

PROTOCOLO

HUAB- UFRN/EBSERH

Protocolo do uso do Escore de Alerta Obstétrico Precoce Modificado (MEOWS)

Versão: 01 | 2025



MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO



1. OBJETIVO

Implantar, no Hospital Universitário Ana Bezerra / EBSEH/ UFRN, o protocolo do Escore de Alerta Precoce Modificado (MEOWS).

2. INTRODUÇÃO

A morbidade materna grave se refere a eventos que afetam a saúde e ameaçam a vida das mulheres durante a hospitalização para o parto, podendo preceder ou estar associada à mortalidade materna.

A Organização Mundial de Saúde (OMS) orienta uma abordagem sistemática para avaliar a qualidade dos cuidados obstétricos e monitorar o impacto das intervenções na prestação de cuidados de saúde. A partir dessas definições, o termo “Near Miss” (quase acidente) foi introduzido ao vocabulário da obstetrícia.

O Near Miss ocorre quando uma mulher possui uma condição de risco de vida (pré-eclâmpsia grave, hemorragia pós-parto grave, eclâmpsia, sepse, Rotura uterina, complicações do aborto, hemotransfundida, entre outras) e que sobreviva a uma complicação que aconteceu durante a gravidez, o parto ou em até 42 dias de pós-parto.

Com o objetivo de reduzir os índices de morbidade materna grave houve a criação de uma ferramenta de avaliação sistemática de dados de pacientes internados, que a partir de uma pontuação conseguem representar uma anormalidade na fisiologia normal, cujo nome é *Modified Early Obstetric Warning Systems (MEOWS)*, traduzido para o português como Escore de Alerta Obstétrico Precoce Modificado.

3. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E EXCLUSÃO

Inclusão: Todas as gestantes internadas na instituição, puérperas de parto vaginal e cesariana.

Exclusão: recém-nascidos, pacientes internados na pediatria e Unidade de Terapia intensiva Neonatal.

4. ATRIBUIÇÕES, COMPETÊNCIAS E RESPONSABILIDADES

Equipe de enfermagem e médica são as principais atuantes no processo do uso da escala de MEOWS.

Técnicos de enfermagem: realizar a verificação dos sinais vitais na admissão, na 1ª hora pós parto (vaginal e cesariana) e conforme rotina institucional. E após verificação, realizar o cálculo dos escores e classificar a paciente de acordo com sua pontuação, registrando no tópico “Controle do Paciente” no Sistema AGHUx. Comunicar aos enfermeiros do setor sempre que o escore de MEOWS pontuar maior ou igual a 1.

Enfermeiros: são responsáveis por supervisionar as atribuições dos técnicos de enfermagem e avaliar o estado clínico da paciente, sempre que o escore de MEOWS pontuar maior ou igual a 1. Julgar a necessidade de comunicar a equipe médica sobre as alterações dos sinais vitais da gestante e agir de acordo com os bundles indicados.

Médicos obstetras: responder e avaliar a paciente sempre que solicitados (a partir da pontuação 2), iniciar a conduta adequada para cada caso.

5. PARÂMETROS

O MEOWS é um Escore de avaliação que utiliza como critérios a aferição de 07 parâmetros clínicos (nível de consciência, frequência cardíaca, frequência respiratória, pressão arterial sistólica, pressão arterial diastólica, temperatura e débito urinário) que somados levam a uma pontuação que orienta a equipe Obstétrica na tomada de decisões sobre a intervenção médica necessária.

Cada parâmetro tem uma pontuação específica:

ESCALA DE MEOWS							
Pontuação	3	2	1	0	1	2	3
Nível de consciência				Alerta			Qualquer alteração
Frequência cardíaca		≤40	41-50	51-100	101-110	111-129	≥130
Frequência respiratória		≤8		09-14	15-20	21-29	≥30
Pressão arterial sistólica	≤ 70	71-79	80-89	90-139	140-149	150-159	≥160
Pressão arterial diastólica			≤45	46-89	90-99	100-109	≥110
Temperatura		≤ 35		35,1-37,4		37,5-38,9	≥39
Débito urinário ml/h	≤10	≤ 30		não aferido			

Fundação Oswaldo Cruz, 2024.

0	1	2	3 ou 4	≥5
Reavaliar a cada 6 horas	Reavaliar a cada 6 horas e comunicar ao enfermeiro	Reavaliar a cada 4 horas e comunicar ao enfermeiro	Reavaliar a cada 2 horas e comunicar ao enfermeiro	Intervenção imediata
		Comunicar ao médico obstetra	Acionar o médico obstetra	Indicação de transferência para UTI

Fundação Oswaldo Cruz, 2024.

MEOWS verde: pontuação entre 0 e 1 – reavaliar a cada 6h

MEOWS amarelo: pontuação igual a 2 – reavaliar a cada 4 horas e comunicar ao enfermeiro.

MEOWS laranja: pontuação entre 3 e 4 – reavaliar a cada 2 horas, comunicar ao enfermeiro e acionar o médico obstetra.

MEOWS vermelho: pontuação ≥5 – intervenção imediata e indicação para transferência em UTI.

MEOWS de 3 em um parâmetro ou maior que 4, realizar 3 perguntas :

- Pode ser Infecção?
- Está Sangrando?
- Pressão arterial alterada com sinais?

Se sim, em alguma das perguntas iniciar os bundles: sepsé, síndrome hemorrágica e síndrome hipertensiva.

6. REFERÊNCIAS

Say L, Souza JP, Pattinson RC, WHO working group on Maternal Mortality and Morbidity classifications. Maternal near miss--towards a standard tool for monitoring quality of maternal health care. Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol 2009; 23:287.

Say L, Pattinson RC, Gülmezoglu AM. WHO systematic review of maternal morbidity and mortality: the prevalence of severe acute maternal morbidity (near miss). Reprod Health 2004; 1:3.

Moroz, S. Severe maternal morbidity. Uptodate, 2024.

FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ. Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira. Portal de Boas Práticas em Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente. Postagens: Principais Questões sobre Escala de MEOWS Rio de Janeiro, 24 ago. 2024. Disponível em: <https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/atencao-mulher/principais-questoes-sobre-escala-de-meows>.

7. HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão	Data	Descrição da atualização
1	20/02/2025	Versão inicial.

8. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

Elaboração Amanda Figueira Rodrigues - UMUL/GAS Janaina Marques de Almeida - UMUL/GAS	Data: 20/02/2025
Análise Dominique Pordeus Araujo -STMIM/GAS	Data: 20/02/2025
Validação Wilton Nogueira de Abreu – STGQ/SUP Franciane Carla de Souza Bento – STGQ/SUP	Data: 25/04/2025
Aprovação Fladjany Emanuely Faustino da Silva - UMUL/GAS	Data: 13/03/2025

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. © Ano 2025, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados www.ebserh.gov.br



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
Praça Tequinha Farias, nº 13 - Bairro Centro, Santa Cruz/RN, CEP 59200-000
- <http://huab-ufrn.ebserh.gov.br>

Certidão

Processo nº 23527.003941/2025-28

Interessado: @interessados_virgula_espaco@

Certidão de assinaturas do Protocolo do uso do Escore de Alerta Obstétrico Precoce Modificado (MEOWS). PRT.UMUL.006 - versão 01.

Elaboração Amanda Figueira Rodrigues - UMUL/GAS Janaina Marques de Almeida - UMUL/GAS	Data: 20/02/2025
Análise Dominique Pordeus Araujo -STMIM/GAS	Data: 20/02/2025
Validação Wilton Nogueira de Abreu – STGQ/SUP Franciane Carla de Souza Bento – STGQ/SUP	Data: 25/04/2025
Aprovação Fladjany Emanuely Faustino da Silva - UMUL/GAS	Data: 13/03/2025



Documento assinado eletronicamente por **Amanda Figueira Rodrigues, Enfermeiro(a)**, em 21/05/2025, às 11:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Dominique Pordeus Araújo, Médico(a)**, em 21/05/2025, às 11:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Janaina Marques de Almeida, Enfermeiro(a)**, em 21/05/2025, às 15:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Fladjany Emanuely Faustino da Silva, Chefe de Unidade**, em 27/05/2025, às 19:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Wilton Nogueira de Abreu, Técnico(a) em Enfermagem**, em 28/05/2025, às 14:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **49699795** e o código CRC **C5AF27D3**.

Referência: Processo nº 23527.003941/2025-28

SEI nº 49699795