



Uso da Escala de MEOWS na Maternidade de Hospital Universitário

Análise da aplicação da escala de MEOWS na melhoria do cuidado materno



O que é a Escala de MEOWS

A Escala de MEOWS (Maternal Early Obstetric Warning Score) é uma ferramenta essencial para a monitorização da saúde das grávidas e parturientes. Ela foi desenvolvida para detectar rapidamente sinais de deterioração, utilizando parâmetros clínicos que incluem pressão arterial, frequência cardíaca, sinais de hemorragia, taxa de saturação de oxigênio e nível de consciência. Quando as informações precisas sobre o estado materno são coletadas e analisadas, o resultado da avaliação é o MEOWS Score.

1 A CADA 4 MULHERES SOFRE VIOLÊNCIA NO PARTO 70% RECEBERAM ALIQUÍDIO PARA DOR

9% PROCEDIMENTOS ADOTADOS OUVIRAM Gritos de profissionais (ao serem atendidas) 8% TIVERAM ATENDIMENTO NEGADO 7% FORAM XINGADAS E HUMILHADAS

Factores de influência para a mortalidade materna

Factores de influência para a mortalidade materna	Prevalência
Doenças crônicas	10%
Doenças agudas	15%
Doenças infecciosas	20%
Doenças cardiovasculares	25%
Doenças respiratórias	30%
Doenças hematológicas	35%
Doenças neurológicas	40%
Doenças oncológicas	45%
Doenças endócrinas	50%
Doenças renales	55%
Doenças hepáticas	60%
Doenças gastrointestinais	65%
Doenças dermatológicas	70%
Doenças musculoesqueléticas	75%
Doenças imunológicas	80%
Doenças infecciosas	85%
Doenças cardiovasculares	90%
Doenças respiratórias	95%
Doenças hematológicas	100%

Exemplo de Alerta Clínico Obstétrico - MEOWS

Parâmetro	Valor	Alerta
Pressão Arterial	120/80	Verde
Frequência Cardíaca	100	Verde
Saturação de Oxigênio	98	Verde
Nível de Consciência	Alerta	Verde
Sinais de Hemorragia	Não	Verde
Taxa de Saturação de Oxigênio	98	Verde
MEOWS Score	100	Verde

Instrumento de coleta - MEOWS

Parâmetro	Valor	Alerta
Pressão Arterial	120/80	Verde
Frequência Cardíaca	100	Verde
Saturação de Oxigênio	98	Verde
Nível de Consciência	Alerta	Verde
Sinais de Hemorragia	Não	Verde
Taxa de Saturação de Oxigênio	98	Verde
MEOWS Score	100	Verde

MEOWS como divisor de condutas

MEOWS Score	Conduta
100	Verde
90	Amarelo
80	Vermelho
70	Verde
60	Amarelo
50	Vermelho
40	Verde
30	Amarelo
20	Vermelho
10	Verde
0	Amarelo

Adição da Escala de MEOWS

Referências

1. Ministério da Saúde. (2018). Guia de Atenção à Saúde da Mulher. Brasília: Ministério da Saúde.

2. Organização Mundial da Saúde. (2015). Guia de Atenção à Saúde da Mulher. Brasília: Organização Mundial da Saúde.

3. Associação Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia. (2017). Guia de Atenção à Saúde da Mulher. Brasília: Associação Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia.

4. Associação Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia. (2018). Guia de Atenção à Saúde da Mulher. Brasília: Associação Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia.

5. Associação Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia. (2019). Guia de Atenção à Saúde da Mulher. Brasília: Associação Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia.

O que é Morte Materna?

A morte materna se trata do falecimento de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gravidez, resultante de causas relacionadas ou agravadas pela gravidez. As mortes maternas podem ser classificadas em duas categorias: obstétricas diretas, que são causadas por complicações durante a gravidez, parto ou puerpério, e obstétricas indiretas, que são decorrentes de condições preexistentes que se agravam durante a gestação (Brasil, 2007).



260 mil

Óbitos somente em 2023
Made with  Prezi

70% dos casos

São evitáveis

3-6 horas

De janela de oportunidade

A maioria das mortes pode ser evitada com atenção qualificada e, principalmente, com detecção precoce do agravamento clínico.

Dados da OMS, 2023

Fatores de influência para a mortalidade materna

	Preeclampsia or Eclampsia	Obstetric Hemorrhage	Cardiovascular Disease	Venous Thromboembolism	Amniotic Fluid Embolism
Delayed Response to Triggers	92%	85%	63%	75%	67%
Ineffective Care	69%	75%	45%	45%	50%
Misdiagnosis	42%	40%	31%	50%	—
Failure to Consult	8%	25%	10%	25%	6%
Lack of Continuity of Care	39%	30%	27%	25%	—

> 15% to 30

> 30% to 60 %

> 60 %

SULLIVAN, A. An International System Implemented To Decrease Maternal Mortality, 2023.

● Trata-se de estudo documental que analisou causas de morte materna em prontuários de maternidade.

➤ O fator de maior influência foi a RESPOSTA ATRASADA A GATILHOS.

Com o uso da ferramenta de predição (Escala de MEOWS), possibilita-se promover intervenções precoces que contribuem para a melhoria dos defechos de saúde das pacientes, reduzindo complicações e a mortalidade materna.

"Como a determinação da gravidade do estado de saúde da gestante é desafiadora, é recomendada utilização do Escore de Alerta Precoce como ferramenta de apoio a decisão (BRASIL, 2022)."

MANUAL DE GESTAÇÃO DE ALTO RISCO

Situações indicadoras de NMM

- Hemorragia pós-parto grave;
- Pré-eclâmpsia grave;
- Eclâmpsia;
- Sepsis ou infecção sistêmica grave;
- Ruptura uterina.



Definição de "NEAR MISS" Materno (NMM)

O "Near Miss" ou "Quase-erro" materno, ocorre quando uma mulher quase vem a óbito devido a uma complicação grave na gravidez, parto ou até 45 dias após o término da gestação. Essas situações são essenciais para identificar áreas de melhoria no sistema de saúde, já que podem indicar falhas nos cuidados prestados (Chhabra, 2014).



Critérios laboratoriais indicadores de NMM

- Baixa saturação de oxigênio:
 - ▶ $SpO_2 < 95\%$ como linear de alerta. Avaliar e considerar oxigênio suplementar.
- Creatinina Elevada:
 - ▶ Creatinina maior que ou igual a um valor entre 0,85 a 1,0 mg/dL.
- Redução do pH sanguíneo (Acidose arterial)
 - ▶ pH arterial $< 7,35$ mg (acidose).
- Lactato Elevado (ácido láctico)
 - ▶ Lactato $> 2,0$ mmol/L, representa sinal de hipoperfusão.
 - ▶ Lactato $> 4,0$ mmol/L, está associado a elevado risco de mortalidade por choque séptico.
- Plaquetopenia
 - ▶ Plaquetas $< 50.000 / \mu L$: confirma quadro de plaquetopenia.
 - ▶ Plaquetas $< 100.000 / \mu L$: importante em casos de pré-eclâmpsia, indicando necessidade de conduta clínica.
 - ▶ Plaquetas $< 50.000 / \mu L$, caso de plaquetopenia severa, com risco de sangramento aumentado severamente.



Causas Comuns de "NEAR MISS"

As ocorrências de "Near Miss" podem ser atribuídas a fatores como diagnósticos tardios, falhas na comunicação entre a equipe de saúde, falta de recursos adequados e intervenções que não seguem os protocolos recomendados (Chhabra, 2014).



Outras condições potencialmente ameaçadoras à vida

- Sinais indicativos de choque hipovolêmico;
- Sangramento que exige transfusão de 5 ou mais bolsas de sangue, ou histerectomia;
- Piora da pré-eclâmpsia, eclâmpsia ou Síndrome de HELLP;
- Sepsis ou choque séptico;
- Falência respiratória ou renal.



Como identificar um "NEAR MISS"?

De acordo com critérios da OMS, considera-se que uma mulher representa um caso de NMM quando esta passa por ou possui uma Condição Potencialmente Ameaçadora à Vida (CPAV). Estas condições podem ser percebidas através de indicadores clínicos e laboratoriais, os quais são avaliados pela equipe multidisciplinar.



O que é "NEAR MISS" Materno e como ele ocorre?

Definição de "NEAR MISS" Materno (NMM)

O "Near Miss" ou "Quase-erro" materno, ocorre quando uma mulher quase vem a óbito devido a uma complicação grave na gravidez, parto ou até 45 dias após o término da gestação. Essas situações são essenciais para identificar áreas de melhoria no sistema de saúde, já que podem indicar falhas nos cuidados prestados (Chhabra, 2014).



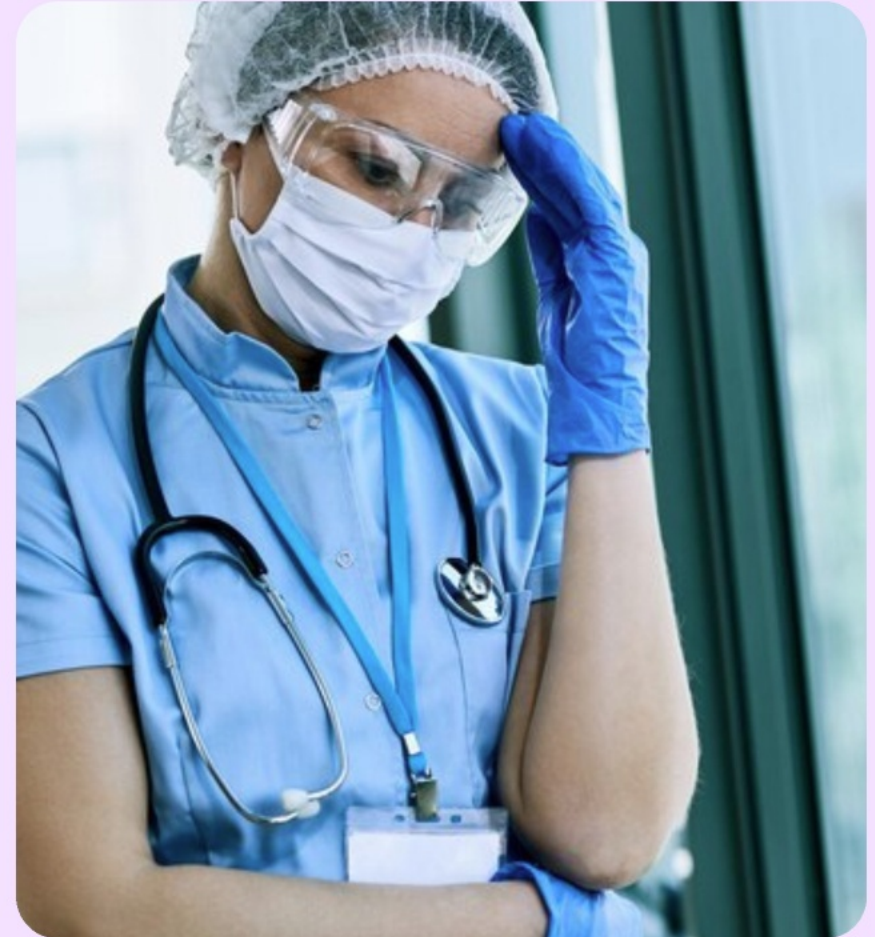
Causas Comuns de "NEAR MISSSS"

As ocorrências de "Near Miss" podem ser atribuídas a fatores como diagnósticos tardios, falhas na comunicação entre a equipe de saúde, falta de recursos adequados e intervenções que não seguem os protocolos recomendados (Chhabra, 2014).



Como identificar um "NEAR MISS"?

De acordo com critérios da OMS, considera-se que uma mulher representa um caso de NMM quando esta passa por ou possui uma Condição Potencialmente Ameaçadora à Vida (CPAV). Estas condições podem ser percebidas através de indicadores clínicos e laboratoriais, os quais são avaliados pela equipe multidisciplinar.



Situações indicadoras de NMM

- Hemorragia pós-parto grave;
- Pré-eclâmpsia grave;
- Eclâmpsia;
- Sepsis ou infecção sistêmica grave;
- Rotura uterina.



Critérios laboratoriais indicadores de NMM

- Baixa saturação de oxigênio;
 - $SpO_2 \leq 95\%$ como limiar de alerta. Avaliar e considerar oferta de oxigênio.
- Creatinina Elevada;
 - Creatinina maior que ou igual a um valor entre 0,85 à 1,0 mg/dL.
- Redução do pH sanguíneo (Acidose arterial)
 - pH arterial $< 7,35$ mg (acidemia).
- Lactato Elevado (ácido láctico)
 - Lactato $> 2,0$ mmol/L representa sinal de hipoperfusão;
 - Lactato $> 4,0$ mmol/L está associado a elevado risco de mortalidade por choque séptico.
- Plaquetopenia
 - Plaquetas $< 150.000 / \mu L$: confirma quadro de plaquetopenia;
 - Plaquetas $< 100.000 / \mu L$: importante em casos de pré-eclâmpsia, indicando necessidade de conduta obstétrica;
 - Plaquetas $< 50.000 / \mu L$: caso de plaquetopenia severa, com risco de sangramento aumentado severamente.



Outras condições potencialmente ameaçadoras à vida

- Sinais indicativos de choque hipovolêmico;
- Sangramento que exige transfusão de 5 ou mais bolsas de sangue, ou histerectomia;
- Piora da pré-eclâmpsia, eclâmpsia ou Síndrome de HellP;
- Sepses ou choque séptico;
- Falência respiratória ou renal.



O que é a Escala de MEOWS

A Escala de MEOWS (Maternal Early Obstetric Warning Score) é uma ferramenta essencial para a monitorização da saúde das gestantes e puérperas. Ela foi desenvolvida para detectar rapidamente sinais de deterioração, utilizando parâmetros clínicos que incluem pressão arterial, frequência cardíaca, e sinais de hemorragia. Esta ferramenta preditora é vital para garantir que intervenções precoces sejam realizadas, potencialmente salvando vidas e melhorando os resultados de saúde materna (Monzon; Boniatti, 2020).





Escala de MEOWS: Focada na saúde materna

A Escala de MEOWS (Maternal Early Warning Score) é projetada especificamente para monitorar a saúde das gestantes, focando em parâmetros clínicos relevantes para o período gestacional e pós-parto. Ela utiliza indicadores como pressão arterial, frequência cardíaca, temperatura e sinais de hemorragia para identificar rapidamente deteriorações na saúde materna (Schuler et al., 2019).



Escala de MEWS: Aplicável a todos os pacientes adultos

Por outro lado, a Escala de MEWS (Modified Early Warning Score) é uma ferramenta de triagem mais ampla, aplicável a pacientes em geral, independentemente da condição específica. A MEWS avalia sinais vitais como frequência respiratória, saturação de oxigênio e status neurológico, servindo como um alerta precoce para a possível deterioração do estado de saúde do paciente (Montenegro; Miranda, 2019).

Escore de Alerta Clínico Obstétrico - MEOWS

ESCALA DE ALERTA PRECOCE MEOWS							
Parâmetro	Pontuação 3	Pontuação 2	Pontuação 1	Valores normais	Pontuação 1	Pontuação 2	Pontuação 3
FR (irpm)		≥ 10		11 - 19		20 - 29	≥ 30
SatO2(%)	< 95			95 - 100			
Tax(°C)	≤ 35°			35,1 - 37,4°		37,5 - 37,9°	≥ 38°
PAS (mmHg)	≤ 70	71-79	80-89	90 - 139	140 - 149	150 - 159	≥ 160
PAD (mmHg)		< 45		45 - 89	90 - 99	100 - 109	≥ 110
FC(bpm)		≤ 40	41-50	51 - 100	101 - 109	110 - 119	≥ 120
Nível de Consciência				Alerta	Chamado verbal	Estímulo à dor	Inconsciente

Adaptado de POP da Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência RJ, 2025.

Tabela de descrição do andamento de condutas de acordo com nota / escore MEOWS			
Escore Obstétrico de Alerta Precoce			
Escore	Criticidade	Aferição de Sinais Vitais (técnicos e auxiliares de enfermagem)	Tomada de decisão
0 - 4	Baixo	Avaliação de 6/6 horas.	Realizar sinais vitais a cada 6 horas. Recalcular escore se sinal vital alterado, nas transferências entre hospitais ou setores.
3 para parâmetro único	Baixo	Reavaliação a cada 1 hora até novas avaliações e condutas.	Reavaliar escore em uma hora, caso obtenha valor de 1 - 3, seguir fluxo de avaliação a cada 6 horas.
≥5	Moderado	A cada 30 minutos	Acionar equipe médica especialista para avaliação clínica imediata. Realizar avaliação clínica e questionar condições potencialmente ameaçadoras à vida (CPAV). Aplicar Escore a cada 30 minutos até valor for < 4, e não houverem parâmetros vermelhos por 1 hora.
≥6	Alto	Monitorização contínua	Acionar a equipe médica especialista para avaliação clínica imediata. Realizar avaliação clínica e questionar CPAV. Solicitar transferência para unidade crítica.

Adaptado de POP da Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência RJ, 2025.

Objetivos para a Aplicação do Escore

- Reconhecimento oportuno do início da deterioração;
- Facilitar a comunicação em equipe multidisciplinar;
- Gerenciamento rápido de cuidado para qualquer mulher com condição deteriorando;
- Disparar conjunto de Bundles, Toolkits e protocolos corretos para melhorar a segurança das pacientes.

A aplicação da ferramenta para a tomada de decisão clínica é recomendada para mulheres no ciclo gravídico-puerperal, até o 42º dia do puerpério, admitidas no serviço obstétrico, no período de 1 hora após o parto, nas transferências do paciente entre unidades ou serviços de saúde e na enfermaria.

Instrumento de coleta - MEOWS

Adaptado de Instituto Fernandes Figueira (IFFDF), 2021; Royal Cornwall Hospitals, 2024.

Nome:		PONTUAÇÃO MEOWS		0		1		2		3		Legendas	
Data:												Data:	
Hora:												Hora:	
RESPIRAÇÃO (anotar valor)	≥ 25	3										≥ 25	
	21-24	2										21-24	
	11-20	0										11-20	
	9-10	1										9-10	
	≤ 8	3										≤ 8	
Sat O2 / SpO2	95-100%	0											
	< 95	3										≤ 91	
Oxig (l/min)		2											
Temp. (°C)	≥ 39	3										≥ 39	
	38	2										38	
	35-37.5											35-37	
	≤ 35	1										≤ 35	
Frequência Cardíaca	> 140	3										140	
	110-130	2										110	
	100	1										100	
	90											90	
	80	0										80	
	70											70	
	60	1										60	
	50											50	
	40	3										40	
Pressão Arterial Sistólica	≥ 170	3										≥ 170	
	160	3										160	
	150	2										150	
	100 - 140	0										100	
	90	1										90	
	80	3										80	
	≤ 70	3										≤ 70	
Pressão Arterial Diastólica	120	3										120	
	110	2										110	
	100	2										100	
	50 - 90	0										50	
	40	1										40	
Nível de Consciência (A / V / P / U)												A / V / P / U	
Nível de dor													
Sangramento Vaginal													
PONTUAÇÃO TOTAL													

0 - Sem dor

1 - Leve

2 - Moderada

3 - Forte

0 = A - Alerta

2 = V - Responde a estímulos verbais

3 = P - Responde a restímulos de dor

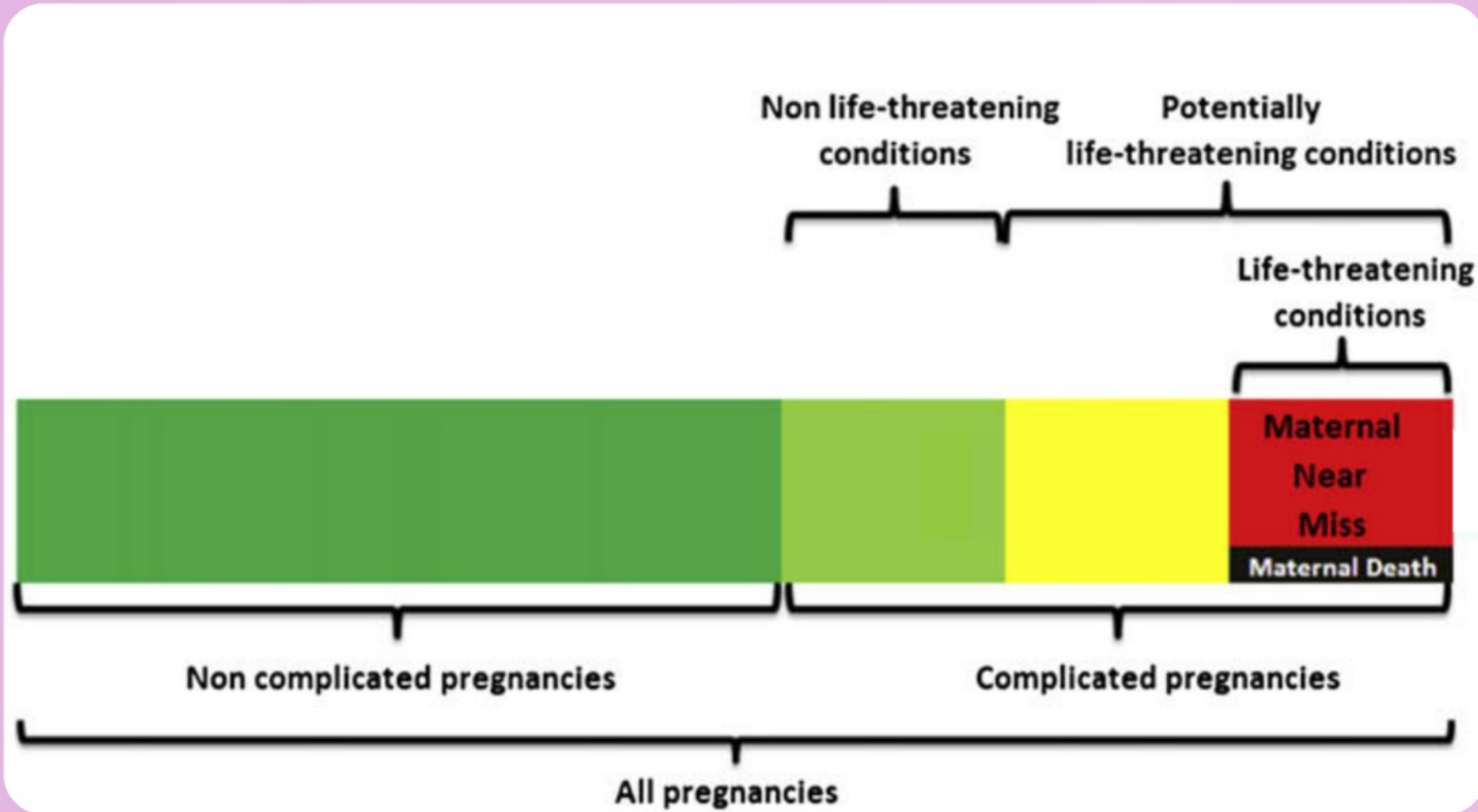
3 = U - Não responsivo

0 - Nenhum

2 - Qualquer sangramento

3 - Sangramento volumoso

MEOWS como divisor de condutas



● Para uma mulher gestante que sofreu com uma situação de "Near Miss" ou por algum condição potencialmente ameaçadora a vida, é esperado que o seu quadro clínico tenha passado por um processo de piora.

➤ A ferramenta possibilita selecionar a mulher que precisa de vigilância mais intensiva, traçando condutas e cuidados.

Implementação em Hospitais Universitários

Há evidências de que hospitais universitários brasileiros, como o Hospital Universitário Antônio Pedro, têm promovido treinamentos para adoção de escalas de alerta precoce clínica, o que demonstra a viabilidade da implementação institucional dessas ferramentas (UFF, 2023).

Capacitação de Profissionais

Programas de capacitação interprofissional no pré-natal mostram que intervenções educativas sistematizadas podem melhorar a concepção de qualidade da assistência obstétrica entre profissionais de saúde.

Atenção em Saúde Pública

O Ministério da Saúde, por meio de sua plataforma e protocolos, sublinham a necessidade de práticas padronizadas, baseadas em evidências, para a atenção obstétrica e neonatal, criando ambiente regulatório favorável à inclusão de escalas de alerta materno como a MEOWS (Brasil, 2024).



Adoção da Escala de MEOWS

Implementação em Hospitais Universitários

Há evidências de que hospitais universitários brasileiros, como o Hospital Universitário Antônio Pedro, têm promovido treinamentos para adoção de escalas de alerta precoce clínica, o que demonstra a viabilidade da implementação institucional dessas ferramentas (UFF, 2023).

Capacitação de Profissionais

Programas de capacitação interprofissional no pré-natal mostram que intervenções educativas sistematizadas podem melhorar a concepção de qualidade da assistência obstétrica entre profissionais de saúde.

Atenção em Saúde Pública

O Ministério da Saúde, por meio de sua plataforma e protocolos, sublinham a necessidade de práticas padronizadas, baseadas em evidências, para a atenção obstétrica e neonatal, criando ambiente regulatório favorável à inclusão de escalas de alerta materno como a MEOWS (Brasil, 2024).

Benefícios diretos da Escala de MEOWS

Identificação Rápida de Pacientes em Risco

A Escala de MEOWS melhora a capacidade de identificar rapidamente pacientes em risco, permitindo que os enfermeiros intervenham de forma mais oportuna. Essa identificação precoce é crucial para a saúde materna.



Facilitação da Comunicação Entre a Equipe

Com a utilização da Escala, a comunicação entre a equipe de saúde é facilitada, promovendo um trabalho em equipe mais coeso e eficaz. Isso é essencial para garantir que todas as informações importantes sejam compartilhadas.



Promoção de Intervenções Precoces

A promoção de intervenções precoces, possibilitada pela Escala de MEOWS, contribui para a melhoria dos desfechos de saúde das pacientes, reduzindo complicações e mortalidade materna.



Identificação Rápida de Pacientes em Risco

A Escala de MEOWS melhora a capacidade de identificar rapidamente pacientes em risco, permitindo que os enfermeiros intervenham de forma mais oportuna. Essa identificação precoce é crucial para a saúde materna.



Facilitação da Comunicação Entre a Equipe

Com a utilização da Escala, a comunicação entre a equipe de saúde é facilitada, promovendo um trabalho em equipe mais coeso e eficaz. Isso é essencial para garantir que todas as informações importantes sejam compartilhadas.



Promoção de Intervenções Precoces

A promoção de intervenções precoces, possibilitada pela Escala de MEOWS, contribui para a melhoria dos desfechos de saúde das pacientes, reduzindo complicações e mortalidade materna.



Caso de exemplo

1. Identificação

- Nome: M. C. S. [Fictícia];
- Idade: 32 anos;
- Gesta 2, Para 1, Aborto 0;
- Idade Gestacional (IG): 34 semanas;
- Internada na unidade obstétrica por quadro de pré-eclâmpsia leve, em observação clínica.

2. Evolução do Caso

Durante o plantão matutino, a equipe de enfermagem observa que a paciente relata cefaleia intensa, "visão borrada" e edema em membros inferiores.

3. Sinais Vitais

Parâmetro	Valor Obtido	Pontuação MEOWS
Frequência respiratória	26 irpm	
Saturação de O ₂	95%	
Temperatura	37,2°C	
Pressão arterial sistólica	160 mmHg	
Pressão arterial diastólica	100 mmHg	
Frequência cardíaca	112 bpm	
Nível de consciência (AVPU)	Alerta	

Valor total:
Classificação da paciente:

Tabela de descrição do andamento de condutas de acordo com nota / escore MEOWS

Escore Obstétrico de Alerta Precoce			
Escore	Criticidade	Aferição de Sinais Vitais (técnicos e auxiliares de enfermagem)	Tomada de decisão
0 - 4	Baixo	Avaliação de 6/6 horas.	Realizar sinais vitais a cada 6 horas. Recalcular escore se sinal vital alterado, nas transferências entre hospitais ou setores.
3 para parâmetro único	Baixo	Reavaliação a cada 1 hora até novas avaliações e condutas.	Reavaliar escore em uma hora, caso obtenha valor de 1 - 3, seguir fluxo de avaliação a cada 6 horas.
≥5	Moderado	A cada 30 minutos	Acionar equipe médica especialista para avaliação clínica imediata. Realizar avaliação clínica e questionar condições potencialmente ameaçadoras à vida (CPAV). Aplicar Escore a cada 30 minutos até valor for < 4, e não houverem parâmetros vermelhos por 1 hora.
≥6	Alto	Monitorização contínua	Acionar a equipe médica especialista para avaliação clínica imediata. Realizar avaliação clínica e questionar CPAV. Solicitar transferência para unidade crítica.

Adaptado de POP da Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência RJ, 2025.

Caso de exemplo

1. Identificação

- Nome: M. C. S. [Fictícia];
- Idade: 32 anos;
- Gesta 2, Para 1, Aborto 0;
- Idade Gestacional (IG): 34 semanas;
- Internada na unidade obstétrica por quadro de pré-eclâmpsia leve, em observação clínica.

2. Evolução do Caso

Durante o plantão matutino, a equipe de enfermagem observa que a paciente relata cefaleia intensa, "visão borrada" e edema em membros inferiores.

3. Sinais Vitais

Parâmetro	Valor Obtido	Pontuação MEOWS
Frequência respiratória	26 irpm	2
Saturação de O ₂	95%	0
Temperatura	37,2°C	0
Pressão arterial sistólica	160 mmHg	2
Pressão arterial diastólica	100 mmHg	2
Frequência cardíaca	112 bpm	2
Nível de consciência (AVPU)	Alerta	0

Valor total: 8
Classificação da paciente: Vermelha

Tabela de descrição do andamento de condutas de acordo com nota / escore MEOWS

Escore Obstétrico de Alerta Precoce			
Escore	Criticidade	Aferição de Sinais Vitais (técnicos e auxiliares de enfermagem)	Tomada de decisão
0 - 4	Baixo	Avaliação de 6/6 horas.	Realizar sinais vitais a cada 6 horas. Recalcular escore se sinal vital alterado, nas transferências entre hospitais ou setores.
3 para parâmetro único	Baixo	Reavaliação a cada 1 hora até novas avaliações e condutas.	Reavaliar escore em uma hora, caso obtenha valor de 1 - 3, seguir fluxo de avaliação a cada 6 horas.
≥5	Moderado	A cada 30 minutos	Acionar equipe médica especialista para avaliação clínica imediata. Realizar avaliação clínica e questionar condições potencialmente ameaçadoras à vida (CPAV). Aplicar Escore a cada 30 minutos até valor for < 4, e não houverem parâmetros vermelhos por 1 hora.
≥6	Alto	Monitorização contínua	Acionar a equipe médica especialista para avaliação clínica imediata. Realizar avaliação clínica e questionar CPAV. Solicitar transferência para unidade crítica.

Adaptado de POP da Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência RJ, 2025.

Caso de exemplo

5. Interpretação Clínica

A elevação da pressão arterial, taquicardia, taquipneia, e sintomas neurológicos (cefaleia e visão borrada) indicam comprometimento hemodinâmico e neurológico. O débito urinário reduzido indica possível hipoperfusão renal, comum em quadros hipertensivos da gestação.

6. Condutas de Enfermagem

● Monitorização e Avaliação Contínua

- Reavaliar sinais vitais a cada 15 minutos até estabilização;
- Aplicar escala novamente a cada hora ou de acordo com protocolo;
- Manter vigilância para sinais de eclâmpsia.

● Comunicação Efetiva

- Notificar equipe multiprofissional;
- Registrar pontuação MEOWS e horário no prontuário ou instrumento de coleta.

● Cuidados com Pressão Arterial

- Posicionar paciente em decúbito lateral esquerdo para melhorar retorno venoso ;
- Administrar antihipertensivo de acordo com prescrição médica.

● Prevenção de Complicações

- Preparar material para uso de Sulfato de Magnésio, caso haja prescrição;
- Avaliar bem-estar fetal (BCF, cardiotocografia se disponível).
- Garantir acesso venoso pérvio e monitorização contínua.

REFERÊNCIAS

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Atenção à Saúde. Manual dos comitês de mortalidade materna. Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 3. ed., 2007.

CHHABRA, P. Quase Acidente Materno: um indicador de Saúde Materna e Cuidado Materno. Indian J. Community Med.

MONTENEGRO, S. M. S. L.; MIRANDA, C. H.. Avaliação do desempenho do escore de alerta precoce modificado em hospital público brasileiro. Rev. Bras. Enferm., v. 72, 2019.

MOZON, L. R.; BONIATTI, M. M.. Utilização do Modified Early Warning Score na transferência intra-hospitalar de pacientes. Rev. Bras. Ter. intensiva, v. 31, 2020.

SCHULER, L. et al.. Aplicação do Modified Early Obstetric Warning System (MEOWS) em mulheres após gestações: um estudo descritivo. Rev. Bras. Saúde Mater. Infant., v. 19, 2019.

FERRAZ, R. M.. Treinamento para a utilização da escala MEWS no Hospital Universitário Antônio Pedro. Portal eduCAPES, 2023.

BRASI. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Guia do Pré-natal e Puerpério na Atenção Primária à Saúde (APS). Secretaria de Estado da Saúde do Rio Grande do Sul, 2024.

SULLIVAN, A. An International System Implemented To Decrease Maternal Mortality, 2023. Disponível em: <https://physicians.utah.edu/sites/g/files/zrelqx276/files/media/documents/2021/2016.11.04-maternal-early-warning-signs.pdf>



Uso da Escala de MEOWS na Maternidade de Hospital Universitário

Análise da aplicação da escala de MEOWS na melhoria do cuidado materno



Nome da paciente	Semana gestacional	Nota MEOWS
1	34	1
2	35	2
3	36	3
4	37	4
5	38	5
6	39	6
7	40	7

Nome da paciente	Semana gestacional	Nota MEOWS
1	34	1
2	35	2
3	36	3
4	37	4
5	38	5
6	39	6
7	40	7

Nome da paciente	Semana gestacional	Nota MEOWS
1	34	1
2	35	2
3	36	3
4	37	4
5	38	5
6	39	6
7	40	7

MEOWS como divisor de condutas

Nome da paciente	Semana gestacional	Nota MEOWS
1	34	1
2	35	2
3	36	3
4	37	4
5	38	5
6	39	6
7	40	7



Nome da paciente	Semana gestacional	Nota MEOWS
1	34	1
2	35	2
3	36	3
4	37	4
5	38	5
6	39	6
7	40	7

Nome da paciente	Semana gestacional	Nota MEOWS
1	34	1
2	35	2
3	36	3
4	37	4
5	38	5
6	39	6
7	40	7

Nome da paciente	Semana gestacional	Nota MEOWS
1	34	1
2	35	2
3	36	3
4	37	4
5	38	5
6	39	6
7	40	7

Nome da paciente	Semana gestacional	Nota MEOWS
1	34	1
2	35	2
3	36	3
4	37	4
5	38	5
6	39	6
7	40	7

Nome da paciente	Semana gestacional	Nota MEOWS
1	34	1
2	35	2
3	36	3
4	37	4
5	38	5
6	39	6
7	40	7





Leve com você. Transforme como desejar.

Clique abaixo ou escaneie o código QR para abrir a apresentação em seu dispositivo. Com o Prezi AI, você pode transformar suas ideias em criações igualmente dinâmicas.

Levar apresentação pra casa

