÁTICA

A equipe assistencial deve reconhecer prontamente os critérios de acionamento do código; prestar cuidado com todos os recursos necessários; garantir o atendimento do paciente em até 5 minutos após o acionamento e preencher o formulário de atendimento.

## 10. PERIODICIDADE DE TREINAMENTO

Admissional e bienal.

## 11. REGISTROS DA QUALIDADE

Em anotação e evolução de enfermagem. Em evolução e prescrição médica.

O Registro do **Código Amarelo Obstétrico** se faz, também, em impresso próprio disponível no prontuário eletrônico, o preenchimento deverá ser iniciado pela equipe local e finalizado pelo enfermeiro ou médico responsável pelo atendimento.

Título: Procedimento Código Amarelo Obstétrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

Em caso de parada do sistema, o formulário em papel deverá ser preenchido, a via branca entregue na secretária do CO e a colorida arquivada no prontuário físico da paciente.

## 12. INDICADORES DE DESEMPENHO

Intervalo entre o acionamento e a chegada do código à unidade;

Taxa de transferência de pacientes para o CTI;

## 13. ANEXOS

Não se aplica.

## 14. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Dalby PL, Gosman G. Crisis Teams for Obstetric Patients. Crit Care Clin. 2018;34(2):221-238. doi:10.1016/j.ccc.2017.12.003

Dávila-Torres J, González-Izquierdo Jde J, Ruiz-Rosas RA, Cruz-Cruz Pdel R, Hernández-Valencia M. Equipo de Respuesta Inmediata obstétrico en el Instituto Mexicano del Seguro Social, factores facilitadores [Rapid Response obstetrics Team at Instituto Mexicano del Seguro Social, enabling factors]. Cir Cir. 2015;83(6):492-495. doi:10.1016/j.circir.2015.06.005

*Institute for Healthcare Improvement, 100.000 Lives Campaign and 5 Million Lives Campaign.*

López-Ocaña LR, Hernández-Pineda NA, Cruz-Cruz PR, Ramiro-H M, Pérez Del Valle-Ibarra VO. Causas de emergencia obstétrica y Equipo de Respuesta Inmediata en un hospital de segundo nivel [Emergency obstetric causes and Immediate Response Team in a secondary hospital]. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2017;55(1):48-51.

Maharaj R, Raffaele I, Wendon J. Rapid response systems: a systematic review and meta-analysis. Crit Care. 2015;19(1):254. Published 2015 Jun 12. doi:10.1186/s13054-015-0973-y

Manual de Padrões de Acreditação da *Joint Commission International* para Hospitais – 7ª Edição:

Richardson MG, Domaradzki KA, McWeeney DT. Implementing an Obstetric Emergency Team Response System: Overcoming Barriers and Sustaining Response Dose. Jt Comm J Qual Patient Saf. 2015;41(11):514-521. doi:10.1016/s1553-7250(15)41068-2

Título: Procedimento Código Amarelo Obstétrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

## **15. DOCUMENTOS RELACIONADOS**

Não se aplica.

## **16. HISTÓRICO DE REVISÕES**

Flávia Baldavira Hirano - 05/07/2024 - 15:26  
PO.ASS.MULT.104.11 criado em 27/11/2014

Flávia Baldavira Hirano - 05/09/2023 - 10:15  
Excluído Código Amarelo Obstétrico no HMOVSC devido encerramento da atividade nesta especialidade.

Flávia Baldavira Hirano - 26/10/2022 - 10:30  
Novo documento baseado na unificação das políticas do Morumbi PO.ASS.MULT.104.11 - 27/11/2014: Atualização do fluxo de acionamento, inclusão do link de documentos relacionados e inclusão do fluxo de acionamento do código cirúrgico se necessário. 22/12/20: Atualização dos parâmetros de PAS em Pré-eclâmpsia grave. 20/05/2016: Revisão dos critérios para acionamento, inclusão do critério alteração de vitalidade fetal e contato do neonatologista institucional para acionamento em casos de indicação de interrupção da gravidez. 05/09/2017: Atualização da forma de registro no prontuário eletrônico e contingência em caso de parada do sistema. Revisão dos critérios de acionamento. 18/10/2017: Inclusão do critério: Curva de dilatação que ultrapassa a linha de ação do partograma. 05/04/2018: Atualização do formato de acionamento do código cirúrgico e inclusão do uso de uniforme privativo pelo plantonista que atende ao código. 02/10/2018: Inclusão do critério OMEWS  $\geq 4$  para acionamento do código amarelo obstétrico. 01/04/2019: Inclusão do critério sangramento vaginal com instabilidade hemodinâmica para contemplar pacientes não gestantes e não puerperas no acionamento desse código. 03/02/2021: Revisão dos Padrões de Acreditação da Joint Commission International para Hospitais conforme atualização da 7ª Edição sem ajuste de conteúdo. 02/03/2021: Inclusão dos critérios para acionamento do código: Prolapso de Cordão Hipoglicemia. 08/09/2021: Foram realizados ajustes de formatação e digitação. Corrigido conteúdo de CORRELAÇÃO COM LEGISLAÇÃO E REGULAMENTAÇÃO GOVERNAMENTAL e transferido para REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS e HMOVSC PO.ASS.MEDI.209.1.



Título: Procedimento Código Amarelo Obstétrico

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.01 Unidade de Urgência e Emergência > 2.2.01.02 Códigos

Data	Evento de assinatura	Usuário
26/10/2022 10:24:31	Criado por	Flávia Baldavira Hirano
05/07/2024 15:26:27	Atualizado por	Flávia Baldavira Hirano
05/07/2024 16:39:03	Aprovado por	Michele Jaures

Cópia Controlada

## Comentários do Documento

Sem informações!

Cópia Controlada