

OF.ISMEP/HDM N° 097/2023

Petrolina, 19 de Dezembro de 2023.

À,
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Diretoria Geral de Monitoramento do Contrato de Gestão/DGMCG
Att. Sra. Isabela Guedes Ferreira Lima


Referência: Encaminhamento do Relatório Gerencial.

Cumprimentando-a, venho por meio deste, encaminhar relatório, em anexo, relacionados abaixo, referente ao mês de **NOVEMBRO/2023:**

- Relatório atividades assistencial mensal - Hospitalar;
- Relatório gerencial de avaliação mensal;
- Estatísticas de produção HDM/ISMEP Saúde HOSPITALAR;
- Relatório trimestral-Cesáreas em Primíparas;
- Relatório do Núcleo de epidemiologia;
- Censo de vacinas;
- Planilhas de acolhimento;
- Relatório das transferências externas;
- Relatório de óbitos fetais e maternos;
- Relatório da comissão de revisão de prontuários;
- Relatório das queixas e pesquisa de satisfação;
- Relatório da Educação Permanente;
- Informações da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA
- Estatísticas de Acidentes
- Escala da OPO
- Quantitativo de Citopatológico

Por fim, o Instituto Social das Medianeiras da Paz/ISMEP coloca-se à inteira disposição para prestar quaisquer outras informações que entendam necessárias.

Atenciosamente,



Ana Carolina Lemos Alves
Diretora Geral


Dra. Tatiane Cerqueira
Diretora Médica
CMA-PE 14592
Hospital Dom Malan/ISMEP



RELATÓRIO GERENCIAL DE AVALIAÇÃO MENSAL

PERÍODO: NOVEMBRO/2023

I – CARACTERIZAÇÃO DA UNIDADE

Segue o censo dos leitos:

	SETOR	NOVEMBRO/2023
CLÍNICA MÉDICA	GINECOLOGIA	12
	ONCOGINECOLOGIA	6
	ALTO RISCO OBSTÉTRICO	18
OBSTETRÍCIA	ALOJAMENTO CONJUNTO	48
PEDIATRIA	ALOJAMENTO CANGURU	8
	ALOJAMENTO PATOLÓGICO	12
	PEDIATRIA	41
	ONCOPEDIATRIA	5
	UCI NEONATAL	27
CIRURGIA	CIRURGIA PEDIÁTRICA	5
	GINECOLOGIA CIRÚRGICA	12
	ONCOLOGIA CIRÚRGICA	4
	UTI NEONATAL	6
UTI	UTI PEDIÁTRICA	4
	UTI OBSTÉTRICA	10
TOTAL		218
OBSERVAÇÃO	PRÉ-PARTO	13
	EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA	13
	TRIAGEM OBSTÉTRICA	11
TOTAL		37


Dra. Tatiana Corqueira
Diretora Médica
CRM-PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMEP



II - ANÁLISE DO RELATÓRIO DE ATIVIDADE ASSISTENCIAL

II.a - Internação - Saídas

Clínica Médica

NOVEMBRO	META	PRODUÇÃO
	93	145

As altas de Clínica Médica são preenchidas por pacientes ginecológicas e pacientes obstétricas com internamentos clínicos. Não houve óbito e houve 2 transferências externas neste mês.

Clínica Cirúrgica

NOVEMBRO	META	PRODUÇÃO
	186	98

O Hospital Dom Malan realizou 501 procedimentos cirúrgicos, sendo 53 cirurgias eletivas (10 cirurgias oncológicas, 02 mastologia, 15 pediátricas e 26 ginecológicas) e 448 cirurgias de emergência (38 pediátricas, 101 ginecológicas, 20 punções de acesso venoso central, 08 drenagens de tórax, 0 drenagem de abscesso, 04 neurocirurgias, 248 partos cesáreos e 29 curetagens). Porém 103 pacientes foram encaminhados para a clínica cirúrgica e 98 obtiveram alta hospitalar.

Clínica Obstétrica

NOVEMBRO	META	PRODUÇÃO
	634	499

No total de 506 procedimentos obstétricos (225 Partos normais, 248 Partos Cesáreos e 29 curetagens) porém 539 obtiveram alta hospitalar. Parto+curetagem foi realizado em 13 pacientes. Tivemos 162 mães (paciente/dia) de alta médica, ocupando leito do alojamento conjunto com o recém-nascido internado.

Dra. Tatiana Cerqueira
Diretora Médica
CRM-PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMEP



Clínica Pediátrica

NOVEMBRO	META	PRODUÇÃO
	313	283

Foram realizadas 283 saídas hospitalares, sendo estas saídas da enfermaria, do Alojamento Canguru, da UCI Neonatal, do Alojamento Patológico, da oncopediatria e do PSI. Foram realizadas 12 transferências externas, sendo, 08 do PSI e 04 da enfermaria de pediatria. Segue em anexo o relatório das transferências externas.

UTI Obstétrica

Houve 89 admissões na UTI Obstétrica e 89 transferências internas. Não ocorreu óbito durante o mês de novembro.

UTI Pediátrica/Neonatal

Na UTI Pediátrica ocorreu 5 admissões, 01 transferência interna e 02 óbitos.
Na UTI Neonatal ocorreu 14 admissões, 07 transferências internas e 07 óbitos

II. b. ATIVIDADE CIRÚRGICA

Atividade Cirúrgica			
	Eletiva	Urgência	Total
Hospitalar	53	448	501

Nas cirurgias eletivas, estão as cirurgias ginecológicas, oncológicas, neurocirurgias pediátricas e cirurgias da mama. Nas cirurgias de urgência, estão os partos cesáreos, curetagens, cirurgias pediátricas, outras cirurgias obstétricas, drenagem de abscesso, drenagem de tórax, punção de acesso venoso central e neurocirurgia pediátrica. Não houve óbito operatório.

II. c. URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

NOVEMBRO	META	PRODUÇÃO
	8.750	9.055

O Hospital Dom Malan atende demanda espontânea e referenciada. Houve 4.421 atendimentos médicos e 4.634 atendimentos de enfermagem.


Dra. Tatiana Corqueira
Diretora Médica
CRM-PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMEP



II. d. ATIVIDADE AMBULATORIAL

NOVEMBRO	META	PRODUÇÃO
	5.085	9.403

A produção se refere ao número de consultas dos profissionais médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, psicólogos, fonoaudiólogos e assistentes sociais, além de interconsultas aos pacientes internados.

II. e. ATENDIMENTO SADT

No HDM não existe aparelho de tomografia, ressonância nuclear magnética ou endoscópio. Fizemos 49 tomografias, 01 angioressonância, 08 ressonâncias, 02 EDA, 38 ecocardiogramas, 906 radiografias, 56 mamografias e 640 ultrassonografias no mês de novembro.

III. AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS INDICADORES DE QUALIDADE

III.1. Qualidade da informação

DESCRIÇÃO	INDICADOR	SITUAÇÃO
a. Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH)	<ul style="list-style-type: none">▪ Apresentação da totalidade das AIH referentes às saídas em cada mês de competência.	Segue em anexo AIHs apresentadas à VIII GERES / SES do período de 1 a 30 de novembro de 2023.
b. Porcentagem de declaração de diagnósticos secundários por especialidade	<ul style="list-style-type: none">▪ Apresentar 22% de CID secundário em clínica cirúrgica▪ 14% em clínica médica▪ 10% em clínica obstétrica▪ 7% em clínica pediátrica	Segue em anexo relatório dos CIDs secundários.
c. Taxa de identificação da origem do paciente.	<ul style="list-style-type: none">▪ Atingir 98% de CEP válido e 98% de CEP compatíveis com o código IBGE	Encaminhado em anexo o censo de origem adotado pelo Hospital Dom Malan.


Dra. Taliana Carneira
Diretora Médica
CRM-PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMEP



III.2. Atenção ao Usuário

DESCRIÇÃO	INDICADOR	SITUAÇÃO
a. Resolução de queixas e pesquisa de satisfação	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Resolução de 100% das queixas recebidas e o envio das planilhas de consolidação 	Segue em anexo consolidado de pesquisas. Não houve queixa no mês de novembro de 2023.

III. 3. Controle de infecção Hospitalar

Segue em anexo relatório da CCIH do Hospital Dom Malan.

III. 4. Taxa de Cesariana em Primíparas

Cesáreas	
	Quantidade
Nº Total de Partos (Cesáreas + Partos Normais)	535
Nº Total de Cesáreas	270
Nº Total de Partos em Primíparas (Cesáreas + Partos Normais)	159
Nº Total de Cesáreas em Primíparas	77

Enviamos em anexo relatório das cesáreas em primíparas, com a idade da paciente, indicação da cesárea, procedência e se houve ou não segunda opinião registrada em prontuário.

III.5. Outros Indicadores

Tempo de Permanência e Taxa de Ocupação

	Tempo de permanência	Taxa de ocupação
Clínica Médica	6,2	83,3%
Clínica Cirúrgica	2,2	57,7%
Clínica Obstétrica	3,7	99,0%
Clínica Pediátrica	8,0	84,4%
UTI Pediátrica	30,0	100,0%
UTI Neonatal	4,2	44,5%
UTI Obstétrica	1,2	37,0%


Dra. Tatiana Siqueira
Diretora Médica
CRM-PE 15852
Hospital Dom Malan/ISMEP



Comissão de Prontuários

A Comissão de Prontuários analisou 118 prontuários e destes, 115 tinham o resumo de alta completo. Segue em anexo relatório da reunião da Comissão de prontuários.

Comissão de Óbitos

Não tivemos óbito materno neste mês no Hospital e tivemos 13 fetos mortos. Segue anexo relatório dos óbitos analisados. Foram analisados e investigados, os 13 óbitos fetais ocorridos durante o mês de novembro.

Mortalidade Operatória por ASA

Não houve óbito cirúrgico neste mês de novembro no Hospital.


Dra. Tatiana Cerguoina
Diretora Médica
CRM-PE 15552
Hospital Dom Malani/ISMEP



Relatório - Atividade Assistencial Mensal

Unidade: Hospital Dom Malan

Período: NOVEMBRO-2023 de NOVEMBRO-2023


	Saídas										Total
	Altas	Transferências Externas	Óbitos < 24hs	Óbitos >= 24hs	Saídas Hospitalares	Transferências Internas (UTI)	Leitos Operacionais Dia	Pacientes Dia			
Clinica Médica	143	2	0	0	145	51	1080	899			2030
Clinica Cirúrgica	98	0	0	0	98	2	390	225			617
Clinica Obstétrica	499	0	0	0	499	886	1890	1872			4648
Clinica Pediátrica	261	12	3	7	283	353	2683	2264			5300
UTI Adulto	0	0	0	0	0	89	300	111			500
UTI Pediátrica	0	0	0	2	0	1	120	185			306
UTI Coronariana	0	0	0	0	0	0	0	0			0
UTI neonatal	0	0	1	6	7	5	180	80			265
UTI Neonatal: 1001 -	0	0	0	0	0	0	0	0			0
1500g	0	0	0	0	0	0	0	0			0
UTI Neonatal: 1501 -	0	0	0	0	0	0	0	0			0
2500g	0	0	0	0	0	0	0	0			0
UTI Neonatal:< 1000g	0	0	0	0	0	0	0	0			0
Total		14	4	15	1032	1387	6643	5636			13666

	Nº Saídas		Saídas Hospitalares UTI's por Clínica		Atividade Ambulatorial	
	Total		Consultas	Total		
Clinica Médica	3		490	1376		
Clinica Cirúrgica	0		23	1529		
Clinica Obstétrica	86		0	421		
Clinica Pediátrica	8		125	3023		
Total	97	0	740	1226	0	0

	Nº Saídas		Saídas Hospitalares UTI's por Clínica		Atividade Ambulatorial	
	Total		Consultas	Total		
Consultas Médicas	614	272	490	1376		
Nutricionista	9	1.497	23	1529		
Fonoaudiólogo	15	406	0	421		
Fisioterapia	3	2895	125	3023		
Psicólogo	325	161	740	1226		
Terapeuta Ocupacional	0	0	0	0		

Hospital Dom Malan
CRM nº 51.155-2
Dir. Técnico: Dr. Talma Carneira

Enfermeiro	3	0	71	74
Total	969	5231	1449	7649
Atendimento SADT				
Nº Exames				
Patologia Clínica	18.814			
Ultrassonografia	640			
Diagnose	259			
Anatomopatologia	124			
Radiodiagnóstico	962			
Tomografia	49			
Computadorizada				
Total	20848			
Atividade Ambulatorial - Serviço Social				
Consultas				
Espontâneas	Interconsultas	Subsequentes		
Serviço Social	1208	204	342	
Total	1208	204	342	
Urgência / Emergência				
Nº Atendimentos				
Urgência / Emergência	9.055			
Internação	900			
Urgência com Internação				
Nº Internação				
		Total		
Clinica Médica	69			
Clinica Cirúrgica	20			
Clinica Obstétrica	521			
Clinica Pediátrica	290			
Total	900	0		
Atividade Cirúrgica				
Quantitativo				
		Total		
Urgência	448			
Eletiva	53			
Total	501	0		
Cirurgia Eletiva				
Quantitativo				
		Total		
Clinica Cirúrgica	53			
Total	53			
Cirurgia de Urgência				
Quantitativo				
		Total		


 Hospital Dom Melanissinep
 Rua. Dr. Teodoro Leitch
 CRP-PE 155-52
 Dra. Tatiana Barreira




Relatório - Atividade de Qualidade

Unidade: Hospital Dom Malan

Período: NOVEMBRO-2023 de NOVEMBRO-2023

		Comissão de Prontuários	
	Quantidade		
Nº Prontuários Revisados	118		
Nº Relatórios de Altas Completos	115		
Comissão de Óbitos			
	Quantidade		
Nº de Óbitos Fetais com Peso	4		
Nº de Óbitos Fetais com Peso	9		
Nº de Óbitos Institucionais	13		
Nº de Óbitos Maternos	0		
Nº de Óbitos Maternos	0		
Cesáreas			
	Quantidade		
Nº Total de Cesáreas	248		
Nº Total de Cesáreas em	67		
Nº Total de Partos (Cesáreas +	473		
Nº Total de Partos em Primíparas	148		
Vacina Hepatite B e BCG			
	Quantidade		
Nº de RN com 1ª Dose da Vacina	469		
Nº de RN com Peso >2.000g com	414		
Total de RN (nascidos vivos)	467		
Total de RN com Peso >2.000g	424		
Mortalidade Operatória por ASA			
	Nº de Pacientes Operados	Nº de Óbitos até 7 Dias	
Avaliação Anestésica ASA 1	92	0	
Avaliação Anestésica ASA 2	312	0	
Avaliação Anestésica ASA 3	97	0	
Avaliação Anestésica ASA 4	0	0	
Avaliação Anestésica ASA 5	0	0	
Avaliação Anestésica ASA 6	0	0	
Taxa de Cirurgia Suspensa			
	Quantidade		
Nº Cirurgias Programadas	66		
Nº Cirurgias Realizadas	53		
Nº Cirurgias Suspensas por	6		
Infarto Agudo do Miocárdio			
	Quantidade		


 Dra. Tatiana Cordeiro
 Diretora Médica
 Hospital Dom Malan/HSMEP
 CRMP/PE 13592

Nº de Saídas por IAM	0								
Nº de Óbitos por IAM	0								
Mortalidade Operatório									
Nº Total Pacientes Operados	Número								
Nº Óbitos até 7 Dias após Proc.	501								
	0								
Mortalidade Intra-Hospitalar Neonatal									
	Nascidos Vivos	Apgar 1 min >7	Apgar 5 min >7	Nascidos Mortos	Óbitos 0-6 dias				
1000 - 1249g	5	4	4	0	0				
1250 - 1499g	10	7	8	1	0				
1500 - 1749g	5	4	5	0	0				
1750 - 1999g	9	6	9	1	0				
2000 - 2249g	20	13	17	0	0				
2250 - 2499g	25	20	24	0	0				
2500g e +	379	340	369	4	0				
500g-749g	5	0	0	3	0				
750g-999g	9	4	8	0	5				
Menor 500g	0	0	0	4	0				
	Óbitos 7-28 dias		Óbitos 29 dias e +						
1000 - 1249g	0	0							
1250 - 1499g	0	0							
1500 - 1749g	0	0							
1750 - 1999g	0	0							
2000 - 2249g	0	0							
2250 - 2499g	0	0							
2500g e +	0	0							
500g-749g	0	0							
750g-999g	0	0							
Menor 500g	0	0							
Controle de Infecção Hospitalar									
	Nº Infecções Hospitalares	Nº Infecções Corrente Sang. em Pac.	Nº Pac./Dia com CVC/Umbilical	Nº de Pneumonias em Pacientes com	Nº de Pac./Dia com Ventilação				
UTI Adulto	2	0	4	0	2				
UTI Cardiológica	0	0	0	0	0				
UTI Neo 1001 - 1500g	2	0	10	0	0				
UTI Neo 1501 - 2500g	2	0	15	0	5				
UTI Neo <=1000g	0	0	0	0	14				
UTI Neo >2500g	1	0	32	0	4				
UTI Neuro	0	0	0	0	48				
UTI Pediátrica	3	0	67	2	0				
Atenção ao usuário									
	Quantidade								
Queixas Recebidas	0								
Queixas Resolvidas	0								
	Quantidade								
Nº Médicos com Título de									

Hospital Bom Retiro
 Diretora Médica
 Dra. Tatiana Corrêa
 CRM-PR 44552

7.2 Pelos funcionários da	0	0	81	300	8
7.3 Pelos médicos	0	0	65	316	8
8. O interesse do médico em	0	0	56	325	8
9. As explicações do médico	0	0	50	330	9
Sem Resposta					
1. Limpeza e conforto da					
10. As explicações dos					
11. O silêncio no ambiente nas					
2. Durante a consulta você foi					
3. O estabelecimento é bem					
4. O tempo que demorou para o					
4.1 Pelos enfermeiros (ACCR)					
4.2 Pelos funcionários da					
4.3 Pelos médicos					
5. A boa vontade e disposição					
5.1 Para os enfermeiros					
5.2 Para os funcionários da					
5.3 Para os médicos					
6. Sua sensação de segurança					
7. A educação e o respeito com					
7.1 Pelos enfermeiros					
7.2 Pelos funcionários da					
7.3 Pelos médicos					
8. O interesse do médico em					
9. As explicações do médico					

Pesquisa Satisfação Ambulatorial

	Péssimo	Ruim	Regular	Bom	Excelente
1. Limpeza e conforto da	0	1	164	833	833
10. As explicações dos	0	0	157	840	834
11. O silêncio no ambiente nas	0	2	165	831	833
2. Durante a consulta você foi	0	0	140	857	834
3. O estabelecimento é bem	0	1	163	833	834
4. O tempo que demorou para o	0	0	465	2526	2502
4.1 Pelos enfermeiros (ACCR)	0	0	161	836	834
4.2 Pelos funcionários da	0	0	155	842	834
4.3 Pelos médicos	0	0	149	848	834
5. A boa vontade e disposição	0	0	445	2544	2504
5.1 Para os enfermeiros	0	0	155	842	834
5.2 Para os funcionários da	0	0	153	843	835
5.3 Para os médicos	0	0	137	859	835
6. Sua sensação de segurança	0	0	138	858	835
7. A educação e o respeito com	0	0	433	2555	2505
7.1 Pelos enfermeiros	0	0	147	849	835
7.2 Pelos funcionários da	0	0	147	849	835
7.3 Pelos médicos	0	0	139	857	835
8. O interesse do médico em	0	0	136	860	835
9. As explicações do médico	0	0	129	867	835

Hospital Geral de Fortaleza
 Rua Teófilo Otonari, 1002/2
 Fortaleza - Ceará
 CEP: 60201-900
 Tel: (85) 3101-1000

	Sem Resposta			
1. Limpeza e conforto da	0			
10. As explicações dos	0			
11. O silêncio no ambiente nas	0			
2. Durante a consulta você foi	0			
3. O estabelecimento é bem	0			
4. O tempo que demorou para o	0			
4.1 Pelos enfermeiros (ACCR)	0			
4.2 Pelos funcionários da	0			
4.3 Pelos médicos	0			
5. A boa vontade e disposição	0			
5.1 Para os enfermeiros	0			
5.2 Para os funcionários da	0			
5.3 Para os médicos	0			
6. Sua sensação de segurança	0			
7. A educação e o respeito com	0			
7.1 Pelos enfermeiros	0			
7.2 Pelos funcionários da	0			
7.3 Pelos médicos	0			
8. O interesse do médico em	0			
9. As explicações do médico	0			


 Dra. Tatiana Carqueira
 Diretora Médica
 CRM-RF 15532
 Hospital Dom Malan/SIMEP

Petrolina, 06 de DEZEMBRO de 2023.

CI nº: 19/2023

Da: Coordenação do Laboratório do HDM.

Para: Diretoria Médica

At.: Tatiana Cerqueira

Assunto: Quantitativo de Citológicos – **NOVEMBRO 2023**

Venho através desta, informar que no mês de NOVEMBRO de 2023 foram encaminhados e cobrados do Laboratório Lacesp **1.727** Citológicos, sendo **37** do Hospital Dom Malan, **829** da VIII GERES e **861** Secretaria de Saúde.

Atenciosamente,



Anne Sueck Gonçalves de Castro
Coordenadora do Laboratório

HOSPITAL
**DOM
MALAN**



Dra. Tatiana Cerqueira
Diretora Médica
CRM-PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMEP



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

HOSPITAL
DOM
MALAN

Secretaria
da Saúde




GOVERNO DE
PERNAMBUCO
ESTADO DE MUDANÇA

COMUNICADO

Prezada, segue anexo, Escala da OPO do mês de Novembro/2023, referente ao Hospital Dom Malan/ISMEP.

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0023-23
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040


Dra. Tatiana Cerqueira
Diretora Médica
CRM-PE 16952
Hospital Dom Malan/ISMEP

ESCALA DE TÉCNICO ENFERMAGEM - OPO - ORGANIZAÇÃO DE P DE ORGAOS - MÊS: NOVEMBRO 2023

MATRICULA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COREN	CÓD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	REPOUSO	
23281	APARECIDA MUNIZ DA SILVA	1258557	1	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	11:00 - 12:00	
238407	DANIEL DE LINS	1126233	2	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	PD	-	11:00 - 12:00

LEGENDA: PD - PLANTÃO DIÁRIO
PN - PLANTÃO NOTURNO
DI - DIARISTA
LU - LUBRIFICANTE LUBR
CN - COMPLEMENTAR NOITE

2 de novembro (Quinta-feira) Feriado Nacional - Finados.
15 de novembro (Quarta-feira) Feriado Nacional - Proclamação da República.

Dr. Tatiana Carneira
Diretora Médica
CRM-RG 15592
Hospital Dom Malan/ISMEP



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



HOSPITAL
**DOM
MALAN**

INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS FETAIS

dm
Dra. Tatiana Cordeiro
Diretora Médica
CRM/PE 15352
Hospital Dom Malan/ISMEP

Novembro/ 2023

Heydiane M. Queiroz
Enfermeira
COREN/PE 410780 *HQ*

Shirley Kelly M. M. Queiroz
Enfermeira
COREN/PE 410780

1 - FM DE JEANE DE MACEDO DE ALMEIDA

Endereço de Residência: Rua da Pedra, Luar do Sertão, Bairro C, Ponto Novo/BA

Período de Internamento: 31/10/23 à 04/11/23

Nº da DO: 34645457-3

Data do óbito: 02/11/23

Horário do óbito: 00:30h

Peso: 510g

Sexo: Feminino

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

G5 P2 A2 IG: 27S6D

Paciente regulada de Ponto Novo, por óbito fetal. Realizada USG hoje, nega queixas. No momento, PA:160x100mmhg

Nega alergia medicamentosa.

AVALIAÇÃO MÉDICA

G5 P2 A2 IG: 27S6D

Paciente regulada de ponto novo, por ultrassom de hoje evidenciando óbito fetal. Paciente refere sentir movimentação fetal e diz que quer repetir a USG. Nega queixas.

Nega alergia medicamentosa.

CARTÃO DE PN: 3 consultas sem alteração de PA, apenas testes rápidos registrados: negativos

AO EXAME: BEG, eupneica, hidratada, corada, afebril

PA: 160X100

ABD gravídico, **AFU:** 22cm TU fisiológico, **DU** ausente, **BCF** inaudível

TV NR

HD: GUTPT + SD HIPERTENSIVA A/E - PE COM SIANIS DE GRAVIDIDADE? +
OBITO FETAL

CD: Internamento;

Solicitado nova USG p/ confirmação de óbito fetal e programação de interrupção da gestação, já que a paciente recusou indução com apenas a USG que trouxe.


Dra. Tatiana Corstveira
Diretora Médica
CRM-PE 15692
Hospital Dom Malan ISMEP

Heydiane M. Queiroz
Enfermeira
COREN/PE 410788 


Simone M. de A. Almeida
Enfermeira
COREN/PE 410788

PRESCRIÇÃO MÉDICA 31/10/23 ÀS 23:11H

Dieta zero

Sulfato de Magnésio 12 ml + 100 ml SF0,9%, correr em 30 minutos (ataque)

Sulfato de Magnésio 50% 12 ml + 500 ml SG5% em BIC 84ml/h (4 fases)

Metildopa 500mg 1cp de 8/8h

Nifedipino s/n

Gluconato de cálcio s/n

Dipirona s/n

Metoclopramida s/n

EVOLUÇÃO MÉDICA TRIAGEM OBSTÉTRICA 01/11/23 ÀS 10:21H

G5P2(PC1PV1) A2

CS: A+ || TR HIV, SIFILIS, HEPATITES B E C: TODOS NR

HD:

1. GUTPT 28 SEMANAS (USG 13S DE 19/07)
2. PE COM SINAIS DE GRAVIDADE
3. OBITO FETAL
4. APRESENTAÇÃO CÓRMICA
5. CESAREA ANTERIOR

Paciente foi internada, prescrito MGSO4, solicitado rotina de PE e USG do serviço para confirmar óbito fetal.

EM USO:

1. Dieta zero
2. MGSO4 – 2ª fase
3. Metildopa 1,5g/dia

DE: PA 130X80/ 126X83/ 120X80/ 132X87 MMHG

DS: Paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, respirando em ar ambiente, sem desconforto. Refere contrações esporádicas. Nega perdas vaginais. Em dieta zero. Nega náuseas e vômitos. Diurese presente em SVD (25ml, clara). Nega sinais de iminência de eclampsia ou outras queixas.

AO EXAME: EGB, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque

ACV: RCR 2T BNF S/S FC 95 BPM | PA: 130X86MMHG

AR: MV+ EM AHT S/RA FR 16 IRPM | SPO2: 98%


Dra. Tatiana Corrêa
Diretora Médica
CRM-PE 13852
Hospital Dom Malan/ISMEP

Heydiane M. Queiroz
Enfermeira
COREN/PE 410788 


Heydiane M. Queiroz
Enfermeira
COREN/PE 410788

ABD: gravídico, tônus uterino fisiológico, dinâmica uterina ausente, MF ausente BCF: ausente

TV: NR (DU AUSENTE)

EXT: bem perfundidas, sem sinais de TVP.

EXAMES LABORATORIAIS:

01/11/23: Au 4,6/ Bt 0,38/ Bd 0,10 / Bi 0,28/ Ur 20,7/ DhI 447,1/ Tgp 13,7/ Tgo 26,8/ Cr 0,50/ Rpcu 0,04/ Hb 13,10/ Ht 38,2/ Leuco 13630/ Plaq 228.000/ CS A positivo

EXAMES DE IMAGEM:

01/11/23 USG: placenta fúndica, grau 0. Apresentação córmica. MBV 3,5; Peso 527 (P0); BCF ausente; evidenciado óbito fetal; CIUR

CD: 1. Discutido caso, como paciente tinha cesárea anterior e USG evidenciando óbito fetal com apresentação córmica, impossibilitando indução com sonda, foi indicado interrupção da gestação por via alta.

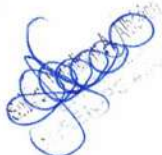
2. Aguarda chamado do bloco cirúrgico

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA 02/11/23 ÀS 00:30H

- 1) Decúbito dorsal horizontal sob raquianestesia;
- 2) Assepsia e antisepsia;
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Incisão da pele à Pfannenstiel;
- 5) Incisão do tecido celular subcutâneo;
- 6) Incisão da aponeurose;
- 7) Divulsão do músculo reto abdominal observada bexiga aderida ao segmento inferior do útero, não sendo possível fazer rebaixamento da mesma;
- 8) Histerotomia a Fuchs-Marshall alta devido bexiga aderida ao segmento inferior do útero;
- 9) Retirada de feto morto e macerado;
- 10) Delivramento manual difícil;
- 11) Toaleta da cavidade uterina;
- 12) Histerorrafia com catgut cromado 0, chuleio ancorado, com hemostasia em dois planos, bastante difícil devido útero muito grosso, porém satisfatória ao final;
- 13) Toaleta cavidade abdominal;


Dra. Tatiana Cordeiro
Diretora Médica
CRM-PE 12492
Hospital Dom Malan/ISMEP

Heydiane M. Queiroz
Enfermeira
CRM-PE 12492



- 14) Aproximação do músculo reto abdominal com catgut simples 0, com hemostasia difícil, porém satisfatória;
- 15) Aproximação da aponeurose com vycril 0, chuleio simples, feita posterior hemostasia;
- 16) Hemostasia e aproximação do tecido celular subcutâneo com catgut simples 0;
- 17) Síntese de pele com nylon 3.0;
- 18) Limpeza + curativo oclusivo;
- 19) Útero contraído.

ADMISSÃO UTI OBSTÉTRICA 02/11/23 ÀS 04:44H

S: A+ || TR HIV, SIFILIS, HEPATITES B E C: TODOS NR

HD: - PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO CESÁREA

- GUTPT 28 SEMANAS (USG 13S DE 19/07)

- PE COM SINAIS DE GRAVIDADE

-OBITO FETAL

-APRESENTAÇÃO CÓRMICA

-CESAREA ANTERIOR

Paciente foi internada, prescrito MGSO4, solicitado rotina de PE e USG do serviço para confirmar óbito fetal. Foi encaminhada para interrupção, procedimento descrito como difícil devido a aderência da bexiga ao útero com retirada de feto morto e macerado. Encaminhada a UTI obstétrica para seguimento.

Paciente admitida procedente do bloco cirúrgico, hemodinamicamente estável sem uso de amins vasoativas, eupneica em ar ambiente. Diurese em sonda vesical, sem queixas e sem intercorrências.

Estado geral: regular estado geral, hipocorada, eupneica

ACV: RCR BNF 2T SEM SOPROS

AR: respiração espontânea em ar ambiente, murmúrio vesicular universal sem ruídos, SpO2: 97%

ABD: semigloboso, depressivo, sem visceromegalias com RHA presentes

CD: Solicitado rotina de exames;

Vigiar sangramentos;

Comunicar anormalidades.


Enf. Tathiane Oliveira
Direção de Enfermagem
CNPJ nº 14.582
Hospital Dom Malan S/A

Heydiane M. Queiroz
Enfermeira
CNPJ nº 14.582



EVOLUÇÃO MÉDICA UTI OBSTÉTRICA 02/11/23 ÀS 08:53H

HD: 1. Puerpério imediato de parto cesárea (02/11/23 às 00:30) sec GUTPT, PE com sinais de gravidade, óbito fetal, apresentação córmica e cesárea prévia

2. PE com sinais de gravidade

Em uso: MGSO4

Nifedipina SN

Paciente encontrava-se em estado geral regular, sem picos pressóricos, assintomática, útero contraído, lóquios fisiológicos.

Estado geral: Regular, hipocorada, eupneica, afebril

ACV: RCR BNF 2T SEM SOPROS FC: 63bpm PA: 134x72mmhg

AR: respiração espontânea em ar ambiente, murmúrio vesicular universal sem ruídos, SpO2: 96%, FR: 18irpm

ABD: semigloboso, depressivo, sem visceromegalias com RHA presentes

Útero: não palpável

Lóquios: pequena quantidade

Homans: negativo

Glasgow: 15

Diurese: 150ml em 3h

CD: Rotina de cuidados de puérpera portadora de PE grave.

EVOLUÇÃO MÉDICA UTI OBSTÉTRICA 02/11/23 ÀS 19:28H

HD: 1. Puerpério imediato de parto cesárea (02/11/23 às 00:30) sec GUTPT, PE com sinais de gravidade, óbito fetal, apresentação córmica e cesárea prévia

2. PE com sinais de gravidade

Paciente estável e sem queixas.

Estado geral: Regular, hipocorada, eupneica, afebril

ACV: RCR BNF 2T SEM SOPROS FC: 70bpm PA: 120x70mmhg

AR: respiração espontânea em ar ambiente, murmúrio vesicular universal sem ruídos, SpO2:

96%, FR: 16irpm

ABD: semigloboso, depressivo, sem visceromegalias com RHA presentes

Útero: não palpável

Lóquios: pequena quantidade


Dra. Taliana Carneiro
Diretora Médica
CRM-PE 16852
Hospital Dom Malan/PE


Heydiane M. Queiroz
Enfermeira
CRM-PE 16852


Dra. Taliana Carneiro
CRM-PE 16852

Homans: negativo

Glasgow: 15

Diurese: 150ml em 3h

CD: Suporte intensivo.

EVOLUÇÃO MÉDICA UTI OBSTÉTRICA 03/11/23 ÀS 13:55H

HD: 1. Puerpério imediato de parto cesárea (02/11/23 às 00:30) sec GUTPT 28 semanas, PE com sinais de gravidade, óbito fetal, apresentação cômica e cesárea anterior

2. HASG

3. Iterativa 1

Realizado parto cesariano, no dia 02/11/23 às 00:30 com retirada de feto morto e macerado, com descrição de procedimento laborioso, observada bexiga aderida ao segmento inferior do útero, não sendo possível fazer rebaixamento da mesma; histerotomia realizada alta devido bexiga aderida ao segmento inferior do útero; delivramento placentário difícil, histerorrafia em dois planos, bastante difícil devido útero muito grosso, porém satisfatória. Posteriormente, encaminhada à UTI obstétrica para acompanhamento e manutenção em uso de terapia com MGSO4. Porém neste setor, não realizou nenhuma fase de terapia com MGSO4, devido a hipotensão.

Varição PAS: 112-115-120-129

Varição PAD: 66-72-70-80

Varição FC: 80-73-75-65

Varição FR: 21-17-16-15

Varição TAX: 36,4-36,6-36,7-36,8

Varição SpO2: 98-97-98-97

Em us: Sintomáticos


Nifedipino s/n

Paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, respirando espontaneamente em ar ambiente, sem desconforto

Respiratório. No momento da avaliação segue sem queixas. Nega náuseas, vômitos, tontura, cefaleia, epigastralgia, queixas urinárias e respiratórias. Em dieta por VO livre, sem queixas de náuseas e ou vômitos. Diurese presente em SVD, com 100 ml no momento da avaliação.

Nega sinais e sintomas de iminência de eclampsia. Deambula sem dificuldades.


Dra. Tathiane Carneiro
Diretora Médica
CRIMEPE 12592
Hospital Dom Malan ISMEP


Heydiane M. Queiroz
Enfermeira
Hospital Dom Malan ISMEP


Hospital Dom Malan ISMEP

Estado geral: regular, consciente e orientada, eupneica, hipocorada +/-, acianotica, anictérica, hidratada, afebril ao toque

ACV: RCR BNF 2T sem sopros FC: 100bpm PA: 139x83mmhg

AR: MV+ EM AHT, sem ruídos adventícios, SpO2: 99%, FR: 20irpm

Mamas: flácidas, lactantes bilateralmente

ABD: semigloboso, RHA +, flácido, depressível, doloroso a palpação em baixo ventre, sem sinais de irritação peritoneal, FO: bordas bem coaptas, sem saída de secreção a expressão manual

Útero: contraído, com altura de fundo uterino palpável 5cm abaixo da cicatriz umbilical em média

Lóquios: rubros, em pequena quantidade, sem odor fétido

Homans: negativo

Glasgow: 15

Diurese: 595ml em 9h

Edemas em MMII simétricos (+/4+)

CD.: Vigilância clínica;

Vigiar sangramentos;

Reclassificado paciente para HASG, pois paciente com relação negativa, sem picos pressóricos fora o que foi avaliada na triagem por equipe de enfermagem e repetida por médico, sem nenhuma outra no serviço, antes, durante e depois do parto;

Orientado realizar enfaixamento das mamas e crioterapia;

Prescrito cabergolina 1mg/dia;

Alta da UTI obstétrica.

EVOLUÇÃO MÉDICA CLÍNICA GINECOLÓGICA 04/11/23 ÀS 09:06H

G5PV1PC2A2

CS (MÃE): A+ / TR HIV, SÍFILIS, HEP. B E HEP C: todos não reagentes.

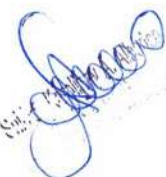
HD: 1. Puerpério imediato de parto cesárea (02/11/23 às 00:30) sec GUTPT 28 semanas, PE com sinais de gravidade, óbito fetal, apresentação cômica e cesárea anterior

2. HASG

3. Iterativa 1


Dra. Tatiana Corrêira
Enfermeira Assistente
CRN 5-12592
Hospital Dom Malan ISMEP

Heydiane
Enfermeira
Hospital Dom Malan ISMEP



HDA: paciente encaminhada a enfermaria ginecológica onde segue aos cuidados da equipe. Paciente evoluiu estável hemodinamicamente, sem picos pressóricos, estando apta para alta hospitalar.

AP: nega comorbidades e alergias. Nega tabagismo e etilismo.

EM USO DE:

1. Dieta livre
2. Sulfato ferroso terapêutico
3. Sintomáticos sn

FEZ USO DE:

1. MGSO₄ – 3^a fase (pré-parto)
2. Metildopa 1,5g/dia
3. Ocitocina 10 ui - profilaxia HPP
4. Cabergolina 1mg.

DE: PA: 130 X 80 / 120 X 90 / 100 X 80 / 130 X 80 MMHG || TAX: 36.2° / 36.2° / 36.2° / 35.8 °C || FC: 80 / 70 / 102 / 98 BPM || SPO₂: 98 % / 97% / 97% / 99%

DS: evolui clínica e hemodinamicamente estável, respirando espontaneamente em ar ambiente, mantendo bom padrão respiratório. Paciente em dieta livre, com boa aceitação. Nega náuseas ou vômitos. Diurese e evacuações presentes e sem alterações. Deambulando sem dificuldade. Sem outras queixas.

AO EXAME: EGBom, consciente e orientada, eupneica, normocorada, hidratada, acianótica, anictérica, afebril

ACV: rcr em 2t, bnf, s/ss || FC: 87 bpm || PA: 130 x 90 mmhg

AR: mv+ em aht, s/ra || SATO₂: 98% em aa

ABD: semigloboso, útero contraído palpável 05 cm abaixo da cicatriz umbilical, sem facies de dor à palpação. Não palpo massas ou VMG.

Mamas: lactantes, sem fissuras.

Lóquios: fisiológicos, em moderada quantidade, sem odor fétido.

FO: limpa, sem sinais flogísticos.

EXT: sem edemas, pulsos presentes. Sem sinais de TVP.


Dr. Tatiana Cavalcanti
Enfermeira
CRM-PE 14592
Hospital Dom Malan


Heydiane M.
Entenher
CRM-PE 14592


Dr. Tatiana Cavalcanti
Enfermeira
CRM-PE 14592

EXAMES COMPLEMENTARES:

(01/11/2023): AU 4,6/ BT 0,38/ BD 0,10 / BI 0,28/ UR 20,7/ DHL 447,1/ TGP 13,7/ TGO 26,8/ CR 0,50/ RPCU 0,04/ HB 13,10/ HT 38,2/ LEUCO 13630/ PLAQ 228.000/ CS A POSITIVO

(02/11/2023): HB: 11.9 / HT:33,9% / LEUCO: 20.650 (SEGMENTADOS: 19.060) / PLAQ: 219.000 / BT: 0,37 / BD: 0,08 / BI: 0,29 / UR: 24,8 / LDH: 511.1 / TGP: 11,4 / TGO: 24,9 / CR: 0,42 / NA: 146 / K: 4,4

(03/11/2023): UR: 22,5 / CR: 0,42 / HB: 10,10 / HT: 31,0% / LEUCO: 11.810 / PLAQ: 188.000 / NA: 144,9 / K: 3,8

EXAMES DE IMAGEM:

(01/11/23) USG: PLACENTA FUNDICA, GRAU 0. APRESENTAÇÃO CÓRMICA. MBV 3,5; PESO 527 (P0); BCF AUSENTE; EVIDENCIADO OBITO FETAL; CIUR

Método anticonceptivo de escolha: ACO

CD: Alta hospitalar.

CAUSA DO ÓBITO (DO):

- Causa indeterminada;
- Pré-eclâmpsia.


Dra. Tatiana Carneiro
Diretora Médica
CRM-PE 46882
Hospital Dom Malmanche

Heydian
Enfermeira
CRM-PE 41113


CRM-PE 41113

2 - FM DE SOLEANDRA VIRGINIA DE SOUZA RIBEIRO

Endereço de Residência: Rua 5, São Geronimo, Borges, Casa Nova/BA

Período de Internamento: 06/11/23 à 08/11/23

Nº da DO: 34645462-0

Data do óbito: 07/11/23

Horário do óbito: 03:32h

Sexo: Masculino

Peso: 3.100g

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

Gestante regulada de Casa Nova/BA por pré-eclâmpsia e trabalho de parto efetivo com TV: 5cm de dilatação, bolsa íntegra, MF+, DU+, mantendo sulfato de magnésio do hospital de origem e nifedipino. Alérgica à dipirona e plasil.

PA 110X80MMHG

AVALIAÇÃO MÉDICA 06/11/23 às 15:39h

Gestante, g3p0a2, no curso de 41s (dum) e 40s2d (usg 7s2d), regulada de casa nova-ba devido história de pe (pa 150x90) e tp. No momento com queixa de dor em bv e cefaleia. Nega comorbidades ou alergia medicamentosa.

Ao exame: egbom, lote, hidratada, normocorada, a/a/a.

Pa 130x80 mmhg

Abd: gravídico, afu 36 cm, tu fisiológico, du 2/30"/10', bcf 144bpm.

Tv: colo pérvio 6 cm, 80% apagado, cefálico, bi

HD: GUTT + TP + SIND HIPERTENSIVA A/E

CD: Internamento

Retirado SVD

Curva de PA 4/4H e comunicar pico pressórico ao plantão

À Sala de Parto

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Dieta livre

Nifedipino s/n

Sintomáticos s/n

Solicitado exames laboratoriais


Dra. Medianeiras Virginia
Diretora Médica
CRM: 22.15592
Hospital Dom Malan/ISMEP

Hydiane M. ...
Enfermeira
06/11/23


Viz. ...

ADMISSÃO ENFERMAGEM SALA DE PARTO 06/11/23 ÀS 17:00H

G3P0A2

IG: 41S (DUM) E 40S2D (USG 7S2D)

HD: GUTT + TP + SIND HIPERTENSIVA A/E

Paciente admitida em leito amizade de PPP, procedente da Triagem Obstétrica em trabalho de parto, seguindo no leito na presença da sua acompanhante. Chegou com EGB, consciente, orientada, contactuante, deambulando e verbalizando suas necessidades, dieta livre por VO, aceita parcialmente. Ao exame físico: pele e mucosas normocoradas e hidratadas, acianótica, anictérica, afebril ao toque, eupneica em ar ambiente, tórax simétrico, expansível bilateralmente, sem sinais de desconforto respiratório, abdome gravídico, indolor a palpação, tônus fisiológico, nega de LA e sangramentos. Diurese presente e dejeções ausentes hoje (sic). Extremidades bem perfundidas e livre de edemas. Nega sinais de iminência de eclampsia. Refere dor em BV intensa.

AO EXAME OBSTÉTRICO:

BCF: 138 bpm;

MF: presente (SIC);

DU: 2/25"30"10';

TV: feto alto, 6 cm, 80% apagado, centralizado, cefálico, BI.

CONDUTA: Vigilância materno-fetal;

Vigiar TP;

Vigiar sinais de iminência de eclampsia;

Oriento comunicar se anormalidades;

Segue aos cuidados da equipe.

REAVALIAÇÃO ENFERMAGEM SALA DE PARTO 06/11/23 ÀS 19:50H

Em tempo,

AO EXAME OBSTÉTRICO:

BCF: 138 BPM;

MF: presente

DU: fugaz

TV: 5-6 cm, BI, cefálico

CONDUTA: Orientado sobre o TP;

Vigilância materno-fetal;

Vigiar TP;

Vigiar sinais de iminência de eclâmpsia;


Dra. Tatiana Carmo
Diretora de Enfermagem
Carmelita, 40557
Hospital Dom Malan/ISMEP


Heydiane M. Q.
Enfermeira
Carmelita, PE 41070-30


Shize Karoliny M. Brito
Enfermeira
COREN-PE 404.096

Orientado comunicar se anormalidades;

Segue aos cuidados da equipe.

EVOLUÇÃO MÉDICA SALA DE PARTO 06/11/23 ÀS 20:16H

G3P0A2

Testes Rápidos para Sífilis, HIV, Hep B E Hep C todos não reagentes

HD: 1. GUTT 41S (DUM - COPATIVEL COM USG DE 1º TRI)

2. TP

3. PE SEM SINAIS DE GRAVIDADE (RPCU 0,41)

CPN: 17 consultas, sem alteração pressórica; GJ 88

EM USO DE:

Dieta livre

Sintomáticos

DE: 110X70 MMHG | TAX: SEM DISTERMIAS

DS: evolui clinicamente e hemodinamicamente estável em leito de sala de parto. Refere boa movimentação fetal. Nega perdas vaginais. Nega sinais de iminência de eclâmpsia. Refere contrações uterinas dolorosas a cada 10 minutos. Sem outras queixas.

AO EXAME:

EGBOM, consciente e orientada, eupneica, normocorada, anictérica, acianótica, hidratada e afebril

FC: 80 BPM | FR: 20 IRPM | PA: 110X70 MMHG

AR: MV+ EM AHTX, S/ RA.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/ SOPROS.

ABDOM: gravídico, TU fisiológico, DU 1 / 158" / 10', MF+, BCF: 156 BPM

TV: 6-7 cm de dilatação, 80% apagado, cefálico, BI

EXAMES COMPLEMENTARES:

(06/11/2023): RPCU 0,41

CD: Vigilância materno-fetal;

Comunicar intercorrências ao plantão;

Aguarda restante da rotina de PE;

Prescrito ocitocina devido DU ineficaz - paciente ciente e concorda;

Curva de PA 2/2H.

REAVALIAÇÃO ENFERMAGEM SALA DE PARTO 06/11/23 ÀS 21:30H

Paciente segue no leito na presença da sua acompanhante. Consciente, orientada, contactuante, deambulando e verbalizando suas necessidades, dieta livre por VO, aceita parcialmente. Ao exame físico: pele e mucosas normocoradas e hidratadas, acianótica, anictérica, afebril ao toque, eupneica em ar ambiente, tórax simétrico, expansível bilateralmente, sem sinais de desconforto respiratório, abdome gravídico, indolor a palpação,


Dra. Tatiana Bernardi
Diretora Parto
CRM/PE 14552
Hospital Dom Malan/ISMEP


Shirley Karoline (Márcio)
Enfermeira
COREN-PE 404096
Heydiane
Enfermeira
COREN/PE-410038

tônus fisiológico. Diurese presente e dejeções ausentes hoje (sic). Extremidades bem perfundidas e livre de edemas. Nega sinais de iminência de eclampsia. Refere dor em BV intensa.

Em uso de ocitocina em BIC 24ml/h

AO EXAME OBSTÉTRICO:

BCF: 130 bpm;

MF: presente

DU: fugaz

TV: 7-8 cm, BR, cefálico

Bolsa rompeu no momento do toque, com saída de líquido vaginal claro.

CONDUTA:

Oriento sobre o TP;

Vigilância materno-fetal;

Vigiar TP;

Vigiar sinais de iminência de eclampsia;

Oriento comunicar se anormalidades;

Segue aos cuidados da equipe.

REAVALIAÇÃO ENFERMAGEM SALA DE PARTO 06/11/23 ÀS 22:50H

Em tempo,

Seguia em uso de ocitocina em bic 24ml/h.

AO EXAME OBSTÉTRICO:

BCF: 144 BPM;

MF: PRESENTE

DU: 2 30" 10'

TV: 6-7 CM, BR, CEFALICO, FETO ALTO E MÓVEL

CONDUTA:

Oriento sobre o TP;

Vigilância materno-fetal;

Vigiar TP;

Vigiar sinais de iminência de eclampsia;

Oriento comunicar se anormalidades;

Segue aos cuidados da equipe.

REAVALIAÇÃO MÉDICA SALA DE PARTO 06/11/23 ÀS 23:55H

Paciente segue em leito de sala de parto, respirando espontaneamente em ar ambiente, sem desconforto. Refere boa movimentação fetal. Relata contrações uterinas. Nega sinais de iminência de eclampsia.

EXAME FÍSICO:

EGB, consciente, orientada, eupneica, afebril ao toque, hidratada, normocorada
ACV E AR sem alterações


Eras Tereza Cordeiro
Diretora Enfermeira
GRUPO DE ENFERMAGEM
Hospital Dom Pedrito/ISMEP

Heydiane M. de L. P.
Enfermeira
GRUPO DE ENFERMAGEM

Shirley Karoline K. M. de M.
Enfermeira
GRUPO DE ENFERMAGEM
C. REN. DE 404096

ABD: gravídico, TU fisiológico, DU presente (2 / 15" / 10'), MF ++, BCF 150 BPM

TV: 7cm, cefálico, BI, -1 DE LEE

EXT: bem perfundidas, sem edemas e sem sinais de TVP

HD:

1. GUTT 41SID (DUM - COPATIVEL COM USG DE 1º TRI)

2. TP

3. PE SEM SINAIS DE GRAVIDADE (RPCU 0,41)

CD: Realizada amniotomia com saída de líquido claro e sem odor

Dobro dose de ocitocina para 48ml/hora

Vigilância materno fetal / comunicar intercorrências ao plantão

Bcf intermitente

PARTOGRAMA 07/11/23

1ª avaliação às 00:40h: TV:9-10cm, De Lee +2, BCF: 138bpm, DU: 3 contrações entre 20-39seg em 10 minutos, BR, líquido claro. Em uso de Ocitocina.

2ª avaliação às 01:40h: TV: não realizado, BCF: 136bpm, DU: 3 contrações entre 20-39seg em 10 minutos, BR, líquido claro. Em uso de Ocitocina.

3ª avaliação às 02:40h: TV: 10cm, De Lee +4, BCF: 140bpm, DU: 3 contrações entre 20-39seg em 10 minutos, BR, líquido claro. Em uso de Ocitocina. Solicitado avaliação médica.

4ª avaliação às 02:50h: TV: 10cm, De Lee +4, BCF: 150bpm, DU: 3 contrações entre 20-39seg em 10 minutos, BR, líquido claro. Em uso de Ocitocina.

REAVLIAÇÃO MÉDICA SALA DE PARTO 07/11/23 ÀS 02:58H

Em tempo:

Paciente evolui com contrações uterinas regulares e dolorosas, estando com dilatação completa há cerca de 2 horas, porém sem descida da apresentação e com edema importante de vulva, além de estafa materna.

AO EXAME:

BCF 150 bpm

DU 4 contrações / 30" / 10'

MF ++

TU fisiológico

TV: dilatação completa, apresentação 0 De Lee, bolsa rota, ap cefálica com presença de bossa serossanguinea e presença de edema em vulva periuretral

HD: GUTT + PE SEM SINAIS + TP AVANÇADO + PARADA SECUNDARIA DA DESCIDA

CD: Indicado interrupção da gestação por via alta
Aguarda chamado do BC


Dr. Patrícia Percevalle
Diretora Médica
Clínica de Obstet. e Ginec.
Hospital Dom Malan/ISMEP

Heydiane M. de Foz
Enfermeira
COB-PE-11/2012

Shirley Karolyn A. Almeida
Enfermeira
COREN-PE 404096

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA 07/11/23

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob raquianestesia;
- 2) Assepsia e antisepsia;
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Incisão da pele a Pfannenstiel;
- 5) Incisão do tecido celular subcutâneo;
- 6) Incisão da aponeurose;
- 7) Divulsão do músculo reto abdominal;
- 8) Histerotomia a Fuchs-Marshall;
- 9) Extração fetal difícil, devido grau de insinuação na pelve, sendo necessária manobra de zavalnelli
- 10) Retirada de feto hipotônico, pesando 3100g, sendo realizado o clameamento imediato e o mesmo entregue a neonatologia as 03:32h
- 11) Delivramento manual da placenta normoaquecida;
- 12) Toailete da cavidade uterina;
- 13) Histerorrafia com catgut cromado 0, chuleio ancorado, com posterior hemostasia;
- 14) Toailete da cavidade abdominal. Anexos sem alterações;
- 15) Aproximação do músculo reto abdominal com catgut simples 0, com posterior hemostasia;
- 16) Aproximação da aponeurose com Vicryl 0, chuleio simples, com posterior hemostasia;
- 17) Hemostasia e aproximação do tecido celular subcutâneo com catgut simples 0;
- 18) Síntese de pele com nylon 3.0;
- 19) Limpeza + curativo oclusivo;
- 20) Útero contraído, loquiação fisiológica e compressas conferidas

EVOLUÇÃO MÉDICA NEONATOLOGIA 07/11/23 ÀS 03:32H

Parto Cesáreo

Apresentação cefálica

Líquido: Claro

Sexo: Masculino

Peso ao nascer: 3100g

IG: 40s3d (Capurro)

Condições de nascimento: sem choro, flácido, FC=0

Apgar: 0/0/0

Comentários: Aspiração de VAS, VPP com ambu e máscara (01 ciclo sem O2 e 01 ciclo com O2), IOT (tubo 3,5) e massagem cardíaca.

Após 10 minutos de RCP, mantém FC ausente, extubado.

HD: Feto morto

Cd.: Comunicado genitora que feto nasceu sem vitalidade.

EVOLUÇÃO MÉDICA ENFERMARIA GINECOLÓGICA 07/11/23 ÀS 08:04H

G3PC1A2

HD:1. Puerpério imediato de parto cesáreo secundário a GUTT 41S1D + PE sem sinais de gravidade (RPCU 0,41) + TP avançado + parada secundária da descida + FM dia 07/11 às 03:32h

2. PE sem sinais de gravidade (RPCU 0,41)

HDA: Paciente, G3P0A2, no curso de 41s (dum) e 40s2d (usg 7s2d), regulada de Casa Nova/BA devido história de PE (PA 150x90) e TP, deu entrada neste serviço queixando-se de

du
Dr. Roberto Gonçalves
Diretor Clínico
CRM-PE 14592
Hospital Dom Malan ISMEP

Shirley Karoline A. M. M. M. M.
Enfermeira
ENF-PE 404096

Dr. ...
Hospital Dom Malan ISMEP

dor em BV e cefaleia no momento da admissão. Negava comorbidades e alergias medicamentosas. Ao exame, encontrava-se em bom estado geral, PA 130x80mmhg, ABD: gravídico, AFU 36 cm, TU fisiológico, DU 2/30"/10', BCF 144bpm. TV: colo pérvio 6 cm, 80% apagado, cefálico, BI. Foi internada em sala de parto, onde evoluiu com TP, porém com parada secundária da descida, sendo indicada interrupção por via alta. O procedimento ocorreu as 03:32 deste dia 07/11/23, com extração fetal difícil devido a grau de insinuação na pelve, sendo necessária manobra de Zavalneli, com retirada de feto hipotônico, pesando 3100g, e clampeamento imediato do cordão. No entanto, o bebê veio a óbito. A paciente foi encaminhada a enfermaria ginecológica para acompanhamento da curva pressórica, onde segue internada com humor deprimido, porém clínica e hemodinamicamente estável, aos cuidados da equipe.

EM USO DE:

- Dieta livre
- Sintomáticos

DE: 100X60 - 110X80 MMHG | TAX: SEM DISTERMIAS | FC 73 BPM | SPO2 94%

DS: evolui clinicamente e hemodinamicamente estável em leito de enfermaria ginecológica, respirando espontaneamente em ar ambiente. Diurese presente em sonda. Em dieta zero desde a realização do parto, ainda sem deambular, sem diurese e sem evacuações. Nega sinais de iminência de eclampsia. Nega demais queixas.

AO EXAME:

EGBom, consciente e orientada, eupneica, hidratada e normocorada, anictérica, acianótica, afebril

FC: RCR EM 2T, BNF | FC 92 BPM | PA: 120X80 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/ RA || FR

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/ SOPROS.

ABDOME: flácido, depressível a palpação. Útero palpável 01 cm acima da cicatriz umbilical. Sem massas ou VMG palpáveis. Sem sinais de peritonite.

FO: limpa e seca

CD:

1. Liberado dieta;
2. Prescrito sintomáticos;
3. Prescrito cabergolina;
4. Solicitado classificação Abo RH;
5. Aguarda resultado de rotina de PE solicitada no pós-parto;
6. Solicitado apoio da psicologia;

du
Com. Técnica em Saúde
Diretor Técnico
CRAN nº 14532
Hospital Dom Malan/PE

Heydiane
Enfermeira
COREN/PE 404096
Shirley K. M. M. M. M.
Enfermeira
COREN/PE 404096

7. Vigilância clínica - acionar o plantão se intercorrências.

EVOLUÇÃO MÉDICA ENFERMARIA GINECOLÓGICA 08/11/23 ÀS 12:11H

Evoluiu clínica e hemodinamicamente estável, estando apta a alta hospitalar.

AP: alergia a dipirona e metoclopramida (SIC)

EM USO DE:

- Dieta livre
- Sintomáticos

DE: 110X70 - 110X60 - 110X40 - 110X40 MMHG | TAX: 36,4 - 36,5 - 36,6 | FC 87 - 79 - 76 BPM | SPO2 97 - 96 - 95%

DS: evolui clinicamente e hemodinamicamente estável em leito de enfermaria ginecológica, respirando espontaneamente em ar ambiente. Refere parcial aceitação da dieta, tendo feito apenas uma refeição em pequena quantidade nas últimas 24h, porém nega náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações ausentes, e refere não ter reparado se houve ou não presença de flatos. Deambulando sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclampsia. Nega demais queixas.

AO EXAME:

EGBom, consciente e orientada, eupneica, hidratada e normocorada, anictérica, acianótica, afebril

FC: RCR EM 2T, BNF | FC 92 BPM | PA: 120X80 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/ RA || FR

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/ SOPROS.

ABD: flácido, depressível a palpação, sem massas ou vmg palpáveis. Paciente referindo bastante dor ao exame físico, com sinal de defesa durante a medição da altura de fundo. RHA+.

FO: limpa e seca

CD: 1. Solicitado nova rotina de PE e nova classificação ABO RH;

2. Alta durante a permanência após o resgate de exames.

REAVALIAÇÃO ENFERMARIA GINECOLÓGICA 08/11/23 ÀS 14:35H

Em tempo,

Resgate exames laboratoriais (08/11/23):

Bt 0,3 ureia 30,7 Idh 598 tgp 13,5 tgo 34,5 reatinina 0,63 hb 10,6 leucócitos 13.390 plaquetas 241.000 / A positivo


Dr. Tatiana Cordeiro
Diretora Médica
CRM: PE 41492
Hospital Dom Malan S/A


Heydiane
Enfermeira
CRM: PE 41492
Hospital Dom Malan S/A


Shirley
Enfermeira
CRM: PE 404096
Hospital Dom Malan S/A

CONDUTA:

1. Alta hospitalar com orientações.

CAUSAS DO ÓBITO (DO)

Hipóxia Intrauterina

Sofrimento fetal agudo

Obstrução do Trabalho de parto

Pré-eclâmpsia


Dra. Juliana Carneiro
Diretora Médica
CRM-PE 19252
Hospital Dom Malanan

Heydiane M. Queiroz
Enfermeira
CRM-PE 404356


Shirley Kelyne de Albuquerque
Enfermeira
COREN-PE 404356

3 - FM DE MARINETE DE SOUZA BARROS

Endereço: rua 13, centro, Petrolina - PE
Período de Internamento: 08/11 a 09/11/2023
Nº da DO: 34645619-3
Data do óbito: 08/11/2023
Horário do óbito: 12:22
Sexo: Feminino
Peso: 1.405g

08/11/2023 URGÊNCIA /EMERGÊNCIA ÀS 09:52

Paciente deu entrada neste serviço referindo RM BV, contrações há cada 20 min, nega perda vaginais e relata ausência de movimentos fetais desde o dia 06/11/2023. Nega iminência e eclampsia, relata HASG, em uso de metildopa 2x ao dia, nega DMG, nega alergia a medicamentos e sintomas gripais, PA: 150x100mmhg.

TRIAGEM OBSTÉTRICA 08/11/2023 URGÊNCIA /EMERGÊNCIA

Paciente com diagnóstico de hipertensão gestacional em uso de metildopa 250mg manhã e noite (porém a paciente apresenta receita que informa que o metildopa 250mg foi prescrito de 8/8h, a paciente não tomava medicação corretamente.

Paciente refere dor em BV, tipo cólica de moderada intensidade que se manifesta a cada 20 min, nega partos prematuros prévios, nega perdas vaginais, nega hemorragias pós-parto em gestações anteriores, nega uso de droga ilícitas e lícitas.

Ao exame: BEG, eupneica, normocorada, hidratada, anictérica, consciente e orientada no tempo e espaço, PA: 140x90 mmhg, FC:88bpm, afebril. Altura do fundo uterino: 31cm, dinâmica uterina presente durante 10 min: 18 e 20, tônus uterino fisiológico, ausência de sinais de iminência de rotura uterina, ausência de reatividade uterina e mobilização, não sente movimento fetal durante o exame físico, batimento cardíaco fetal não encontrado foco de ausculta do BCF, toque vaginal: ausência de saída de líquido amniótico pelo OCE, mesmo com a realização de manobras, ausência de líquido amniótico acumulado em fundo de saco vaginal, ausência de sangue acumulado em cavidade vaginal, conteúdo vaginal branco, mucoide, em moderada quantidade e sem odor.

Hipótese diagnóstica: GUTPT +HASG + óbito fetal?

Conduta: Solicitado USG obstétrica para melhor avaliar a hipótese de óbito fetal levantada.


Dr. Tatiana
Diretora Médica
CRM-PE 10272
Hospital Dom Malan


Heydiane
Enfermeira
CRM-PE 402496

Hospital Dom Malan
CRM-PE 402496

INTERCORRÊNCIA ÀS 11:55

No período em que se aguardava chegar o resultado do exame ultrassonográfico, a paciente evoluiu com rápida progressão do trabalho de parto e às 11: 55h pariu feto morto pesando 1405g. A mesma recebeu os cuidados da assistência ao parto no leito em que se encontrava. O delivramento ocorreu completo (sic) e não aconteceu laceração no canal do parto (sic). Paciente segue estável e assintomática, porém abalada emocionalmente.

Conduta: interno a paciente para receber os cuidados puerperais.

Preparo a declaração de óbito do feto (número da declaração 34645619-3)

Resultado de ultrassonografia realizada aqui no serviço no dia 08/11/2023: placenta lateral direita com grau 1. Espessura da placenta 55 mm (placentomegalia). Ila: 3.1 (oligoâmnio) cefálico e longitudinal. BCF: ausente. PFE: 1500 g percentil 0. CIUR. Crânio: percebido edema de couro cabeludo e cavalgamento de suturas. Abdome materno: percebido conteúdo anecoico, sem fluxo ao doppler, que pode corresponder à ascite. Conclusão: Ig 34 semanas e 5 dias pela Usg de 2º trimestre. Hidropsia fetal: edema de tesc + placentomegalia. Peso fetal abaixo do percentil 3 para a idade gestacional - ciur. Óbito fetal intra útero. Ascite materna.

EVOLUÇÃO MÉDICA GINECOLÓGICA 09/11/2023 ÀS 11:08

Paciente em leito de enfermaria ginecológica, orientada contactuante, porém chorosa, evolui clinicamente estável. Paciente refere dor tipo cólica leve, porém nega tontura, dispneia, escotoma, dor epigástrica, outros sinais de iminência, e demais queixas. Respirando espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto respiratório. Em dieta livre via oral, com aceitação irregular. Nega náusea e vômitos. Diurese presente, sem alteração. Evacuação presente, sem alteração. Flatos presentes. Deambulação presente.

Exame físico:

- Bom estado geral, orientada, normocorada, hidratada, anictérica, acianótica, afebril ao toque
- RCV: ritmo regular em 2t, BNF sem sopros || FC 82 bpm || PA 140x90 mmhg
- ar: MV presentes em aht, sem ruídos adventícios || sato2 97% em aa
- ABD: plano, depressível, RHA presentes, indolor à palpação, sem sinais de peritonite, não palpo massas ou visceromegalias, útero contraído 1 cm abaixo da cicatriz umbilical.
- Mamas: Lactantes, sem fissuras, sem sinais de mastite
- Lóquios: Em pequena quantidade, sem odor
- EXT: edema mmii 2+/4+, bem perfundidas, sem sinais de TVP.


Dir. Clínica Obstétrica
Direção Clínica
CRN 22.1.1332
Hospital Dom Malan/Barão


Helydiane M. Queiroz
Enfermeira
CRN 22.1.1332


Shirley K. de A. M. M. M. M.
Enfermeira
COREN-PE 404096



Conduta:

1. Alta hospitalar com orientações
2. Prescrevo captopril 75mg/dia para uso domiciliar
3. prescrevo carbegolina, devido mamas lactantas e feto morto, para ser administrada antes de alta hospitalar.


Dr. Valéria Damasceno
Diretor Médico
CRM 14392
Hospital Dom Malan ISMEP

Hydiana
Enfermeira
CRM 14392
Shirley Karoline Nóbrega
Enfermeira
CRM 14392

4 - FM SABRINA KAUANY FERREIRA DA SILVA

Endereço de Residência: Rua Projetada 3, nº 50, Jardim Petrópolis, Petrolina/PE

Período de Internamento: 09/11/23 à 10/11/23

Nº da DO: 34645622-3

Data do óbito: 09/11/23

Horário do óbito: 13:41

Sexo: Masculino

Peso: 595g

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA DIA 09/11/23 ÀS 09:47H

G1 P0 A0

IG: 23S 3D (USG 17S 1D 26/09)

Gestante chega com SAMU com relato de perda de líquido que escorreu pelas pernas as 09h da manhã, nega contrações ou outras queixas álgicas. Nega comorbidades, alergias ou sintomas gripais.

PA 110 X 60 MMHG

RISCO HPP: BAIXO

AVALIAÇÃO MÉDICA DIA 09/11/23 ÀS 10:34H

Paciente G1 P0 no curso de 23S 3D (USG 17S 1D) chega ao serviço trazida pelo SAMU com história de dor lombar e em baixo ventre, tipo cólica, com início na madrugada, evoluindo com perda de líquido em grande quantidade e sangramento vaginal. Nega comorbidades ou alergias.

AO EXAME:

Bom estado geral, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque

PA: 110X60 mmHg FC 78 BPM FR 18 IRPM

ABD: gravídico, TU fisiológico, DU: ausente, BCF: 156BPM sem desacelerações, MF +, AFU: 19CM

TV: colo médio, pérvio 1 polpa, com exteriorização de cordão umbilical. Apresenta úlcera genital indolor, de fundo limpo em grande lábio a direita.

EE: grande quantidade de líquido tinto de sangue coletado, com presença de alguns coágulos e prolapso de cordão

EXT: bem perfundidas.

CPN: 3 consultas, sem alterações de PA. CS: O+ GJ: 87 SOROLOGIAS: VDRL 1/1 (12/09) / TESTE RÁPIDO PARA SIFILIS NR

Fez uso de penicilina benzatina 2.400.000 ui, hoje

HD: GUTPT EXTREMO + RPMO + Prolapso de cordão

CD: Internamento;

Como feto prematuro extremo (23s 3d) e considerando inviabilidade foi discutido caso com demais profissionais de equipe de plantão, e optado por não indicar interrupção via alta; Encaminhada à sala de parto para vigilância.


Dra. Fabiana Arruda
Núcleo de Parto
CSUP - Petrolina
Hospital Dom Malan ISMEP

Heydiane M.
Enfermeira
09/11/2023 10:38


Silvia K. M. Arruda
Enfermeira
09/11/2023 10:45:56

PRESCRIÇÃO MÉDICA DIA 09/11/23 ÀS 10:36H

Dieta livre VO
Sulfato ferroso
Sintomáticos s/n

ADMISSÃO ENFERMAGEM SALA DE PARTO 09/11/23 ÀS 11:20H

G1 P0 A0
IG: 23S 3D (USG 17S 1D 26/09)
HD: GUTPT EXTREMO + RPMO + PROLAPSO DE CORDÃO

Gestante admitida na sala de parto procedente da Triagem, evolui em leito PPP do espaço aconchego com seu acompanhante. Apresenta-se consciente, orientada, normocorada, comunicativa, verbalizando suas necessidades, em dieta livre, eupneica em ar ambiente. Abdome globoso gravídico, tônus fisiológico, refere MF, porém não observado na palpação. Extremidades com boa perfusão e livre de edemas em MMII, eliminações fisiológicas espontâneas presentes (sic).

No momento, queixa-se de dor em BV. Nega outras perdas vaginais.

AO EXAME OBSTETRICO:

BCF: não auscultado, somente fluxo de placenta

DU: ausente

TV: evitado

CD: Vigilância materno fetal;

Vigilância de trabalho de parto;

Oriento sobre prognóstico fetal, a paciente e a acompanhante refere ciência.

Aguarda nova avaliação medica;

Segue aos cuidados da equipe.

AVALIAÇÃO MÉDICA SALA DE PARTO 09/11/23 ÀS 13:01H

Em tempo,

Paciente G1, admitida no curso de 23s 3d (usg 17s 1d) devido RPMO + Prolapso de cordão. Devido IG fora da viabilidade do serviço + IG < 24s onde não se realiza corticoterapia ou terapia com MGSO4 ou mesmo inibição de TP já que RPMO, optado por conduta expectante.

Ao ser avaliada na SP:

Paciente chorosa mas ciente de toda conduta.

Ao exame:

Bom estado geral, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque

Abd: gravídico, TU fisiológico, DU: leve

BCF não auscultado

TV: colo 3 cm, médio, palpação de cordão umbilical sem batimento, cefálico, bolsa rota

Ext: bem perfundidas.

HD: GUTPT EXTREMO + RPMO + PROLAPSO DE CORDÃO + OBITO FETAL?

du
Dir. Técnico Computação
Eduarda Pereira
CRM PE 14552
Hospital Dom Malan ISMEP

Haydiane M. ...
Enfermeira
CRM PE 41038

Silvia Valéria ...
CRM PE 44535

Cd.: USG obstétrica para avaliar se óbito e dar início a uso de misoprostol.

REAVLIAÇÃO ENFERMAGEM SALA DE PARTO 09/11/23 ÀS 13:16H

Em tempo,

No momento, com queixa de forte dor em baixo ventre. Refere perda de tempão mucoso com rajadas de sangue.

AO EXAME OBSTETRICO:

BCF: não auscultado

DU: 3'20'20'25' em 10 minutos

TV: 4cm, 70% apagado, posição posterior, firme, bolsa rota, prolapso de cordão.

CD: Vigilância materno fetal;

Vigilância de trabalho de parto;

Após avaliação médica, aguarda USG;

Segue aos cuidados da equipe.

DESCRIÇÃO DE PARTO VAGINAL 09/11/23 ÀS 13:41H

Parto pélvico assistido por enfermeiras residentes + médica residente de GO + enfermeira obstetra. Paciente estava em posição litotômica por escolha. Ocorreu despredimento de nádegas, seguido de descida fetal, realizado manobra de Pajot para despredimento de braços, seguida da manobra de Bracht. Saída de feto morto (peso: 595g, sexo: masculino). Levado para pesar. Foi realizado ocitocina 10UI IM em deltóide esquerdo. Realizado coleta sangue para classificação sanguínea. Dequitação placentária por manejo ativo, saída completa de placenta por Baudecloque Shurtz. Realizado revisão de canal de parto com saída de pouco coágulos, não visualizado laceração. Útero contraído 3 cm abaixo da cicatriz umbilical com formação de globo de Pinard. Orientado puérpera sobre cuidados com higiene íntima, vigiar loquiação e sinais de infecção puerperal. Aguarda avaliação para curetagem.

PARECER EQUIPE MULTIDISCIPLINAR 09/11/23

Menor com sua acompanhante receberam atendimento de psicólogo e assistente social.

PROCEDIMENTO DE CURETAGEM UTERINA DIA 09/11/23 ÀS 20:46H

Diagnóstico: Puerpério imediato de parto vaginal prematuro extremo com retenção de restos placentários

Realizado o toque vaginal: colo aberto com sangramento em pequena quantidade;

Paciente em posição de litotomia sob raqui-anestesia;

Assepsia e antisepsia;

Aposição de campos estéreis;

Passagem de especulo vaginal e pinçamento de lábio anterior do colo com pinça Pozzi;

Passagem de cureta grande romba, com saída de grande quantidade de restos placentários;

Fenestrada pequena até crepitação de paredes e saída de sangue aerado;

Retirada de arsenal cirúrgico;

Limpeza com soro fisiológico.

dm
Dra. Tatiana Carneiro
Diretora de Saúde
Clínica de Obstetrícia
Hospital Dom Malan

Heydian
Enfermeira
10/11/2023 10:00
Sônia Karoline A. M. M. M. M.
10/11/2023 10:00

PRESCRIÇÃO MÉDICA DIA 09/11/23 ÀS 21:23H

Dieta livre após 4h do procedimento

Sulfato ferroso

Simeticona VO 40gotas de 8/8h

SF 0,9%% 500ml 12/12h

Captopril s/n

Sintomáticos s/n

EVOLUÇÃO MÉDICA CLÍNICA GINECOLÓGICA 10/11/23 ÀS 07:15H

G1P0A0

16 anos

CS MÃE: O+ || TR HIV, SIFILIS, HEP B E C: NR

HD: 1º DPO de curetagem uterina sec a parto vaginal prematuro extremo com retenção de restos placentários

Puerpério imediato de parto vaginal prematuro extremo com retenção de restos placentários

HDA: paciente em curso de IG 23s3d chega trazida pelo SAMU com relato de dor lombar e em bv tipo cólica de início na madrugada, evoluindo com perda de líquido e sangramento pela manhã, negava contrações, comorbidades, alergias ou sintomas gripais. Ao exame, encontrava-se em bom estado geral, normocorada, hidratada, afebril. PA: 110X60 MMHG, ABD: gravídico, TU fisiológico, DU: ausente, BCF: 156bpm, sem desacelerações, MF +, AFU: 19CM. TV: colo médio, pêrvio 1 polpa, com exteriorização de cordão umbilical. Apresentava ulcera genital indolor, de fundo limpo em grande lábio a direita. EE: grande quantidade de líquido tinto de sangue coletado, com presença de alguns coágulos e prolapso de cordão. Devido IG fora da viabilidade do serviço + IG < 24S onde não se realiza corticoterapia ou terapia com MGSO4 ou mesmo inibição de TP já que RPMO, optado por conduta expectante. Em reavaliação posterior, não foi auscultado BCF, e na palpação do cordão prolapsado não foi percebido batimento. Paciente evoluiu com TP espontâneo, com retirada de feto morto, sexo masculino, pélvico, pesando 595g. Foi submetida a curetagem uterina, sem intercorrências. Seguiu em leito de enfermaria ginecológica, aos cuidados da equipe.

EM USO DE:

1. Dieta livre
2. Sulfato ferroso
3. Sintomáticos

DE: PA 100X90 - 100X70MMHG || TAX: 36,5-36,4°C

DS: evolui clinica e hemodinamicamente estável, respirando espontaneamente em ar ambiente, sem desconforto respiratório. Em dieta livre, com boa aceitação, nega náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações ausentes, porém flatos presentes. Deambulando. Sem quaisquer queixas no momento da avaliação.

EXAME FÍSICO:

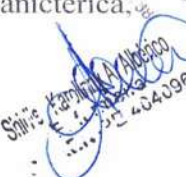
EG Bom, consciente e orientada, eupneica, normocorada, hidratada, acianótica, anictérica, afebril

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/SS || FC: 64 BPM || PA: 120X80 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA || FR: 18 IRPM || SPO2: 98% EM AA


Dra. Tatiana Cordeiro
Diretora de Saúde
Cirurgia 14092
Hospital Dom Malan 10/11/23


Hospital Dom Malan
Enfermagem
10/11/23


Shirley Karoline de Almeida
Enfermeira
10/11/23 14096

MAMAS: FLÁCIDAS, SEM FISSURAS

ABD: semigloboso, útero contraído palpável 04 cm abaixo da cicatriz umbilical. Sem fâscies de dor à palpação.

Lóquios: rubros, sem odor e em pequena quantidade

EXT: bem perfundidas, sem edemas, sem sinais de TVP

EXAMES COMPLEMENTARES:

- (09/11/23): HB 10,5 HT 33,1 LEUCO 14550 SEG 12469 PLAQ 209MIL

CD: Alta hospitalar após às 16h.

Prescrito Cabergolina, dose única

CAUSA DE ÓBITO

Prolapso de cordão umbilical

Hipóxia fetal

Bolsa rota

PROGRAMAÇÃO APÓS ALTA

1. Realizar planejamento familiar em UBS;
2. Não engravidar por 06 meses;
3. Procurar serviço médico ou urgência se dor, sangramento ou outros sintomas;
4. Fazer uso de medicamento conforme receituário médico.

du
Diretor(a) Geral(a)
Diretor(a) de Saúde
Diretor(a) de Gestão
Hospital Dom Malan

Hospital Dom Malan
Secretaria de Saúde
Shirley Kelly A. Albuquerque
11/11/2023 14:09:56

5. FM DE EDILENE GOMES BARBALHO

Endereço de residência: Rua Tiradentes, 527, Vila Eduardo, Petrolina/PE

DO: 34645628-2

Data do Óbito: 15/11/2023

Horário de óbito: 11:04

Peso: 0,575g

Sexo: Masculino

HISTÓRIA ATUAL DA GESTANTE:

Gestante, 37 anos, G2PC1A0, com IG: 30s5d (DUM) /30s (USG 9s3d), compareceu neste serviço encaminhada da UBS, devido ausência de BCF, 15/11/2023. No momento do atendimento, paciente negava queixas e referia percepção de MF. Ao exame físico admissional, paciente apresentava-se: EGB, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque, PA: 130x80 mmhg, FC 78 bpm, FR 18 irpm, ABD: gravídico, TU fisiológico, DU: ausente, BCF: ausculto pulso com frequência 80, porém semelhante a cordão, MF- , AFU: 24cm, TV: NR , ext: bem perfundidas. Dessa forma, optado por vigilância clínica e solicitado USG obst. Em reavaliação, resgatado resultado de exame, que demonstrou plac post, g0, mbv 6.4, pelvico, 708, bcf ausente, feto hidrópico. Logo, optado por internamento hospitalar e paciente encaminhada à sala de parto para indução por método de KRAUSE, onde evoluiu com 2 alterações pressóricas em intervalo > 4 hrs e optado por solicitar rotina de PE. Parto vaginal realizado dia 15/11/2023 às 11:04h, com retirada de feto morto, sexo masculino, em apresentação pélvica, sem intercorrências maternas. Realizado revisão de canal de parto com saída de pouco coágulos, sem laceração. Paciente encaminhada à enfermaria de ginecologia, onde evoluiu clinicamente estável. Em condição de alta hospitalar e seguimento médico via unidade básica de saúde.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

G2PC1A0

CS: AB POSITIVO || TR HIV, SIFILIS, HEPATITES B E C: TODOS NR

CPN: 7 CONSULTAS, SEM ALTERAÇÕES DE PA. CS:AB+ GJ: 93 SOROLOGIAS: NR
URC04/10: NR PG 26/10 8185/90/102)

1ª HD

1. GUTPT 30S5D (DUM COMPATÍVEL COM USG DE 1º TRI)
2. ÓBITO FETAL INTRAUTERINO
3. CESAREANA ANTERIOR
4. EM USO DE PREPARO DE COLO VIA MÉTODO DE KRAUSE
5. DMG A1


Dra. Edilene M. Queiroz
Diretora Parto
CRN 14152
Hospital Dom Malan 1102


Edilene M. Queiroz
Diretora Parto
CRN 14152
Hospital Dom Malan 1102

2ª HD

1. PUERPERIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL REALIZADO DIA 15/11/2023 ÀS 11:04H SEC À GUTPT 30S6D + ÓBITO FETAL INTRAUTERINO + CESAREA ANTERIOR + DMG A1 + SINDROME HIPERTENSIVA A/E
2. SINDROME HIPERTENSIVA A/E

FEZ USO:

- SULFATO FERROSO PROFILÁTICO
- SINTOMÁTICOS

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FISICO:

PACIENTE SEGUE ESTÁVEL EM LEITO DE TRIAGEM, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE SEM DESCONFORTO. NEGA CONTRAÇÕES OU PERDAS VAGINAIS, SINAIS OU SINTOMAS DE IMINÊNCIA DE ECLÂMPSIA OU OUTRAS QUEIXAS.

AO EXAME: EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, NORMOCORADA, HIDRATADA, AFEBRIL AO TOQUE

ACV: RCR 2T BNF S/S FC 85 BPM PA: 140X90 mmHg

AR: MV+ EM AHT S/RA FR 20 IRPM

ABD: GRAVIDÍCO, TU FISIOLÓGICO, DU: AUSENTE, MF AUSENTE, BCF: NÃO AUSCULTADO, MF +

TV: NR

EXT BEM PERFUNDIDAS

LABORATORIAIS:

(14/11/23): CS AB POSITIVO

(15/11/23): HB14,50 // HT 42,5 // LEUCO 14.890 // PLAQ 346.000 // BT 0,45 - BD 0,22 - BID 0,23 // UR 25,3 // LDH 460,2 // TGP 13,4 // TGO 19,3 // CR 0,53 //

IMAGEM:

USG OBST 14/11/23: PLAC POST, G0, MBV 6.4, PELVICO, 708, BCF AUSENTE, FETO HIDRÓPICO


Márcia Tereza Cavalcanti
Enfermeira
CRM-PE 10852
Removida Por Inatividade


Márcia Tereza Cavalcanti
Enfermeira
CRM-PE 10852

CAUSA DE ÓBITO:

Parte I

a) Desconhecida

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância do pré-natal de qualidade considerando os fatores de risco, visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, assim como as orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de registros clínicos completos e detalhados que possa enriquecer a investigação do óbito, visando o melhor direcionamento das políticas públicas de saúde.


Dra. Neidiane Gonçalves
Diretora Regional
Orbita de Saúde
Hospital Dom Malan

Heydiane M. Cruz
Enfermeira
C.R.E.O. 444655

Shirley Maria A. Albeico
C.R.E.O. 444655



6. FM DE SILEIDE DA CRUZ RODRIGUES

Endereço de Residência: Rua Volta Grande, S/N, Zona rural, Afrânio/PE

Período de Internamento: 13/11/23 à 18/11/23

Nº da DO: 34645675-4

Data do óbito: 16/11/23

Horário do óbito: 10:20h

Peso: 2.760g

Sexo: Masculino

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA 13/11/23 ÀS 18:46H

G2 PC1 A0

IG: 35S 3D (DUM 10/03/2023) /// 36S 4D (USG 12S 2D EM 27/05/2023)

Paciente regulada de Afrânio/PE, refere dor lombar e em baixo ventre. Examinada em unidade de origem toque vaginal com 3 cm de dilatação, bolsa íntegra, apresentação cefálica, dinâmica uterina ausente.

PA: 110x60 mmHg

Nega HAS e DM

Nega alergia medicamentosa

Nega sintomas gripais

Risco de HPP: médio (amarelo)

AVALIAÇÃO MÉDICA 13/11/23 ÀS 19:53H

Gestante, G2PC1A0, com IG: 36S 4D (USG 12S 2D) / erro de data, comparece neste serviço regulada de Afrânio/PE devido TPP (TV: 3cm). No momento, refere dor lombar e em bv. Refere boa movimentação fetal. Nega perda de líquido, sangramentos, febre, alergias medicamentosas, comorbidades, tabagismo, etilismo e síndrome gripal.

AO EXAME: bom estado geral, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque

PA: 110X60MMHG | FC 78 BPM | FR 18 IRPM

ABD: gravídico, TU fisiológico, DU: ausente, BCF: 130bpm sem desacelerações, MF +, AFU: 36CM

TV: colo anterior, dilatado em 4cm, 80% apagado, BI, ap cefálica

EXT: bem perfundidas.

CPN: 9 consultas, sem alterações de PA. CS: O - GJ: 78 E 74 TOTG: 76/154/163

USG OBST (21/10): plac fundica, MBV 9.6, peso fetal 2157G

HD: GUTpT 36S4D + TPP + PIMF + CESAREA ANTERIOR + DMG SEM ACOMPANHAMENTO + POLIDRAMNIO??

CD: Internamento

Solicitado exames laboratoriais (EAS, urocultura, PCR, hemograma, Classificação sanguínea) + USG

Solicito perfil glicêmico por HGT

Vigiar progressão de TPP, à sala de parto se dilatação > 6cm


Dra. Tatiana Carneiro
Obrato, Afrânio
CRM/PE 14092
Hospital Dom Malan


Shirley Karoline de Albuquerque
Obrato, Afrânio
CRM/PE 40465

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Dieta para diabético
Sulfato ferroso 1cp/dia
Nifedipino s/n
Sintomáticos s/n
Glicose 50% ACM
Insulina simples ACM

REAVLIAÇÃO ENFERMAGEM TRIAGEM OBSTÉTRICA 14/11/23 ÀS 05:45H

G1P0A0 IG: 36S4D
Gestante referiu aumento das dores em baixo ventre. Ao exame:
BCF: 108-110bpm
MF: presente
DU: ausente
TV: colo pérvio para 4cm, BI, não sentido apresentação

CD.: Instalado cardiotocografia;
Comunicado aoplantão médico.

REAVLIAÇÃO MÉDICA TRIAGEM OBSTÉTRICA 14/11/23 ÀS 06:00H

Chamada por equipe de enfermagem para avaliar cardiotocografia realizada devido ausculta de bcf < 120bpm em avaliação com sonar. Paciente assintomática.

CTG: linha de base: 140bpm; boa variabilidade; ausência de desacelerações e ausência de aceleração transitória. Conclusão: CTG categoria 2

CD: Prescrito hidratação;
Repetir CTG após termino do soro.

EVOLUÇÃO MÉDICA TRIAGEM OBSTÉTRICA 14/11/23 ÀS 07:56H


G2PC1A0
CS: O- // TR SIFILIS, HIV, HEP B E C: NR

HD: GUTpT 36S 5D + TPP INIBIDO ESPONTANEAMENTE+ PIMF + CESAREA ANTERIOR + DMG SEM ACOMPANHAMENTO + POLIDRAMNIO + FETO GIG (P99) + CISTITE + ITU DE REPETIÇÃO SEM PROFILAXIA

HDA: gestante, G2PC1A0, com IG: 36S 4D (USG 12S 2D) / erro de data, compareceu neste serviço regulada de Afrânio/PE devido TPP (TV: 3cm). No momento da chegada, referia dor lombar e em baixo ventre, boa movimentação fetal. Negou perda de líquido, sangramentos, febre, alergias medicamentosas, comorbidades, tabagismo, etilismo e síndrome gripal. Ao exame físico admissional bom estado geral, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque, PA: 110X60MMHG| FC 78 BPM| FR 18 IRPM, ABD: gravídico, TU fisiológico, DU: ausente, BCF: 130bpm sem desacelerações, MF +, AFU: 36CM, TV: colo anterior, dilatado em 4cm, 80% apagado, BI, ap cefálica, EXT: bem perfundidas.

CPN: 9 consultas, sem alterações de PA. CS: O - GJ: 78 E 74 TOTG: 76/154/163
Sorologias: NR/ toxo suscetível/ urocultura positiva e coli 13/06 04/08 14/09


Dra. Tatiana Costa
Enfermeira
CRM: 11.154
Hospital Dom Malan


Dra. Tatiana Costa
Enfermeira
CRM: 11.154
Hospital Dom Malan



USG OBST (21/10): plac fundica, MBV 9.6, peso fetal 2157G

EM USO DE:

Dieta para diabético

CURVA DE PA: 110X80 110X80 MMHG

PG: 70 (J) - 94 (PC)

DS: paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, respirando em ar ambiente, aceitando bem a dieta. Eliminações fisiológicas presentes e sem alterações. Refere pouca movimentação fetal. Nega sintomas de iminência de eclâmpsia. Nega perda de líquidos. Nega sintomas gripais ou outras queixas. No momento da avaliação refere disúria.

BEG, consciente e orientada, normocorada, hidratada, eupneica, acianótica, anictérica, afebril ao toque

ACV: RCR EM 2T, BNF SS, PA 110X70 MMHG || FC 66 BPM //SAT 98%

AR: MV+ EM AHT, SEM RA || FR 16 IPM

ABD: gravídico, tônus uterino fisiológico, dinâmica uterina ausente, BCF: 134bpm, AFU: 38cm, TV: NR (DU ausente)

EXTREMIDADES: edema simétrico 1+/ sem sinais de TVP

EXAMES COMPLEMENTARES

CTG 06H - 14/11: linha de base: 140bpm; boa variabilidade; ausência de desacelerações e ausência de aceleração transitória. Conclusão: ctg categoria 2

CTG 09H: linha de base 140 bpm, boa variabilidade, sem desacelerações patológicas. Padrão tranquilizador

LAB 13/11: PCR 51,81 HB 12,9 LEUCO 16660 PLQ 161 MIL// O- / EAS: nitrito negativo, biócitos numerosos

USG 14/11: plac post, g2, polidramnio mbv 9,8, cefálico, bcf 148, pbf 8/8, 3306g (p99), doppler normal, ig 36s 5d

CONDUTA: Manter paciente internada devido IG de interrupção com 37s (DMG descompensada) - solicitado vaga no alto risco

Prescrito antibiótico para cistite

Vigiar progressão ao TPP

Comunicar intercorrências ao plantão

Solicitado coombs indireto

ADMISSÃO ENFERMAGEM CLÍNICA ALTO RISCO 14/11/23 ÀS 18:27H

G2PC1A0

IG: 36S5D

HD: GUTPT + TPP INIBIDO ESPONTANEAMENTE + PIMF + DMG SEM ACOMPANHAMENTO + POLIDRAMNIO + FETO GIG PERCENTIL 99 + CISTITE + ITU DE REPETIÇÃO SEM PROFILAXIA

Gestante interna admitida da triagem obstétrica, acomodada no leito turquesa 1 relatando queixa de dor em baixo ventre e a mesma relata queixa em setor anterior contudo a mesma não foi medicada, em BEG, afebril ao toque, consciente, orientada, calma, contactante, no

du
Dr. Fernando Gonçalves
Fisioterapeuta
CRV 11.152
Hospital Dom Malan - 1100

[Handwritten signature]
Hospital Dom Malan - 1100

momento da visita, respirando em ar ambiente. Ao exame físico: pele e mucosa normocorada e hidratada, mamas médias, abdome gravídico, tu fisiológico, indolor a palpação, relata perdas via vaginal de material semelhante ao líquido amniótico, du ausente, refere boa movimentação fetal, eliminações presentes, extremidades bem perfundidas e sem edemas, nega sinais de iminência de eclampsia, segue no leito aos cuidados da equipe. Orientado comunicar anormalidades.

- CD: 1. Segue com medicação em uso;
2. Segue aos cuidados da equipe;
3. Realizando hgt simulando perfil;
4. Paciente avaliada na TO com 4cm de dilatação.

REAVALIAÇÃO MÉDICA CLÍNICA ALTO RISCO 14/11/23 ÀS 21:46H

Chamado para avaliar a paciente que vem se queixando de contrações uterinas frequentes. Refere boa movimentação fetal. Sem outras queixas.

AO EXAME:

Corada, hidratada, afebril, glasgow 15

ABD: tu fisiológico, du 2/45"/10', mf+, bcf 140 bpm sem desacelerações;

TV: colo dilatado 6 cm, apagado 80%, cefálico, alto e bolsa íntegra.

CONDUTA: 1. Prescrito penicilina cristalina;

2. Encaminhar à sala de parto.

ADMISSÃO ENFERMAGEM SALA DE PARTO 14/11/23 ÀS 22:35H

G2PC1A0

IG: 36S 5D (USG 12S2D)

HD: GUTpT + TPP + PIMF + CESAREA ANTERIOR + DMG SEM ACOMPANHAMENTO + POLIDRAMNIO?? + FETO GIG + CISTITE + ITU DE REPETIÇÃO

Gestante admitida na sala de parto proveniente do Alto risco obstétrico para vigilância de TPP, no momento em repouso, segue calma, consciente e orientada, contactuante, em dieta livre com boa aceitação. Ao exame: hemodinamicamente estável, eupneica em aa, afebril ao toque, pele e mucosas normocoradas e hidratadas, anictérica, acianótica. Abdome gravídico, globoso, indolor a palpação, tônus fisiológico, du presente porem fugaz, movimentação fetal presente (sic). Eliminações vesicais e intestinais presentes e regulares (sic). Extremidades bem perfundidas, aquecidas e sem edemas.

AO EXAME OBSTÉTRICO:

BCF: 126 bpm - sem desaceleração;

Dinâmica uterina: fugaz;

Movimentação fetal: presente (sic);

TV: NR.

CONDUTA: Vigilância materno-fetal;

Vigiar sinais vitais e glicemias;

Vigiar TPP;

Segue sob os cuidados da equipe.

du
Hospital Dom Malan
Sala de Parto
14/11/2023 22:35

Heidi
Enfermeira
Sala de Parto
14/11/2023 22:35

REAVALIAÇÃO MÉDICA SALA DE PARTO 15/11/23 ÀS 00:56H

Paciente em leito de sala de parto, em DLE, apresentando calafrios. Paciente relata melhora das contrações uterinas, nega perdas vaginais. Refere movimentação fetal presente, sem outras queixas.

AO EXAME: Consciente, orientada, normocorada, hidratada, eupneica
ACV E AR sem alterações FC: 84 BPM SAPO2: 96% AA TAX: 35,9°C FR: 24 IPM PA:
120X90 MMHG
ABD: gravídico, tonus uterino fisiológico, dinâmica uterina ausente, bcf: 128-136 bpm
TV: evitado

- CD: 1. Solicitado manta térmica
2. Vigilância clínica- curva de PA, TAX, FC e FR 6/6h
3. Solicitado hemograma
4. Vigilância materno fetal
5. Manter atb

REAVALIAÇÃO MÉDICA SALA DE PARTO 15/11/23 ÀS 03:05H

Paciente relata melhora do calafrio. Nega contrações uterinas e perdas vaginais. Refere movimentação fetal presente.

Ao exame:
Abd: gravídico, tônus uterino fisiológico, dinâmica uterina ausente, bcf: 144 bpm
Tv: evitado

Cd: vigilância materno fetal- comunicar se intercorrências.

EVOLUÇÃO MÉDICA SALA DE PARTO 15/11/23 ÀS 07:33H

G2PC1A0
CS: O - // TR SIFILIS, HIV, HEP B E C: NR

- HD: 1. GUTPT 36S 6D
2. TPP INIBIDO ESPONTANEAMENTE
3. DMG SEM ACOMPANHAMENTO + POLIDRAMNIO + FETO GIG (P99)
4. CISTITE EM TTO + ITU DE REPETIÇÃO SEM PROFILAXIA
5. PIMF
6. CESAREA ANTERIOR

HDA: paciente evoluiu com contrações uterinas progressivas, sendo encaminhada a sala de parto, onde segue estável, aos cuidados da equipe.

AP: nega comorbidades| nega alergias| nega tabagismo e etilismo

EM USO DE:

1. Dieta para diabético
2. Nitrofurantoina 100mg- 6/6h d2/7
3. Penicilina g cristalina (profilaxia para egb)
4. Sulfato ferroso profilático
5. Sintomáticos

du

Imagem desbotada

Heydiane M. Queiroz
Enfermeira

Imagem desbotada
Shirley Karoline de Aguiar
Enfermeira
JUREN-PE 404096

DE: CURVA DE PA: 120X70/ 100X60/ 100X70 MMHG| TAX: 36°/36,4°/ 36,5°
PG (14/11): 1H PA 93/ 1H PJ 99

DS: paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, respirando em ar ambiente, aceitando bem a dieta. Eliminações fisiológicas presentes e sem alterações. Refere movimentação fetal presente e perda de tampão mucoso. Nega perda de líquidos. Refere contrações esparsas. Relata calafrio durante a madrugada, porém sem registro de febre (Tax: 35,9°C). Refere melhora da disúria. Nega sintomas de iminência de eclâmpsia. Nega outras queixas.

BEG, consciente e orientada, normocorada, hidratada, eupneica, acianótica, anictérica, afebril ao toque

ACV: RCR EM 2T, BNF SS, PA 110X60 MMHG || FC 65 BPM //SAT 97%

AR: MV+ EM AHT, SEM RA || FR 18 IPM

ABD: gravídico, tônus uterino fisiológico, dinâmica uterina ausente, BCF 134 BPM

TV: evitado

EXTREMIDADES: edema simétrico 1+/ sem sinais de TVP

EXAMES COMPLEMENTARES

Laboratório - (13/11/2023) PCR 51,81/ HB 12,9/ HT 38,9/ LEUCO 16660/ PLAQ 161 MIL/
O NEGATIVO

-EAS (13/11/2023): aspecto turvo/ nitrito negativo/ piócitos numerosos/ bacterias numerosas/
hemácias numerosas/ filamento de muco vários

(14/11/2023) coombs indireto: negativo

(15/11/2023) HB 12,9/ HT 38,7/ LEUCOCITOS 12860/ BAST 129/ SEG 8835/ LINF 2662/
PLAQ 150 MIL

CTG 14/11/2023 (06H): linha de base: 140bpm; boa variabilidade; ausência de
desacelerações e ausência de aceleração transitória. Conclusão: - ctg categoria 2

CTG 14/11/2023 (09H): linha de base 140 bpm, boa variabilidade, sem desacelerações
patológicas. Padrão tranquilizador

IMAGEM

USG 14/11: plac post, g2, polidramnio mbv 9,8, cefalico, bcf 148, pbf 8/8, 3306g (p99),
doppler normal, ig 36s 5d

- CONDUTA: 1. Vigilância materno fetal- comunicar se intercorrências
2. Manter ATB para ITU
3. Suspendo penicilina cristalina (retornar se DU presente)
4. Curva de PA, TAX, FC e FR 6/6H


Ela, Inês de Almeida
Enfermeira
Ona 21/11/23
Hospital Dom Malan/500

EVOLUÇÃO MÉDICA SALA DE PARTO 15/11/23 ÀS 20:13H

- HD: 1. GUTPT 36S 6D
2. TPP INIBIDO ESPONTANEAMENTE
3. DMG SEM ACOMPANHAMENTO + POLIDRAMNIO + FETO GIG (P99)
4. CISTITE EM TTO + ITU DE REPETIÇÃO SEM PROFILAXIA
5. PIMF
6. CESAREA ANTERIOR


Heydiane M
Enfermeira
COR/20/PE 440-30

Shize Y
Enfermeira
COR/20/PE 404396

indolor a palpação, DU ausente, refere boa movimentação fetal. Eliminações fisiológicas presentes (sic). MMII livres de edema. AVP em MSD de 14/11 sem sinais flogísticos. No momento nega queixas algicas. Nega perdas via vaginal.

AO EXAME OBSTÉTRICO:

MF: 125BPM

MF: PRESENTE (SIC);

DU: AUSENTE NO MOMENTO DA AVALIAÇÃO;

TV: NR

CD: Vigilância materno fetal;

Vigiar sinais de TP;

Vigiar sinais de hipo e hiperglicemia;

Oriento comunicar se anormalidades;

Segue aos cuidados da equipe.

REAVLIAÇÃO ENFERMAGEM SALA DE PARTO 16/11/23 ÀS 04:16H

Em tempo,

Paciente segue em repouso no leito PPP do espaço aconchego, na presença de sua acompanhante. No momento nega queixas algicas. Nega perdas via vaginal.

AO EXAME OBSTÉTRICO:

MF: 124BPM

MF: PRESENTE (SIC);

DU: AUSENTE NO MOMENTO DA AVALIAÇÃO;

TV: NR

CD: Vigilância materno fetal;

Vigiar sinais de TP;

Vigiar sinais de hipo e hiperglicemia;

Oriento comunicar se anormalidades;

Segue aos cuidados da equipe.

EVOLUÇÃO MÉDICA SALA DE PARTO 16/11/23 ÀS 07:37H

HD: 1. GUTPT 37s

2. TP

3. DMG SEM ACOMPANHAMENTO + POLIDRAMNIO + FETO GIG (P99)

4. CISTITE EM TTO + ITU DE REPETIÇÃO SEM PROFILAXIA

5. PIMF

6. CESAREA ANTERIOR

EM USO DE:

1. Dieta para diabético


2. Nitrofurontoina 100mg- 6/6h d3/7

3. Penicilina g cristalina (profilaxia para egb)

4. Sulfato ferroso profilático

5. Sintomáticos


Hospital Dom Malan


Hospital Dom Malan

4. CISTITE EM TTO + ITU DE REPETIÇÃO SEM PROFILAXIA
5. PIMF
6. CESAREA ANTERIOR

Às 09:30h ao avaliar paciente, tentado auscultar, sem sucesso, trocado de aparelho sonar e solicitado avaliação médica que também não consegue achar ausculta. Foi pego aparelho de cardiocografia e também não conseguido, médica encaminha paciente para USG.
Em uso de ocitocina; desinstalado ocitocina;

Ao exame obstétrico:
MF: menos que o habitual (sic);
DU: fugaz (2/20"30"/10")
TV: não realizado

CD: Paciente encaminhada para USG;

REAVALIAÇÃO MÉDICA SALA DE PARTO 16/11/23 ÀS 10:12H

Chamada pela equipe da enfermagem pois BCF não auscultado.
Realizado tentativa de ausculta de BCF em sonar, em CTG e em aparelho de USG (sem laudo).


CD: encaminhada a cesárea de urgência

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA 16/11/23 ÀS 10:20H

Diagnóstico pré-operatório: GUTPT 37S + TP + DMG SEM ACOMPANHAMENTO + POLIDRAMNIO + FETO GIG (P99) + CISTITE EM TTO + ITU DE REPETIÇÃO SEM PROFILAXIA + PIMF + CESAREA ANTERIOR + OBITO FETAL?

- 1) Decúbito dorsal horizontal sob raquianestesia;
- 2) Assepsia e antissepsia;
- 3) Aposição de campos estéreis;
- 4) Incisão da pele à Pfannenstiel;
- 5) Incisão do tecido celular subcutâneo;
- 6) Incisão da aponeurose;
- 7) Divulsão do músculo reto abdominal;
- 8) Histerotomia a Fuchs-Marshall;
- 9) Retirada de feto EM ÓBITO, sexo MASCULINO peso: 2760g apgar: 0/0, liquido meconial, uma circular de cordão às 10:20H
- 10) Delivramento manual;
- 11) Toalete da cavidade uterina;
- 12) Histerorrafia com catgut cromado 0, chuleio ancorado, com hemostasia rigorosa;
- 13) Toalete e inventário da cavidade abdominal;
- 14) Aproximação do músculo reto abdominal com catgut simples 0, com posterior hemostasia;
- 15) Aproximação da aponeurose com Vicryl 0, chuleio simples, com posterior hemostasia;
- 16) Hemostasia e aproximação do tecido celular subcutâneo com catgut simples 0;
- 17) Síntese de pele com nylon 3.0;
- 18) Útero contraído;
- 19) Limpeza + curativo oclusivo.


Ela, Pedras, Cordeiro
Médica Pedras
Cirurgia 1 - 23
Hospital Dom Malan 11/23


Hospital Dom Malan 11/23
Cirurgia 1 - 23
Hospital Dom Malan 11/23

EVOLUÇÃO MÉDICA NEONATOLOGIA 16/11/23 ÀS 10:20H

Parto Cesáreo

Apresentação cefálica

Circular cervical de cordão umbilical

Líquido: meconizado fluido em grande quantidade

Sexo: Masculino

Peso ao nascer: 2760g

IG: 37s (Capurro)

Condições de nascimento: sem sinais vitais, em parada cardiorrespiratória

Aspecto geral: arreativo, cianótico, sem sinais vitais

Apgar: 0/0

Comentários: tentada reanimação neonatal com aspiração de vias aéreas, VPP com O2, IOT com TOT 3, porém RN não respondeu, sem nenhuma FC.

HD: Óbito fetal

EVOLUÇÃO MÉDICA BLOCO CIRÚRGICO 16/11/23 ÀS 12:20H

Em tempo,

Equipe médica de plantão na sala de parto conversa com paciente e acompanhante sobre encaminhamento a cesárea de urgência já que não foi auscultado BCF e não havia laudo de USG para manter condução de parto via vaginal.

Explicado que o feto já nasceu em óbito, e que foi prestado toda a assistência pela equipe da pediatria, porém sem sucesso na reanimação neonatal. Orientado que a principal causa de óbito é a DMG descompensada. Questionado sobre dúvidas, e as mesmas referem não ter. Paciente e acompanhante cientes.

EVOLUÇÃO MÉDICA ENFERMARIA GINECOLÓGICA 17/11/23 ÀS 07:39H

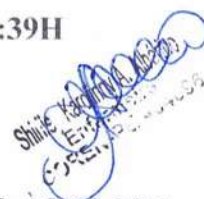
G2PC2A0, ADM: 13/11/23 | DIH: 5º


CS: O - // TR SIFILIS, HIV, HEP B E C: NR

HD: 1. PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO CESÁREO NO DIA 16/11/2023 ÀS 10:20H SEC GUTPT 37 S + TP + DMG SEM ACOMPANHAMENTO E DESCOMPENSADA + POLIDRAMNIO + FETO GIG (P99) + CISTITE EM TTO + ITU DE REPETIÇÃO SEM PROFILAXIA + PIMF + CESAREA ANTERIOR + ÓBITO FETAL.

2. CISTITE - EM TRATAMENTO COM NITROFURANTOINA

HDA: gestante, G2PC1A0, em curso de IG de 36s4d (usg 12s 2d) / erro de data, compareceu neste serviço no dia 13/11/2023 regulada de Afrânio/PE devido TPP (tv: 3cm). No momento da chegada, referia dor lombar e em baixo ventre, boa movimentação fetal. Negou perda de líquido, sangramentos, febre, alergias medicamentosas, comorbidades, tabagismo, etilismo e síndrome gripal. Ao exame físico admissional, bom estado geral, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque, PA: 110x60mmhg, FC 78 bpm, FR 18 irpm, abd: grávidico, tu fisiológico, du: ausente, bcf: 130bpm sem desacelerações, mf +, afu: 36cm, tv: colo anterior, dilatado em 4cm, 80% apagado, bi, ap cefálica, ext: bem perfundidas. Ainda na triagem, foi realizada cardiocografia devido ausculta de bcf < 120bpm em avaliação com sonar que demonstrou linha de base de 140bpm, boa variabilidade, ausência de desacelerações e ausência de aceleração transitória, sendo classificada em categoria 2, sendo prescrito hidratação e repetido etg após termino do soro que demonstrou padrão tranquilizador. Além disso, foi realizado usg do serviço que evidenciou polidramnio (mbv


Shirley Karoline
Enfermeira
CRP 10.123.456


Dir. Instituto Pernambuco
Enfermeira
Cristina de Oliveira
CRP 10.123.456


Hospital Dom Malan
Enfermeira
Cristina de Oliveira
CRP 10.123.456



9,8), feto gig (3306g - p99) e doppler normal. Como paciente apresentou EAS sugestivo de ITU, foi iniciado nitrofurantoina. No dia 15/11/23, paciente evoluiu com contrações uterinas progressivas, sendo encaminhada a sala de parto, na qual evoluiu com TPP inibido espontaneamente, sendo optado de início por não realizar conduta ativa. No dia 16/11, ao completar 37 semanas de idade gestacional, com colo 80% apagado, bolsa protusa, 7 cm de dilatação e dinâmica uterina ausente, foi optado por prescrever ocitocina para condução de TP. Entretanto, ainda no mesmo dia, paciente teve que ser encaminhada para cesárea de urgência devido ao BCF não auscultado pela equipe de enfermagem e médica mesmo com a tentativa em ctg e em aparelho de usg (sem laudo), sendo retirado às 10h20 do mesmo dia feto em óbito, sexo masculino, peso: 2720g, apgar 0/0, líquido meconial e uma circular de cordão. Posteriormente, paciente encaminhada à enfermaria ginecológica para acompanhamento de puerpério imediato com óbito fetal.

EM USO:

1. Dieta livre
2. Sulfato ferroso profilático
3. Sintomáticos

FEZ USO DE:

Nitrofurantoina 100mg - 6/6H (D0: 14/11/2023 - 15/11/23 - D2)

DE: PA: 100 X 60 - 100 X 60 - 90 X 60 MMHG | TAX: 36,6 - 36,4 - 35,8 °C | SAT: 98 - 98 - 98 % | FC: 98-84 -60- BPM | HGT (6H): 69

DS: paciente em leito de enfermaria ginecológica, evoluindo clínica e hemodinamicamente estável. Eupneica em ar ambiente, sem sinais de desconforto respiratório. Afebril nas últimas 24 horas. Em dieta livre, negando náuseas e vômitos. Diurese presentes e sem alterações. Dejeções ausentes há 1 dia. Referiu tontura ao deambular e que trocou apenas 01 absorvente ontem à noite, mas que apresentou vazamento do sangramento. Nega outras queixas. Além disso, questiono sobre o apoio psicológico e paciente refere que já solicitou acompanhamento, mas que ainda não conversou com psicóloga.

AO EXAME:

GERAL: EGBOM, consciente, orientada, normocorada, hidratada, eupneica, acianótica, anictérica, afebril ao toque

ACV: RCR 2T, BNF sem sopros | FC: 64 BPM | PA: 100X70 MMHG

AR: MV+ AHT, sem ruídos adventícios | SPO2: 95 % EM AA | FR: 16 IRPM.

ABD: flácido, depressível, rha+, com presença de desconforto abdominal a palpação infraumbilical. Sem massas ou visceromegalias palpáveis. Útero contraído acerca de 4cm acima da cicatriz umbilical.

MAMAS: lactantes e sem fissuras

- LOQUIOS: em moderada quantidade, fisiológico, sem presença de odor fétido.

- EXT: aquecidas, bem perfundidas, presença de edema simétrico em ambos MMII (+2/+4), sem sinais de TVP.

- FO: limpa e sem sinais flogísticos. Saída de secreção serohemática apenas a expressão.

- CONDUTA: 1. Solicitado coombs indireto e hemograma
2. Retorno antibioticoterapia para ITU
3. Prescrito carbegolina
4. Vigilância clínica - se intercorrências, chamar o plantão.


Dra. Patrícia Carneiro
Médica Especialista
GYN-PE 11252
Hospital Dom Malan


Shirley Aparecida Alves
Enfermeira
C-SPEN-PE 404396


Heydiane R. Queiroz
Enfermeira
C-SPEN-PE 404396

EVOLUÇÃO MÉDICA ENFERMARIA GINECOLÓGICA 18/11/23 ÀS 07:51H

G2PC2A0, ADM: 13/11/23 | DIH: 6°

CS: O - // TR SIFILIS, HIV, HEP B E C: NR

HD: 1. PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO CESÁREO NO DIA 16/11/2023 ÀS 10:20H SEC GUTPT 37 S + TP + DMG SEM ACOMPANHAMENTO E DESCOMPENSADA + POLIDRAMNIO + FETO GIG (P99) + CISTITE EM TTO + ITU DE REPETIÇÃO SEM PROFILAXIA + PIMF + CESAREA ANTERIOR + ÓBITO FETAL.
2. CISTITE - EM TRATAMENTO COM NITROFURANTOINA

Paciente encaminhada à enfermaria ginecológica para acompanhamento de puerpério imediato com óbito fetal. Realizado coombs indireto que deu negativo e prescrito imunoglobulina. Paciente evoluiu hemodinamicamente e clinicamente estável, com FO em bom aspecto, estando apta a receber alta hospitalar.

EM USO:

1. Dieta livre
2. Sulfato ferroso profilático
3. Nitrofurantoina 100mg - 6/6H (D0: 14/11/2023 – D4)
4. Sintomáticos

DE: PA: 100 X 50 - 90 X 50 - 100 X 60 - 100 X 70 MMHG | TX: SEM DISTERMIAS | SAT: 98 - 98 - 95 - 98 % | FC: 63-60-80-60 BPM.

DS: paciente em leito de enfermaria ginecológica, evoluindo clínica e hemodinamicamente estável. Eupneica em ar ambiente, sem sinais de desconforto respiratório. Afebril nas últimas 24 horas. Em dieta livre, negando náuseas e vômitos. Diurese e evacuações presentes e sem alterações. Refere diminuição significativa dos lóquios. Nega outras queixas. Paciente refere acompanhamento com psicóloga.

AO EXAME:

GERAL: EGBOM, consciente, orientada, normocorada, hidratada, eupneica, acianótica, anictérica, afebril ao toque

ACV: RCR 2T, BNF sem sopros | FC: 53 BPM | PA: 100X70 MMHG

AR: MV+ AHT, sem RA | FR: 16 IRPM.

ABD: flácido, depressível, rha+, com presença de leve desconforto abdominal a palpação infraumbilical. Sem massas ou visceromegalias palpáveis. Útero contraído na cicatriz umbilical.

LOQUIOS: em pequena quantidade, fisiológico, sem presença de odor fétido.

EXT: aquecidas, bem perfundidas, presença de edema simétrico em ambos MMII (+1/+4), sem sinais de TVP.

FO: limpa e sem sinais flogísticos. Saída de secreção serohemática apenas a expressão.

EXAMES COMPLEMENTARES

(17/11/23) HB 10 / HT 31,2 / LEUCO 13840 (SEG 63%) / PLAQ 149.000/ COOMBS INDIRETO NEGATIVO

- CONDUTA: 1. Prescrito imunoglobulina;
2. Alta hospitalar com orientações, após receber imunoglobulina;
3. Prescrito nitrofurantoina durante mais 3 dias.

 Hospital Dom Malan
CURIA DE ENFERMAGEM
CURIA DE ENFERMAGEM

7 - FM DE DANIELE SOUZA PITA

Endereço de Residência: Rodovia Estrada Jatoba, 1351, Carneiro, Petrolina/PE

Período de Internamento: 11/11/23 à 15/11/23

Nº da DO: 34645626-6

Data do óbito: 14/11/23

Horário do óbito: 06:34h

Sexo: Feminino

Peso: 490g

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA DIA 11/11/23 ÀS 23:18H

Gestante regulada de Maternidade Municipal de Juazeiro/BA. G4PC3P1A0, Iterativa 2, IG: 22s5d (usg). Assintomática, realizou USG no serviço de origem com resultado de óbito fetal intrauterino. Nega alergia medicamentosa, nega gripe e febre. PA 120x80mmhg

AVALIAÇÃO MÉDICA DIA 11/11/23 ÀS 23:55H

G5 PV1(natimorto)PC3(ultima há 01 ano e 3 meses)A0

Gestante regulada de Maternidade Municipal de Juazeiro/BA. Iterativa 2, IG: 22s5d (usg). Assintomática, realizou USG no serviço de origem com resultado de óbito fetal intrauterino. Nega alergia medicamentosa, nega gripe e febre. PA 120x80mmhg

CPN - 3 consultas, PA alterada antes de 20 sem. GJ 81.5.

EF: EGB, AAA, normocorada, hidratada, consciente e orientada

FC 88 BPM

ABD gravídico, DU ausente TU fisiológico BCF: não ausculto

TV NR

USG - 11/11/23 - PLAC ANT G 1/ PFE: 533G/ LIQ NORMAL/ IG:22S2D/ AUSENCIA DE BCF

HD: GUTPT + HASC + ITERATIVA 2 + FM

CD: Internamento para indução por sonda

À Clínica ginecológica

PRESCRIÇÃO MÉDICA DIA 11/11/23 ÀS 23:58H

Dieta hipossódica

Sulfato ferroso 1cp/dia

Metildopa 750mg/dia

Nifedipino s/n

du
Clínica Ginecológica, 23h
Hospital Dom Malan
Petrolina - PE - 55010-000
Fone: (81) 3441-3132
www.hospitaldommalan.com.br

[Signature]
Shirley Patrícia de Aguiar
Enfermeira
Hospital Dom Malan
Petrolina - PE - 55010-000
Fone: (81) 3441-3132
www.hospitaldommalan.com.br



Sintomáticos s/n

ADMISSÃO CLÍNICA GINECOLÓGICA 12/11/23 ÀS 06:58H

G5 PV1 PC3 (ULTIMA CESAREA HA 1 ANO E 1 MÊS) A0

CS : A+ / SOROLOGIAS HIV, HEP B, C, SIFILIS : NR

HD: GUTPT (IG 22S6D DUM 06/06/2023)

2. HASC
3. PASSADO DE PRÉ-ECLAMPSIA GRAVE
4. ITERATIVA 2
5. OBITO FETAL INTRAUTERO

HDA: Paciente, G5 PV1(natimorto) PC3 (ultima há 01 ano e 3 meses) A0. Deu entrada no serviço dia 11/11/2023, regulada de juazeiro MMJ - óbito fetal, assintomática, realizou USG no serviço de origem com resultado de óbito fetal intrauterino. Nega alergia medicamentosa, nega gripe e febre. Ao exame admissional apresentava egb, anictérica, acianótica, afebril, normocorada, hidratada, consciente e orientada. Fc 88 bpm. Abd gravídico. Du ausente. Tu fisiológico. Bcf: não ausculto. Tv NR. PA 120x80mmhg. Paciente foi internada em enfermaria ginecológica, para indução de TP por sonda, onde segue aos cuidados da equipe.

AP: nega alergia medicamentosa, HASC, nega outras comorbidades.

EM USO DE:

1. Dieta hipossódica
2. Sintomáticos sn
3. Metildopa 1,5g / dia

DE: PA: 110X70 MMHG || TAX: SEM DISTERMIAS

DS: evolui clínica e hemodinamicamente estável, respirando espontaneamente em ar ambiente, mantendo bom padrão respiratório. Paciente em dieta livre, com boa aceitação. Nega náuseas ou vômitos. Diurese e evacuações presentes e sem alterações. Deambulando sem dificuldade. Sem outras queixas durante a avaliação.

AO EXAME: EG Bom, consciente e orientada, eupneica, normocorada, hidratada, acianótica, anictérica, afebril

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/SS || FC: 82 BPM || PA: 110X80 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA || SAT02: 98 % EM AA

du
Dr. Valdira Campos
Especialista em Ginecologia
CRM-PE 11492
Hospital Dom Malan

Hediane M. Queiroz
Enfermeira
Guilherme
S.M.S. Hospital Dom Malan
Enfermeira
CJFEA-PE 404396

ABD: gravídico. DU ausente. TU fisiológico. MF: ausente. BCF: não realizou ausculta.

TV: NR

EXT: sem edemas ou sinais de trombose.

EXAMES COMPLEMENTARES:

12/11/2023: AU 2,7 / BT 0,32 / BI 0,11 / BD 0,21 / UR: 8,8 / LDH 313,2 / TGP 9 / TGO 32 /
CR 0,34 / RELAÇÃO: 0,07 / HB 11 / HT 34,5 / LEUCO 8160 / NEUT 4431 / PLAQ 275.000

IMAGEM:

USG - 11/11/23 - PLAC ANT G 1/ PFE: 533G/ LIQ NORMAL/ IG:22S2D/ AUSENCIA DE
BCF

CD: 1. A sala de parto para indução por sonda

2. Vigilância clínica - comunicar intercorrências ao plantão

PROCEDIMENTO MÉDICO NA CLÍNICA GINECOLÓGICA 12/11/23 ÀS 18:35H

Em tempo:

Paciente em sala de procedimentos de enfermaria ginecológica, em posição de litotomia para
realização de indução mecânica com sonda (método de krause)

Inserido espéculo em vagina com posicionamento para visualização de colo de útero,
necessário por 2 espéculos pois evidencia de cisto em parede vaginal grande (5cm
aproximadamente)

Colo fechado, realizada assepsia do mesmo com clorexidine degermante

Introduzido sonda foley nº 16

Instilado 60ml de AD no balão de sonda foley

Tracionado sonda

Fixado sonda em coxa direita

CD: Tracionar sonda de 1/1h até expulsão de sonda

Comunicar plantão para condução do TP


Dra. Tatiana Comuarte
Diretora Adjunta
ORL/PE 404396
Hospital Dom Malan ISMEP

EVOLUÇÃO MÉDICA GINECOLÓGICA 13/11/23 ÀS 07:45H

G5 PV1 PC3 (ULTIMA CESAREA HA 1 ANO E 1 MÊS) A0

HD:1. GUTPT (IG 22S7D DUM 06/06/2023)

2. HASC

3. PASSADO DE PRÉ-ECLAMPSIA GRAVE

4. ITERATIVA 2

5. OBITO FETAL INTRAUTERO


S.M.S. ENFERMAGEM
C. J. ENFERMEIRA
C. J. ENFERMEIRA 404396
Haydiane M. Brito
Enfermeira
CONSE/PE 410738

HDA: paciente foi internada em enfermaria ginecológica, para indução de TP por sonda pelo método de Krause. Dia 13/11, após 12h de uso de sonda para ocorreu a expulsão da sonda. Devido a presença de Bishop 7, foi iniciada indução com ocitocina. Paciente segue em leito de enfermaria, aos cuidados da equipe.

DE: PA: 110X70|120X80|100X60|140X90|110X60 MMHG || TAX: 36,4| 36,6| 36| 36| 36,3 °C || SAT: 98| 98| 98| 98| 98 % EM AA || FC:90| 82|85|94|73 BPM

DS: paciente em leito de enfermaria ginecológica clínica e hemodinamicamente estável, respirando espontaneamente em ar ambiente, mantendo bom padrão respiratório. Mantendo boa curva pressórica. Paciente em dieta livre, com boa aceitação. Refere náuseas associada a tontura e sudorese ao levantar-se durante a madrugada. Nega vômitos. Diurese e evacuações presentes e sem alterações. Deambulando sem dificuldade. Refere saída de secreção mucóide ontem a noite associado a sangramento. Refere sangramento por gotejamento ao levantar-se. Observo saída de sonda vesical. Sem outras queixas durante a avaliação.

EXAME FÍSICO

EG BOM, consciente e orientada, eupneica, hipocorada (2+/4+), hidratada, acianótica, anictérica, afebril

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/SS || FC: 64 BPM || PA: 110X70 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA || SAT02: 98 % EM AA

ABD: gravídico. DU ausente. TU fisiológico. MF: ausente. BCF: não realizo ausculta. AFU: 4cm acima da cicatriz umbilical.

TV: colo posterior, amolecido, grosso, apagamento de 50%, bishop 7, com 4cm de dilatação.

EXT: sem edemas ou sinais de trombose.

CD: 1. Iniciado indução com ocitocina pelo método de sica blanco devido a expulsão de sonda e bishop 7;

2. Modificado antihipertensivo de metildopa 1,5g/dia para losartana 100mg/dia - paciente com FM

3. Vigilância clinica - comunicar intercorrências ao plantão

EVOLUÇÃO ENFERMAGEM GINECOLÓGICA 14/11/23 ÀS 07:15H

Paciente em EGB acabou de expulsar feto do sexo feminino, às 06:34 h, peso 490g, placenta também com saída completa. Genitora diz que discutirá com companheiro sobre levar o feto ou não. Médico plantonista ciente que orientou jejum para realizar curetagem uterina. Aguarda chamado do bloco cirúrgico. Chorosa, consciente e orientada, eupneica em ar

[Handwritten signature]
SECRETARIA DE SAÚDE
INSTITUTO SOCIAL DAS
MEDIANEIRAS DA PAZ

[Handwritten signature]
SECRETARIA DE SAÚDE
INSTITUTO SOCIAL DAS
MEDIANEIRAS DA PAZ

[Handwritten signature]
Heydiane M. D. Cruz
COORDENADORA DE ENFERMAGEM
CORRIGIDA/PE-11/20

ambiente, verbalizando suas necessidades, pele e mucosas normocoradas e hidratadas, acianótica, anictérica, afebril. Sem queixas algicas no momento. Segue aos cuidados da equipe de plantão.

EVOLUÇÃO MÉDICA GINECOLÓGICA 14/11/23 ÀS 09:09H

HD:

1. PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL SEC GUTPT (IG 22S7D DUM 06/06/2023) + FM.
2. HASC
3. PASSADO DE PRÉ-ECLAMPSIA GRAVE
4. ITERATIVA 2
5. OBITO FETAL INTRAUTERO

HDA: paciente foi internada em enfermaria ginecológica, para indução de TP por sonda pelo método de krause. Dia 13/11, após 12h de uso de sonda ocorreu a expulsão da sonda. Devido a presença de bishop 7, foi iniciada indução com ocitocina. Após 24h de uso de ocitotina, paciente evoluiu com parto vaginal com saída de FM em leito de enfermaria ginecológica. Programado realização de curetagem uterina. Paciente segue em leito de enfermaria, aos cuidados da equipe.

EM USO DE:

1. Dieta hipossódica
2. Sintomáticos sn
3. Ocitocina pelo método de sica-blanco
4. Losartana 100mg/dia

FEZ USO:

1. Metildopa 1,5g / dia
2. Sonda vesical para indução

DE: PA: 90X60|90X60|120X70|140X80 MMHG || TAX:36,6|36,7|36,7|35,4°C || SAT: 98|98|98|98% EM AA || FC: 69|82|85|72 BPM

DS: paciente em leito de enfermaria ginecológica clínica e hemodinamicamente estável, respirando espontaneamente em ar ambiente, mantendo bom padrão respiratório. Mantendo


Dr. Tatiana Carneiro
Diretora Clínica
Otorrinolaringologista
Hospital Dom Malan


SHEILA V. DE ARAÚJO
Enfermeira
COREN/PE 464-335


Heydiane Coutinho
Enfermeira
COREN/PE 416-008



boa curva pressórica. Paciente em dieta livre, com boa aceitação. Refere que nas últimas 12h, teve seu ciclo sono-vigília prejudicado devido às contrações intensas associadas a náuseas. Nega vômitos. Diurese e evacuações presentes e sem alterações. Paciente no puerpério imediato com saída de FM, com sangramento apenas em lençol formando um de aproximadamente 15cm de raio. Sem demais queixas durante a avaliação.

EXAME FÍSICO

EG BOM, consciente e orientada, eupneica, hipocorada (2+/4+) , hidratada, acianótica, anictérica, afebril

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/SS || FC: 72 BPM || PA: 130X70 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA || SAT02: 97 % EM AA

ABD: sem globoso. AFU: na cicatriz umbilical, contraído. Sem dor a palpação abdominal, sem massas ou vmg e sem sinais de ip.

EXT: sem edemas ou sinais de trombose.

MAMAS: sem lactação.

CD:

1. Dieta zero até realização de curetagem uterina
2. Manter antihipertensivo
3. Vigilância clínica - comunicar intercorrências ao plantão
4. Preenchido declaração de óbito do concepto eliminado.

PROCEDIMENTO CURETAGEM UTERINA 14/11/23 ÀS 22:25H:

- 1) Assepsia e antissepsia;
- 2) Aposição de campos estéreis;
- 3) Realizado toque vaginal colo pérvio 4cm, útero AVF 5 cm acima da sínfise púbica, com saída de conteúdo sanguinolento em moderada quantidade, sem odor fétido;
- 4) Introdução do espéculo vaginal;
- 5) Pinçamento do lábio anterior com a pinça Pozzi;
- 6) Realizado curetagem uterina com cureta grande romba em todas as paredes uterinas com saída de material heterogêneo, sem odor fétido, em moderada quantidade.
- 7) Revisadas paredes uterinas até saída de sangue aerado e crepitação;
- 8) Retirada do arsenal cirúrgico;
- 9) Útero contraído;
- 10) Embrocação vaginal com SF 0,9%

du
Eixo: Tereza Carmo
Diretor(a) Médica
CNS: 27.1.1007
Hospital Dom Malan 1000

Heydiane M. Coutinho
Enfermeira
CONE: 27.1.1007
CONE: 27.1.1007
CONE: 27.1.1007

EVOLUÇÃO MÉDICA GINECOLÓGICA 15/11/23 ÀS 09:22H

G5 PV1 PC3 (ULTIMA CESAREA HA 1 ANO E 1 MÊS) A0

HD :

1. PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL SEC GUTPT (IG 22S7D DUM 06/06/2023) + FM. + 1ºDPO DE CURETAGEM UTERINA
2. HASC
3. PASSADO DE PRÉ-ECLAMPSIA GRAVE
4. ITERATIVA 2
5. OBITO FETAL INTRAUTERO

HDA: paciente foi internada em enfermaria ginecológica, para indução de TP por sonda pelo método de krause. Dia 13/11, após 12h de uso de sonda para ocorreu a expulsão da sonda. Devido a presença de bishop 7, foi iniciada indução com ocitocina. Após 24h de uso de ocitotina, paciente evoluiu com parto vaginal com saída de FM feminino em leito de enfermaria ginecológica. Dia 14/11, foi realizada curetagem uterina com cureta grande romba em todas as paredes uterinas com saída de material heterogêneo, sem odor fétido, em moderada quantidade. O procedimento ocorreu sem intercorrências e após retorno a dieta, presença de diurese sem alterações e sem demais queixas, a paciente apresentou condições clínicas para a alta hospitalar.

AP: nega alergia medicamentosa, HASC, nega outras comorbidades. Histórico de 02 internamentos hospitalares para tratamento de pielonefrite durante a quinta gestação.

EM USO DE:

1. Dieta zero
2. Sintomáticos sn
3. Losartana 100mg/dia

FEZ USO:

1. Metildopa 1,5g / dia
2. Sonda vesical para indução
3. Ocitocina pelo método de sica-blanco

DE: PA: 110X60|120X80 MMHG || TAX: 36|36,4°C || SAT: 98|98% EM AA || FC: 85|85

BPM

DS: paciente em leito de enfermaria ginecológica clínica e hemodinamicamente estável, respirando espontaneamente em ar ambiente, mantendo bom padrão respiratório. Mantendo


Dra. Tatiana Oliveira
Diretora Médica
CVN-PE 16252
Hospital Dom Malan/ISMEP


SUSC. G. 1111
C. J. F. 1111-PE 404096

Heydya 85185
Enfermeira
C. J. F. 1111-PE 404096

Boa curva pressórica. Paciente em dieta livre com boa aceitação. Nega vômitos. Diurese e evacuações presentes e sem alterações. Sem demais queixas durante a avaliação.

EXAME FÍSICO

EG BOM, consciente e orientada, eupneica, hipocorada (2+/4+) , hidratada, acianótica, anictérica, afebril

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/SS || FC: 83 BPM || PA: 120X80 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA || SAT02: 97 % EM AA

Abd: semigloboso, timpânico, afu: na cicatriz umbilical, contraído. Sem dor a palpação abdominal, sem massas ou vmg e sem sinais de ip.

Ext: sem edemas ou sinais de trombose.

Mamas: lactantes, sem demais alterações

CD: 1. Fazer uso das medicações conforme receituário;

2. Retornar à urgência deste serviço, caso apresente febre alta, dor intensa ou sangramento importante;

3. Buscar unidade básica de saúde para realizar consulta de planejamento familiar;

4. Prescrito cabergolina para uso e alta após.


Dra. Patrícia Pinheiro
Diretora Clínica
CRM-PE 14032
Hospital Dom Malan


Sive
Enfermeira
CRM-PE 404096
Reydiane M. Cruz
Enfermeira
CRM-PE 404096

8 - FM DE ELIENE ANTÔNIA DE OLIVEIRA

Endereço: Fazenda Lírio Novo, zona rural

Período de Internamento: 20/11 a 22/11/2023

Nº da DO: 34645763-7

Data do óbito: 20/11/2023

Horário do óbito: 21:35

Causa do Óbito: Pré- eclampsia não especificada; DM não especificada; hipóxia intrauterina não especificada.

Peso: 4.140g

Sexo: Masculino

URGÊNCIA /EMERGÊNCIA GINECOLÓGICA 20/11/2023 ÀS 17:20h.

Gestante, em curso de IG 38s2d pela dum 25/02/23 + 37s6d pela USG 10/08/23 com 23s2d, comparece ao serviço, regulada de Ouricuri-PE, com história de HASC e DM 2, em uso de metildopa 1,5 mg/dia e metformina 3/dia, apresentando alterações glicêmicas e pressóricas. Relatou ausência de movimentação desde a tarde do dia 18/11/23. Porta USG (20/11/23) de outro serviço confirmando óbito fetal e exames laboratoriais mostrando plaquetopenia (100 mil). Ao exame físico admissional, apresentava-se em EGB, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque; abd gravídico, tu fisiológico, DU ausente, afu 35; ext bem perfundidas. Foi optado pelo internamento e iniciada primeira fase de mgso4 na triagem.

Solicitado rotina de PE e relação PTN/CR e orientado sobre indução de parto. Como paciente recusou a indução mesmo ciente dos riscos do procedimento cirúrgico, foi encaminhada ao BC para interrupção por via alta, onde foi realizada retirada de feto morto, com aspecto macerado, sexo masculino, peso 4140g, às 21:35 do dia 20/11/23; em toailete da cavidade abdominal foi observado região posterior e fundica de útero com diversas fissuras e ulcerações superficiais, com aspecto de sequela de dipa. Após evolução favorável e plaquetas subindo para 124 mil, sem outras alterações laboratoriais, sem picos pressóricos e sem sinais de iminência de eclampsia, foi optado por não realizar sulfatoterapia pós-parto. Paciente portava termo de Itb sem assinatura médica e sem data, não preenchendo critérios de Itb intraparto, então procedimento não foi realizado, sendo orientado realizar no pós parto. Foi encaminhada à enfermaria ginecológica no mesmo dia, onde seguiu aos cuidados da equipe, sob vigilância da pressão arterial.


Dra. Tatiana
Diretora
24-PE 1554
in Maternidade


Shirley
Enfermeira
CONS/

ENFERMARIA GINECOLÓGICA 21/11/2023 ÀS 07:06H

Paciente clínica e hemodinamicamente estável. Eupneia, respirando em ar ambiente sem desconforto. em dieta zero, sem quadros de náuseas ou vômitos. Diurese presente em svd, de aspecto claro, sem grumos, 1,1l no momento. Evacuações ausentes há dois dias, porém refere eliminação de flatos. Em decúbito dorsal, não deambulou, estímulo paciente a sentar em leito e aguardar café da manhã para iniciar deambulação. Mamas lactantes. Nega sinais de iminência de eclâmpsia. Nega outras queixas.

Exame físico:

EGB, consciente e orientada, eupneica, normocorada, hidratada, acianótica, anictérica e afebril ao toque.

- ACV: rcr em 2t, bnf, s/s | fc: 86 // pa: 130x80 mmhg
- AR: mv+ em aht, s/ra | fr: 16 irpm // sat: 99%
- Mamas: lactantes, flácidas, sem fissuras.
- Abdome: semigloboso, útero contraído palpável a 6 cm abaixo da cicatriz umbilical, indolor à palpação. rha +, sem sinais de peritonite
- F.O: limpa, seca, sem sinais flogísticos e sem saída de secreção espontaneamente e à expressão manual.
- Lóquios: rubros, fisiológicos, sem odor.
- Extremidades: bem perfundidas, edema +1/+4 em mmii, sem sinais de typ.

CONDUTAS:

- Dieta hipossódica e para diabético
- Início enalapril 10 mg/dia + hidroclorotiazida 25 mg/dia
- Deixo hgt (jejum, pós café, pós almoço, pós jantar) + insulina de resgate s/n
- Prescrevo cabergolina 0,5 mg, 02 comprimidos
- Solicitado nova rotina de pe para coletar amanhã às 5h
- Controle de pa de 4/4h
- Vigilância clínica, comunicar plantão se intercorrência.

ENFERMARIA GINECOLÓGICA 22/11/2023 ÀS 06:38H

Paciente lúcida e orientada em leito de enfermaria, clínica e hemodinamicamente estável. Eupneica, respirando em ar ambiente sem desconforto respiratório. Em dieta hipossódica e para diabetes, sem episódios de náuseas ou vômitos. Diurese espontânea presente, sem alterações. Evacuações ausentes há 3 dias, porém refere eliminação de flatos, queixa-se de um certo desconforto abdominal por gases. Está deambulando normalmente. Nega sinais de iminência de eclâmpsia, nega cefaleia, nega lactação. Nega outras queixas.

Exame físico:

- Geral: eg bom, lúcida, consciente e orientada; normocorada, hidratada, acianótica, anictérica e afebril ao toque;
- ACV: rcr em 2t, bnf, s/s | fc: 65 bpm, pa: 120x70 mmhg;
- AR: eupneica, mv+ em aht, s/ra | sato2: 95%;

du
Un. Clínica Obstétrica
Diretor(a) Médico(a)
CRIMEP 40352
Hospital Dom Malan

[Assinatura]
Un. Clínica Obstétrica
Enfermeiro(a)
COBEM/PE-4




- Mamas: não lactantes, flácidas, sem fissuras, sem sinais flogísticos;
- Abdome: rha+, semigloboso, flácido e depressível às custas de PA, percussão timpânica, indolor à palpação, sem sinais de peritonite; útero contraído palpável a 5 cm abaixo da cicatriz umbilical; FO suprapúbica de cesárea limpa e seca, sem saída de secreções, sem sinais flogísticos;
- Lóquios: fisiológicos, sem odor;
- Extremidades: bem perfundidas, edema +1/+4 em MMII, sem sinais de TVP.

CONDUTAS:

- Alta Hospitalar com orientações.


Dra. Tatiana Campolina
Diretora Médica
C.M. 11.152
Hospital Dom Malan ISMEP


Shirley Karoline Mendes
Enfermeira
C.M. 11.152
HOSPITAL DOM MALAN
ISMEP

9. FM DE ANA VITORIA LEOPOLDINO DA SILVA

Endereço de residência: Rua N, Quadra B, 2, PSNC N4, Petrolina/PE

DO: 34645764-5

Data do Óbito: 22/11/2023

Horário de óbito: 22:09

Peso: 1.990

Sexo: Masculino

História atual da gestante:

Paciente, G1P0A0 no curso de 36s5d (conforme USG de 21 semanas e 4 dias) foi atendida na emergência obstétrica do HDM dia 22/11/23 devido a queixa de dor pélvica iniciada na manhã do mesmo dia. Ao exame, EG bom, e orientada, normocorada, hidratada, afebril, FC 78 bpm, FR 18 ipm, PA 100x60 mmhg, abdome gestacional, tônus uterino fisiológico, dinâmica uterina 2x20"/10', BCF imperceptível, AFU 30cm, colo uterino 3cm pérvio, espesso, apresentação cefálica, bolsa amniótica aparentemente íntegra. Extremidades bem perfundidas. Realizado USG-DOPPLER (22.11.23) confirmando ausência de BCF. Induzido o parto vaginal com misoprostol. Recebido RN sem vitalidade, realizado clampeamento imediato do cordão. Peso 1.990g. Entregue à paciente conforme desejo. Aplicado ocitocina IM 10UI; realizado delivramento placentário espontâneo em baulocque duncan; placenta incompleta, com grande quantidade de cotilédones no canal, realizada curagem. Realizado revisão de canal de parto: presença de laceração de segundo grau em fúrcula vaginal, corrigida com rafia, com hemostasia satisfatória. Evoluiu com hemorragia puerperal por retenção de restos placentários, com HB 5,8. Foi realizada curetagem uterina em bloco cirúrgico, com saída de moderada quantidade de material heterogêneo sugestivo de restos placentários. Evoluiu no pós-operatório imediato com PA 68x30 mmhg. Iniciada hemotransfusão (2ch e 2 pf), chegou na uti em uso da segunda unidade de concentrado de hemácias. Paciente evoluiu com melhora do quadro hemorrágico, sendo encaminhada para alojamento conjunto, em seguida, para a enfermaria ginecológica. A paciente evoluiu com presença de picos pressóricos, foi iniciado nifedipina e solicitada rotina de PE, apresentando relação PT/CR positiva. Hoje segue clinicamente estável, otimizou medicação antihipertensiva para acompanhamento em unidade de saúde.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

G1P0A0, 12 ANOS

CS MÃE: O+ // TR : HIV, SIFILIS , HEP B E C : NR


Diretor(a) Administrativo(a)
Hospital Dom Malan


Hidiane
Enfermeira
CORREN/PE 120-38

CPN: 11 CONSULTAS, SEM ALTERAÇÕES DE PA. CS: O+ GJ: 79 TOTG: 91-113-90
SOROLOGIAS: NR

1ª HD

GUTPT + FM? + TPP

2ª HD

1. PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL INDUZIDO (22.11.23 ÀS 22:00) SEC A GUTPT + TP + FM
2. PO DE CURETAGEM UTERINA SEC A RESTOS PLACENTÁRIOS, DIA 23/11/2023, ÀS 00:18H
3. CHOQUE HEMORRÁGICO PUERPERAL SEC A RESTOS PLACENTÁRIOS - SUPERADO
4. PE - (RPCU 0,41)
5. LACERAÇÃO DE CANAL DE PARTO GRAU II - CORRIGIDO
6. RIM ÚNICO
7. LRA - SUPERADA
8. HEMATOMA VULVAR - SUPERADO
9. TRANSTORNO ANSIOSO?

FEZ USO:


1. OCITOCINA 10 IU
2. OCITOCINA 30UI +500 ML SF
3. AC. TRANEXÂMICO 1G
4. CABERGOLINA 1MG (24/11/2023)
5. NIFEDIPINO 60 MG/DIA
6. SF 0,9% 500ML DE 8/8H
7. SULFATO FERROSO TERAPÊUTICO
8. LEVOPROMETAZINA 3 GOTAS PELA MANHÃ E 3 GOTAS À NOITE
9. SINTOMÁTICOS SN
10. CONCENTRADO DE HEMÁCIAS

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FÍSICO:

22/11/23 EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, NORMOCORADA, HIDRATADA, AFEBRIL AO TOQUEFC 78 FR 18ABD: GRAVIDICO, TU FISIOLÓGICO, DU: 2/20"


Luz Helena Gomes
Diretora Médica
CONEV/PE 411552
Hospital Dom Malan/ISMEP


Sônia de Jesus Almeida
Enfermeira
CONEV/PE 411552


Reyliane M. F. Cruz
Enfermeira
CONEV/PE 411552

BCF: INAUDÍVEL, MF +, AFU: TV: COLO 3CM, GROSSO, CEFALICO, BIEXT: BEM
PERFUNDIDAS

As 18:30h

TU FISIOLÓGICO

DU 1/20"

BCF AUSENTE

TV: COLO 3CM, 60% APAGDO, CEFALICO, BI

23/11/23 PACIENTE EM RPA, APÓS CURETAGEM UTERINA SEC RESTOS
PLACENTÁRIOS, APRESENTANDO EPISÓDIO DE HIPOTENSÃO.

AO EXAME:

EGREGULAR, CONSCIENTE, ALGO DESORIENTADA, EUPNEICA, DESIDRATADA
(1+/4+), HIPOCORADA (2+/4+), AAA

FC: 101 BPM // PA: 59/24 MMHG // SATO2 92% AA

ACV E AR SEM ALTERAÇÕES

AGU: PRESENÇA DE COMPRESSA PARA TAMPONAMENTO, SEM
SANGRAMENTOS SE EXTERIORIZANDO

ABD: SEMIGLOBOSO, LEVEMENTE DOLOROSO À PALPAÇÃO, UTERO
CONTRAÍDO 1 CM ABAIXO DA CICATRIZ UMBILICAL

EXT SEM EDEMAS

LABORATORIO:

(**23/11/23 - 01:55**) (PRIMEIRO HEMOGRAMA DA PACIENTE NESTE HOSPITAL) - HB
5,8, LEUCO 23000, PLT 104000, U 26, CR 0,7, NA+ 143, K+ 2,6?

(**23/11/23 - 06H56**): HE 3,32 / HB 9,7 / HT 28,6 / LEUCO 21.960 (SEG 90% ; LINF 6%;
MON 4%) / PLAQ 64.000 / TP 15 / TTP 31,4 / INR 1,3 / UR 51 / CR 1,2 / NA 139 / 4,2 / CA
8,9;

IMAGEM: - (22/11/23): PLAC LATERAL DIR / MBV 2,1 NORMAL / FETO LONG,
CEF, DORSO ANT/ PBF 8/8 / PFE 2.548G (P18

CAUSA DE ÓBITO:

Parte I

- a) Causa Desconhecido


Dra. Fabiana Carneiro
Médica Assistente
Ginecologia Obstetrícia
Hospital Dom Malan ISMEP


Sylvia M. Q. Torres
Enfermeira
CUR/PE 41.138

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância do pré-natal de qualidade considerando os fatores de risco, (gestante adolescente) visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, assim como as orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de acompanhamento no Planejamento Familiar.



Assinatura: _____
Data: _____
Local: _____



Assinatura: _____
Data: _____
Local: _____

Reydiane M. M. de A.
Enfermeira
10/07/2017

10. FM DE KÉSIA LAIANE DELMONDES DA SILVA

Endereço de residência: Rua B, 115, PSNC 10 – Petrolina/PE

DO: 34645767-0

Data do Óbito: 26/11/2023

Horário de óbito: 14:40

Peso: 605g

Sexo: Feminino

HISTÓRIA ATUAL DA GESTANTE:

Paciente, G1P0A0, em curso de IG : 24s3d (pela USG do dia 01/09/23) / não sabe DUM, deu entrada neste serviço dia 26/11/23, com história de sangramento intenso e dor. Ao exame físico admissional, apresentava-se com EGB, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque, FC 78 FR 18, ABD: gravídico, TU aumentado, DU: 2/30s/10 min, BCF: 144, MF +, AFU: 23 cm, EE: placenta saindo pelo colo com moderada quantidade de sangue coletado, ext: bem perfundidas. Paciente foi internada para realizar parto Cesário, procedimento realizado com retirada de feto morto com equimoses no corpo, clampeado cordão e entregue à neonatologia. Realizado delivramento manual da placenta com evidencia de mais de 50% de descolamento da mesma. Posteriormente paciente foi encaminhada a enfermaria ginecológica. Paciente estável clínica e hemodinamicamente apta para alta hospitalar com orientações.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

21 ANOS, G1 P1 A0

CS (MÃE): B + // TR HIV, TR SÍFILIS, HEP B E C: TODOS NÃO REAGENTES

CPN: 4 CONSULTAS / SEM ALTERAÇÕES DE PA / GJ: 83

1ª HD

GUTPT + DPP ??

2ª HD

PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO CESÁRIO REALIZADO DIA 27/11/23
SECUNDÁRIO A GUTPT + DPP + PLACENTA SE EXTERIORIZANDO PELO CANAL
CERVICAL + OBITO FETAL

FEZ USO:

1. DIETA LIVRE

SW
Ass. Médica Hospitalar
Diretor: Flávia
DAMIEN F. SOUZA
Hospital Dom Malan ISMEP

Sin. Antônio A. M. Neto
Enfermeiro
CORREN/PE 11002

2. SINTOMATICOS SN

3. CARBEGOLINA IMG

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FISICO:

EGB, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque FC 78 FR 18ABD: grávidico, TU aumentado, DU:2/30S/10 MIN, BCF:144, MF +, AFU: 23 CM EE: placenta saindo pelo colo com moderada quantidade de sangue coletado ext: bem perfundidas

LABORATORIO:

(26/11/23) HB 12,2 HT 36,2 LEUC 18.570 PLAQ 366.00 TAP 15,2 INR 1,33 TTPA 31,1

(27/11/23) HB 10,6 HT 32,4 LEUC 22.320 PLAQ 286.000

CAUSA DE ÓBITO:


Parte I

- a) Hipóxia fetal intrauterino
- b) Descolamento prematuro de placenta

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância de captar a gestante para realização pré-natal de qualidade considerando os fatores de risco, visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, assim como as orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de registros clínicos completos e detalhados que possa enriquecer a investigação do óbito, visando o melhor direcionamento das políticas públicas de saúde.


Diretor(a) Geral(a)
Hospital Dom Malan


Shirley Karla
Enfermeira
COREN/PE 0788


Rayelane
Enfermeira
COREN/PE 0788

11. FM DE SUZANA NASCIMENTO DOS SANTOS

Endereço de residência: Povoado Lage, Tuiutiba, Zona Rural de Campo Formoso/BA

DO: 34645770-0

Data do Óbito: 28/11/2023

Horário de óbito: 06:40

Peso: 470g

Sexo: Feminino

HISTÓRIA ATUAL DA GESTANTE:

Paciente G2PN1A0 (FM prematuro), com IGDUM 23s6d (21/06/2023) e IGUSG 23s2d (8s3d), veio regulada de Campo Formoso com história de TPP + bolsa rota + sangramento de segunda metade da gestação. À admissão referia contrações uterinas e ainda apresentava perda de líquido por via vaginal. Negava quaisquer outras queixas. Ao exame físico admissional: EGB, consciente e orientada, normocorada, eupneica, hidratada, afebril ao toque; FC: 84 / FR: 20 / PA: 120x80 mmhg; ABD: gravídico, indolor, tu fisiológicos, DU 2/20"/10', BCF: não percebido mesmo após diversas tentativas, utilizando inclusive o CTG, AFU: 23cm; TV: colo pérvio 5cm, com feto pequeno, cefálico? BR, líquido claro, com rajadas de sangue. Não percebo procidências de membros ou prolapsos; ext: sem sinais de TVP. Devido a IG < 24sem e vitalidade fetal não confirmada, não foi prescrito corticoide, MGSO4 ou tocólise. Paciente encaminhada à SP, onde evoluiu com parto vaginal no dia 28/11/23 às 06:40h. Feto morto, pélvico, sexo feminino, peso 470g. Quando oportuno, paciente encaminhada às enfermagem ginecológica, onde evoluiu com estabilidade clínica e hemodinâmica. Por apresentar mamas lactantes, é prescrito cabergolina. Em 29/11/23, paciente em condições de alta hospitalar com orientações médicas, após uso de cabergolina.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

CPN: 2 consultas, sem alterações de PA / sem exames LAB


1ª HD

GUTPT + TPP EXTREMO + PASSADO DE PREMATURIDADE + OFIU?

2ª HD

PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL SEC GUTPT + TPP EXTREMO + PASSADO DE PREMATURIDADE + OFIU, REALIZADO NO DIA 28/11/23 ÀS 06:40H


Dra. Juliana Brito
Diretora Médica
CRM 24.145/2
Hospital Dom Malan/ISMEP


Shirley Kelly Brito
Enfermeira
JOREN/PE
Enfermeira
CONV/PE

FEZ USO:

- SULFATO FERROSO PROFILÁTICO
- SINTOMÁTICOS S/N

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FÍSICO:

O exame EGB, consciente e orientada, normocorada, eupneica, hidratada, afebril ao toque
FC: 84 / FR: 20 / PA: 120X80 ABD: gravídico, indolor, tu fisiológicos, DU 2/20"/10', BCF:
não percebido mesmo após diversas tentativas, utilizando inclusive o CTG, AFU: 23cmtv:
colo pérvio 5cm, com feto pequeno, cefálico? BR, liquido claro, com rajadas de sangue. Não
percebo proclências de membros ou prolapsos. EXT: sem sinais de TVP

LABORATORIO:

CS: B+ || TR SIFILIS, HIV, HEP B E C: NR

CAUSA DE ÓBITO:

Parte I

- a) Causa desconhecida

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância de captar a gestante em tempo hábil para realização pré-natal de qualidade e considerando os fatores de risco, visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, assim como garantia de exames preconizados no Pré Natal. Orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de registros clínicos completos e detalhados que possa enriquecer a investigação do óbito, visando o melhor direcionamento das políticas públicas de saúde.

du
Instituto Social das Medianeiras da Paz
Rua...
Cidade...
PE...
Hospital Dom Malan

Shirley...
Enfermeira
COREN/PE...
Haydiane M. O...
Enfermeira
COREN/PE...
88

12. FM DE MARIA DA PAIXÃO DE SOUZA

Endereço de residência: Av Terezinha Campos, 90 – João de Deus, Petrolina/PE

DO: 34645772-6

Data do Óbito: 14/11/2023

Horário de óbito: 13:31

Peso: 375g

Sexo: Masculino

HISTÓRIA ATUAL DA GESTANTE:

Paciente, 42 anos, G4PV1A2, IG 20s3d (USG DE 9S - 25/08/23) deu entrada neste serviço no dia 13/11 referindo forte dor lombar e em BV de início desde o começo da gestação, paciente já teria comparecido a este serviço no dia anterior referindo a mesma queixa. Relatou ser portadora de hipertensão crônica (em uso de metildopa 750 mg/dia) e de miomatose uterino fíg 3 (9,9 x 7,7 cm). Referiu estar fazendo uso de buscopan DUO e tramal, sem melhora. Referiu MF presente. Ao exame físico admissional, apresentava-se com bom estado geral, consciente e orientada, normocorada, PA: 140 X 90 mmhg, FC: 98 bpm, TU fisiológico, DU ausente em 10', BCF 147 bpm, s/ desacelerações, AFU 24 cm, Giordano negativo, dor a palpação difusa em abdome (proeminente em FID), sem sinais de peritonite. TV não realizado. Negava queixas urinárias, perdas vaginais e febre. Negou história de nefrite litiásica. Prescrito analgesia e solicitado exames laboratoriais, na manhã do dia 14/11, durante a reavaliação, paciente evoluiu com sangramento vaginal moderado, BCF 156 bpm, TV com dilatação completa com bolsa tensa protrusa (não sentido apresentação), optado por internamento hospitalar sob hipóteses de gutpt 21s 3d + tpp extremo? Abortamento inevitável?. Paciente evoluiu com piora do sangramento vaginal, culminando na expulsão fetal às 13:31h do dia 14/11 em sala de parto. Admitida a seguir na enfermaria ginecológica, não sendo realizada curetagem devido à presença de volumoso mioma submucoso e plaquetopenia importante (64.000). Evoluiu com choque hemorrágico PA 70 x 50 mmhg) e piora da plaquetopenia (58.000) com INR de 2,29, sendo iniciado protocolo para hemorragia puerperal, submetida à transfusão de 4 unidades de concentrados de hemácias e 6 unidades de plasma fresco (ante a indisponibilidade de concentrados de plaquetas na região) e realizada simultaneamente histerectomia total abdominal, salpingo-ooforectomia esquerda (ovário e trompa aderidos ao útero) e salpingectomia a direita e procedimento bastante dificultado devido sangramento difuso, porém com boa hemostasia. Após estabilidade hemodinâmica, foi transferida para UTI obstétrica na madrugada do dia 15/11/23, na admissão, queixava-se de tontura e astenia, apresentando palidez (hb 6,6), sendo prescrito 01 CH. Após hemotransfusão, evoluiu clínica e hemodinamicamente estável, sem sangramentos ativos sem queixas, apta a receber alta hospitalar com orientações médicas.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

42 ANOS, G4PV1A2

CS MAE B + | CS FETO: O+ | TR HIV, SÍFILIS, HEP B E HEP C: TODOS NR

CPN: 5 CONSULTAS, COM ALTERAÇÕES DE PA DESDE A PRIMEIRA CONSULTA COM 9 SEMANAS (120 X90 MMHG). CS:B+. GJ: 87,3 MG/DL. SOROLOGIAS: NR. TOXO: IMUNE. UROCULTURA SEM REGISTRO. EM USO DOMICILIAR DE AAS + CACO3 + SF + AF + METILDOPA 750MG/DIA (HASC). ACOMPANHADA NO PNAAR.

1ª HD

HD: GUTPT 21S 3D (US) + TPP EXTREMO? ABORTAMENTO INEVITAVEL?

2ª HD

1. POI DE HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL + ANEXECTOMIA ESQUERDA + SALPINGECTOMIA DIREITA (NO DIA 14/11/23) SEC ABORTAMENTO INCOMPLETO + HEMORRAGIA SEC RESTOS PLACENTARIOS + MIOMA SUBMUCOSO GIGANTE + PLAQUETOPENIA;

2. TROMBOCITOPENIA (312MIL > 64MIL > 58MIL > 58 MIL > 110 MIL > 141MIL) - POR CONSUMO? >>> EM RECUPERAÇÃO

3. CHOQUE HEMORRÁ GICO – SUPERADO

4. HASC (USO DE METILDOPA 0,75G/DIA DURANTE A GESTAÇÃO)

5. ANEMIA

FEZ USO:

- SULFATO FERROSO PROFILÁTICO
- SINTOMÁTICOS S/N
- ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML, 02 AMPOLAS - 8/8H
- TRAMADOL 50MG/ML - 6/6H
- OMEPRAZOL 40 MG - 1X AO DIA,
- NACL 0,9%, 500ML - 6/6H
- ONDASETRONA 8MG - 8/8H
- DIPIRONA 500MG - 6/6
- TRANSAMIN 1G IV
- OCITOCINA (CONFORME ESQUEMA DE SICA-BLANCO)
- 04 CONCENTRADOS DE HEMÃ CIAS (15/11/23)
- 06 UNIDADES DE PLASMA FRESCO (15/11/23)


HOSPITAL DOM MALAN
SECRETARIA DE SAÚDE
PERNAMBUCO

Wayllane M. Queiroz
Enfermeira
CONLIV/PE 4118


SHEILA
ENFERMEIRA
CONLIV/PE 4118

- NACL 0,9%, 500ML - 02 SF- NACL 0,9%, 500ML + GLICOSE 50% 10 ML 02 FASES
- 01 CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (16/11/23)

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FISICO:

AO EXAME: EGREGULAR, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, AFEBRIL AO TOQUE, HIPOCOROADA 3+/4+

PA: 70X50 MMHG - FC 95 BPM - STO2-96% - IC: 1,35

ABD: semi-globoso, flácido, útero aumentado de volume, contraído, mas de superfície irregular, palpável 1cm abaixo de cicatriz umbilical.

AGU: sangramento aumentado por via vaginal, já tendo encharcado absorvente de puérpera por 2 vezes

MMII: PERFUNDIDOS, EDEMA 1+/4+, SEM SINAIS DE TVP --- TEC <3S

LABORATORIO:

(13/11/2023) PCR 140 - HB 10,4 - HT 31 - LEUCO 18790 - PLAQ 312000 - EAS 6 PPC, NITRITO NEGATIVO

(14/11/2023) AS 13:16H -- REALIZADO APOS O PRIMEIRO EPISODIO DE SANGRAMENTO IMPORTANTE PREVIO A EXPULSAO DO CONCEITO) BT 1,93 (BI 1,21) - UR 32 - CR 0,75 - DHL 2059 - TGP 9,2 - TGO 34 - HB 9,4 - LEUCO 24410 SEM DESVIO - PLAQ 64000

- (14/11/2023 AS 15:40H) HB 8,2 - HT 25,2 - LEUCO 24310 SEM DESVIO - PLAQ 58000 - INR 2,29 - TTPA 39,4

- (15/11/2023 **ÀES 01:15 H**) HB 7,9 HT 24 LEUCO 20.700 PLAQ 58MIL | INR 1.5 ATIVIDADE ENZIMÁTICA 59,5% TP 16,8 TTPA 27,5 | BT 1,43 BD 0,43 BI 1,00 | NA 144,8 | K 4,5 | Cr 0,74 | CI 101,3 | U 44,4 | Ca 8,6 | Mg 2,0 |

- (16/11/2023 **ÀES 05:46 H**) HB 7,0 HT 22 | LEUCO 10.870 | PLAQ 141 MIL | U 34,7 | CR 0,8 | DHL 712,7 | TGO 75,1 | TGP 31,9 | NA 144,4 | K 3,9 | Ca 8,2

- (17/11/23 **06:07**) HB 6,7 / HT 21 / LEUCO 11510 / PLAQ 202 MIL / UR 20,7 / LDH 623,6 / TGP 29,6 / TGO 53,6 / CR 0,72 / TP 15,5 - ATV ENZI 69,2 - INR 1,36 / TTPA 31,0 / NA 145,1 / K 3,7

- (17/11/2023 **15:13**) HB 6,6 / HT 21,1 / LEUCO 12350 SEM DESVIOS / PLAQ 278MIL - CS MAE B + | CS FETO : O+ | TR HIV, SÍFILIS, HEP B E HEP C: TODOS NR < GT;


Rosilene M. Queiroz
Enfermeira
COREN/PE 41070

Shirlene
Enfermeira
COREN/PE 42436

13. FM DE TATIANE SOUSA SILVA

Endereço de residência: Sítio Jardim de Barros, S/N, Zona Rural de Casa Nova/BA

DO: 34645773-4

Data do Óbito: 29/11/2023

Horário de óbito: 23:59

Peso: 3.070g

Sexo: Feminino

HISTÓRIA ATUAL DA GESTANTE:

Paciente G1P0A0, em curso de IG: 40s (USG 11s 2d em 12/05/2023), deu entrada no serviço regulada de Casa Nova-BA, por apresentar dinâmica uterina ativa por mais de 7h da admissão, sem dilatação. Com labistix em unidade de origem (+++/4+). No momento da admissão queixava-se de tontura e mal estar. Negava HAS, referiu DMG em controle dietético. Negava alergia medicamentosa. Ao exame físico admissional apresentava-se em EGB, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque; PA: 120x80 mmHg, FC: 78 bpm, FR: 18 irpm; ABD: gravídico, TU aumentado, DU: ausente, BCF: inaudível, MF +, AFU: 34 cm; TV: n/r. Ext: bem perfundidas. Paciente internada, solicitados exames laboratoriais e encaminhada ao centro cirúrgico com urgência devido à suspeita de descolamento prematuro de placenta, síndrome HELLP e feto morto. Durante o ato operatório, confirmado o óbito fetal e um descolamento placentário de 30% com grande quantidade de coágulos na cavidade e infiltração exuberante. Realizada sutura de b-lynch e iniciado protocolo de contenção de hemorragia puerperal. Durante transoperatório foi realizada expansão volêmica com cristalóide. Após extubação paciente encaminhada à UTI, em ventilação espontânea e em ar ambiente. Encontrava-se obnubilada, chorosa, com a face pálida, hipotérmica e desidratada; o útero encontrava-se abaixo da cicatriz umbilical, porém amolecido e apresentando sangramento vaginal moderado associado. Minutos após ter sido acomodada no leito, apresentou hipotensão e precisou ser posta em trendlemburg. Feita expansão com cristalóides e iniciada a transfusão de 03 concentrados de hemácia, plaquetas e plasma. Também foi necessário realizar massagem uterina e extração de coágulos. Após essas medidas houve recuperação da pressão arterial e melhora da hipotermia. Foram solicitados novos exames laboratoriais para reavaliação pós transfusional e também iniciada monitorização não invasiva. Paciente seguiu em UTI obstétrica até 02/11/23, quando apresentou condições de alta do setor - tendo sido encaminhada à enfermaria de ginecologia, onde seguiu clínica e hemodinamicamente estável. No dia 05/12 evoluiu bem, estando apta a receber alta hospitalar com orientações.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

21 ANOS, G1P0 A0

CS: O + // TR HIV, SIFILIS, HEP B E HEP C: TODOS NR

CPN – Sem informação.

1ª HD

HD: GUTT + DMG SEM ACOMPANHAMENTO + SINDROME HELLP + FM + DPP??

2ª HD

- PUERPERIO IMEDIATO DE PARTO CESAREANO DE FM + SUTURA DE B LYNCH, NO DIA 29/11/23 ÀS 23:59, SEC A GUTT + DMG SEM ACOMPANHAMENTO + SINDROME HELLP + DPP COM FM

- BICITOPENIA (ANEMIA + PLAQUETA) SEC A SINDROME HELLP/ CIVD???

- IRA (CR 1,8 - < 2,48 < 1,81)

- DMG- HEMORRAGIA PUERPERAL

- SUPERADA

- CESAREA ANTERIOR

FEZ USO:

- SULFATO FERROSO TERAPEUTICO

- SINTOMÁTICOS

- IMUNOGLOBULINA RHO

- ACIDO TRANEXAMICO

- MISOPROSTOL

- OCITOCINA

- 03 CONCENTRADOS DE HEMÁCIAS

- 03 CONCENTRADOS DE PLAQUETAS

- 04 CONCENTRADOS DE PLASMA FRESCO

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FISICO:

IG: 40S (USG 11S 2D EM 12/05/2023) PACIENTE REGULADA DE CASA NOVA BA POR APRESENTAR DU ATIVA POR MAIS DE 7H SEM DILATAÇÃO. LABISTIX EM UNIDADE DE ORIGEM (+++/4+). PA: 120X80 MMHGNEGA HASDMG EM


Hospital Dom Malan
Unidade de Pronto Atendimento
Cidade de Nova
Barragem, Pernambuco


Shirley Kelly
Enfermeira
JOREN PE 404395
Unidade de Pronto Atendimento
Cidade de Nova Barragem, Pernambuco



CONTROLE DIETETICO NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSARISCO DE HPP:
BAIXO (VERDE)

PACIENTE COM QUEIXA DE TONTURA E MAL ESTAR # EGB, CONSCIENTE E
ORIENTADA, NORMOCORADA, HIDRATADA, AFEBRIL AO TOQUEPA: FC 78 FR
18 ABD: GRAVIDICO, TU AUMENTADO, DU: AUSENTE , BCF:?? , MF +, AFU: 34
CM TV: N/R EXT: BEM PERFUNDIDAS

LABORATORIO:

- (29/11/23 ÀS 21H38): HB 8,10 | HT 26,1 | LEUCO 22.760 (BAST 455 / SEG 20.165 /
LINF 797) | PLAQ 63.000 | BT 0,76 - BD 0,32 - BI 0,44 | DHL 1639,5 | TGP 20,6 | TGO 45 |
CR 1,8 | RPCU 5,75 | CS MATERNA O+

- (30/12/23): BT 1,11 - BD 0,37 - BI 0,74 | UR 73,7 | DHL 2.578 | CR 2,48 | HB 10 | HT
30,1 | LEUCO 35.420 (BAST 708 / SEG 31.878) | PLAQ 41.000 | TP 17,9 | TTPA 31,8 | INR
1,62 | NA 141,8 | K 5,8

- (01/12/23): BT 0,47 - BD 0,16 - BI 0,31 | UR 89,7 | DHL 1.620,5 | TGP 44 | CR 1,81 | HB 6
| HT 18,7 | LEUCO 16.120 (BAST 161 / SEG 12.574) | PLAQ 36.000 | NA 136,2 | K 4,6

- (01/12/23 09H11) HB 6,60 | HT 20,1 | LEUCO 18.220 | PLAQ 37.000 | INR:1,22 |
TTPA:37,4 | TP: 14,1S

- (02/12/23 PÓS TRANSFUSIONAL): HB 10 - HT 30,1 - LEUCO 23.750 (SEG 85%) -
PLAQ 77.000 | NA 142,1 | K 4,5 | BT 1,41 - BD 0,32 - BI 1,09 | UR 75,1 | LDH 1.872,5 |
TGP 63,7 | TGO 150,3 | CR 1,47 | TP 15,9 - AE 65,9 - INR 1,4 | TTPA 31,4 S

- (04/12/23) AU 7,1 | BT 0,5 - BD 0,18 - BI 0,32 | UR 57,7 | LDH 1422 | TGP 76,2 | TGO
80,4 | CR 1,05 | HB 9,6 | HT 30% | LEUCO 12170 | PLAQ 157 MIL

- (05/12/23) HB 8,9 | HT 28,2% | LEUCO 11600 | PLAQ 158 MIL | BT 0,47 - BD 0,17 - BI
0,3 | UR 48,8 | LDH 1245,8 | TGP 66,3 | TGO 53,4 | CR 0,84

IMAGEM:

- 01/12/23: **USG TV: DR MARCELO:** UTERO EM AVF, VOLUME:442, REGULAR,
HOMOGENEO, ENDOMETRIO 14MM, REGULAR, OVARIOS NÃO EVIDENCIADOS,
CONCLUSÃO: AUSENCIA DE LIQUIDO NA CAVIDADE UTERINA.

- 03/12/23: **USG DE ABDOME SUPERIOR (DR FLAVIO):** EXAME NORMAL | NOTA:
COLECAO SUBCUTANEA ABAIXO DA FERIDA OPERATORIA, ESPESSURA 2CM,
VOLUME ESTIMADO 15CM³.

du
Hospital Dom Malan
Laboratório de Exames
Rua... 1234
Fone: (011) 1234-5678

Haydiane
Enfermeira
Hospital Dom Malan
Rua... 1234
Fone: (011) 1234-5678



CAUSA DE ÓBITO:

Parte I

- a) Hipóxia intrauterina
- b) Descolamento de Placenta
- c) Pre -Eclampsia

Parte II

Diabetes Gestacional
Síndrome de HELLP

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância de captar a gestante em tempo hábil para realização pré-natal de qualidade e considerando os fatores de risco, visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, assim como garantia de exames preconizados no Pré Natal. Orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de registros clínicos completos e detalhados que possa enriquecer a investigação do óbito, visando o melhor direcionamento das políticas públicas de saúde.

du
Dra. Fabiana Carneiro
Médica Obstetra
R. S. P. 11000
Fone: (51) 3091-1100

Silvia Maria de Azevedo
Enfermeira
C.R.F. 10.151/E-404.095
Registane de Cruz
Enfermeira
CONCAT/PE



RASTREIO DE ÓBITOS FETAIS – AGOSTO 2023

PESO / ÓBITOS FETAIS	
< 500G	3
500 – 749G	4
750 – 999G	0
1000 – 1249G	0
1250 – 1499G	1
1500 – 1749G	0
1750 – 1999G	1
2000 – 2249G	0
2250 – 2499G	0
>2500G	4
Total	13

OBS: Ocorreram **13** (treze) óbitos fetais nesse referido mês de novembro do ano de 2023, todos foram investigados conforme preconizado pelo protocolo do MS.

de
Dra. Tatiana Cordeiro
Diretora Técnica
COLEN/PE 10252
Rua Manoel de Barros, 1000

Shirley Karoline Martins
Enfermeira
COLEN/PE 410296
Tatiane M. Q.
Enfermeira
COLEN/PE 410296



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
 ISMEP

Secretaria
 da Saúde



GOVERNO DE
PERNAMBUCO
 ESTADO DE MUDANÇA

HOSPITAL
**DOM
 MALAN**

INDICADORES DE IRAS - HOSPITAL DOM MALAN

Instituto Social das Medianeiras da Paz - ISMEP

HOSPITAL
 DOM
 MALAN

aq. in. *Tha Lurdes de Carvalho*
 PE 03.735-ENF

Tha Lurdes de Carvalho
 Enfermeira
 COREN/PE 10788

Novembro - 2023

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
 R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

Tha
 Dra. Tatiana Corqueira
 Diretora Médica
 CRM-PE 15552
 Hospital Dom Malan/ISMEP



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

Secretaria
da Saúde



GOVERNO DE
PERNAMBUCO
ESTADO DE MUDANÇA

HOSPITAL
**DOM
MALAN**

Nome: Instituto Social das Medianeiras da Paz - ISMEP

Endereço: Av. Joaquim Nabuco, S/N. Centro. Petrolina – PE

Telefone: (87) 3202-7000

Especialidades: Materno - Infantil

Período do Relatório: Novembro/2023

MEMBROS DA CCIH:

1. Representante da Administração Hospitalar: Robson Passos
2. Representante do Serviço de Enfermagem: Vanicleide Nunes
3. Representante de Medicina da CCIH: Sylvia Lemos Hinrichsen / Kátia Regina Oliveira
4. Representante de Enfermagem da CCIH: Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho
5. Representante do Laboratório: Anne Sueck Gonçalves de Castro
6. Representante da Farmácia: Maria Carmeliana Leite de Andrade Freire
7. Representante do Serviço de Nutrição: Tatiane Lima Pereira
8. Representante da Central de Material e Esterilização: Lene Bárbara Ferreira L. de Almeida
9. Representante do Núcleo de Epidemiologia: Shirley Karolliny Alves Albérico
10. Representante do Núcleo de Segurança do Paciente: Fabiana Rodrigues do Nascimento

MEMBROS EXECUTORES:

Enfermeira: Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho – CCIH

Médicas: Sylvia Lemos Hinrichsen / Kátia Regina Oliveira – CCIH

Técnico de Enfermagem:

Diretora de Atenção à Saúde – HDM – Instituto Social das Medianeiras da Paz - ISMEP

Petrolina, Novembro de 2023.

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

Dra. Tatiana Costa
Diretora Médica
CRM-PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMEP

Revista de Enfermagem
CORBN/PE 310788



SUMÁRIO

SUMÁRIO 3

UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL 4

BERÇÁRIO EXTERNO 6

UTI NEONATAL 8

UTI PEDIÁTRICA 10

UTI OBSTÉTRICA 13

INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO (ISC) 15

IRAS DE OUTROS SETORES NO MÊS DE SETEMBRO DE 2023 17

INDICADORES GERAIS DE IRAS DO HDM DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023 19

PLANO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS DESENVOLVIDAS EM 2023 20

Jacqueline Silva Lustosa de Carvalho
CPF: 1739-ENT

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18^a
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

[Handwritten Signature]
Dra. Tatiana Nequeira
Diretora Neonatal
CRM-PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMEP

REVOLANTE
Ente...
COREN/PE 0798



UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL

As tabelas abaixo mostram em números absolutos o uso de dispositivos invasivos/ dia, bem com as porcentagens desses, baseada em paciente/dia. Além disso, expressam, de forma geral, o quantitativo de Infecções Relacionadas à Assistência em Saúde (IRAS) de todas as faixas de peso.

Tabela 1. Número de Dispositivo/Dia e Taxa de utilização por estratificação de peso na UCI Neonatal do Hospital Dom Malan em Novembro de 2023.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
CVC / Dia	16	3	30	26	75
PICC / Dia	65	41	1	0	107
CUM / Dia	23	62	30	3	118
Total de AVC/ Dia	104	106	61	29	300
Taxa de Utilização de AVC	86,67	51,71	20,54	16,02	37,36
SVD / Dia	0	0	0	0	0
Taxa de Utilização de SVD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: Elaboração própria.

Tabela 2. Número de Pacientes/dia e IRAS Geral, incluindo Densidade de incidência de IRAS por estratificação de peso em pacientes que utilizaram dispositivos invasivos, na UCI Neonatal do Hospital Dom Malan em Novembro de 2023.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
Paciente/dia	120	205	297	181	803
Nº IRAS	5	3	2	0	10
DI de IRAS	41,67	14,63	6,73	0,00	12,45
CVC	16	3	30	26	75
Nº IRAS em CVC	1	0	0	0	1
DI de IRAS em CVC	62,50	0,00	0,00	0,00	13,33
PICC	65	41	1	0	107
Nº IRAS em PICC	0	1	0	0	1
DI de IRAS em PICC	0,00	24,39	0,00	0,00	9,35
CUM	23	62	30	3	118
Nº IRAS em CUM	2	1	0	0	3
DI de IRAS em CUM	86,96	16,13	0,00	0,00	25,42
SVD	0	0	0	0	0

Fonte: Elaboração própria.



Tabela 3. Resumo de IRAS por estratificação de peso que ocorreram na UCI Neonatal do Hospital Dom Malan em Novembro de 2023.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
IPCS C	2	2	0	0	4
DI de IPCS-C	16,67	9,76	0,00	0,00	4,98
IPCS-L	1	0	0	0	1
DI de IPCS-L	8,33	0,00	0,00	0,00	1,25
ECN	2	0	0	0	2
DI de ECN	16,67	0,00	0,00	0,00	2,49
PNM NAVM	0	1	2	0	3
DI PNM NAVM	0,00	4,88	6,73	0,00	3,74
ISC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TAXA DE INCIDÊNCIA DE ISC	0	0	0	0	0,00
ONFALITE	0	0	0	0	0
TAXA DE INCIDÊNCIA DE ONFALITE	0	0	0	0	0
TOTAL de IRAS	5	3	2	0	10

Fonte: Elaboração própria.

Descrição das IRAS

A UCI Neonatal apresentou **10 casos de IRAS** no mês de Novembro de 2023, sendo estas:

- **04 IPCS – C** - Recém-nascidos com peso ao nascer de 760g, 990g, 1.170g, 1.240g.
- **01 IPCS – L** - Recém-nascido com peso ao nascer de 970g.
- **03 PNEUM.** - Recém-nascidos com peso ao nascer 1.170g, 1.925g e 2.000g.
- **02 ECN** - Recém-nascidos com peso ao nascer de 970g e 985g.

Hospital Dom Malan
Secretaria de Saúde
Petrolina/PE



BERCÁRIO EXTERNO

Tabela 4. Número de Dispositivo-dia e Taxa de utilização por estratificação de peso no Berçário Externo do Hospital Dom Malan em Novembro de 2023.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
CVC / Dia	9	0	5	72	86
PICC / Dia	0	0	0	0	0
CUM / Dia	14	8	0	10	32
Total de AVC/ Dia	23	8	5	82	118
Taxa de Utilização de AVC	63,89	400,00	13,16	56,55	53,39
SVD / Dia	0	0	0	11	11
Taxa de Utilização de SVD	0,00	0,00	0,00	7,59	4,98

Fonte: Elaboração própria.

Tabela 5. Número de Pacientes-dia e IRAS Geral, incluindo Densidade de incidência de IRAS por estratificação de peso em pacientes que utilizaram dispositivos invasivos, no Berçário Externo do Hospital Dom Malan em Novembro de 2023.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
Paciente/dia	36	2	38	145	221
Nº IRAS	2	0	1	3	6
DI de IRAS	55,56	0,00	26,32	20,69	27,15
CVC	9	0	5	72	86
Nº IRAS em CVC	0	0	0	1	1
DI de IRAS em CVC	0,00	0,00	0,00	13,89	11,63
PICC	0	0	0	0	0
Nº IRAS em PICC	0	0	0	0	0
DI de IRAS em PICC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CUM	14	8	0	10	32
Nº IRAS em CUM	1	0	0	0	1
DI de IRAS em CUM	71,43	0,00	0,00	0,00	31,25
SVD	0	0	0	11	11

Fonte: Elaboração própria.

Hospital
Dom
Malan

Dra. Tatiana Cerqueira
Diretora Médica
CRM-PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMEP



Tabela 6. Resumo de IRAS por estratificação de peso que ocorreram no Berçário Externo do Hospital Dom Malan em Novembro de 2023.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
IPCS C	1	0	0	1	2
DI de IPCS-C	27,78	0,00	0,00	6,90	9,05
IPCS-L	0	0	0	0	0
DI de IPCS-L	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ECN	1	0	1	1	3
DI de ECN	27,78	0,00	26,32	6,90	13,57
PNM NAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DI PNM NAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISC-OC	0	0	0	1	1
TOTAL de IRAS	2	0	1	3	6

Fonte: Elaboração própria.

Descrição das IRAS

O Berçário Externo apresentou **6 casos de IRAS** no mês de Novembro de 2023, sendo estas:

- **02 IPCS – C** - Recém-nascidos com peso ao nascer de 780g e 3.160g.
- **01 ISC-OC** - Recém-nascido com peso ao nascer de 2.865g evoluiu com deiscência de ferida operatória da correção de prolapso de vesicostomia, realizada reabordagem cirúrgica.
- **03 ECN** - Recém-nascidos com peso ao nascer de 780g, 1.520g e 3.250g.

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

Dr.ª Tulliana Carqueira
739-EN

Dra. Tulliana Carqueira
Diretora Médica
CRM-PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMEP

Dr.ª Tulliana Carqueira
739-EN



UTI NEONATAL

Tabela 7. Números de Dispositivos invasivos, Taxa de utilização e Densidade de incidência de IRAS relacionadas aos dispositivos utilizados na UTI Neonatal do Hospital Dom Malan em Novembro de 2023.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
Paciente/dia	4	9	18	49	80
Nº IRAS	0	2	2	1	5
DI de IRAS	0,00	222,22	111,11	20,41	62,50
CVC	0	0	13	12	25
Nº IRAS em CVC	0	0	1	0	1
DI de IRAS em CVC	0,00	0,00	76,92	0,00	40,00
PICC	4	0	1	16	21
Nº IRAS em PICC	0	0	0	0	0
DI de IRAS em PICC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CUM	0	10	2	20	32
Nº IRAS em CUM	0	1	0	0	1
DI de IRAS em CUM	0,00	100,00	0,00	0,00	31,25
Total de AVC	4	10	16	48	78
Taxa de Utilização de AVC	100,00	111,11	88,89	97,96	97,50
VM	4	5	14	48	71
Taxa de Utilização de VM	100,00	55,56	77,78	97,96	88,75
SVD	4	1	1	17	23
Taxa de Utilização de SVD	100,00	11,11	5,56	34,69	28,75

Fonte: Elaboração própria.

Tabela 8. Resumo de IRAS por estratificação de peso que ocorreram na UTI Neonatal do Hospital Dom Malan em Novembro de 2023.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
IPCS- C	0	1	1	0	2
DI de IPCS-C	0,00	111,11	55,56	0,00	25,00
IPCS- L	0	0	0	0	0
DI de IPCS-L	0	0	0	0	0
ECN	0	1	0	0	1
DI de ECN	0,00	111,11	0,00	0,00	12,50
PNM NAVM	0	0	1	0	1



DI de PNM NAVM	0,00	0,00	55,56	0,00	12,50
PAV	0	0	0	0	0
DI de PAV	0,00	00,00	0,00	0,00	00,00
FLEBITE	0	0	0	1	1
TAXA DE INCIDENCIA ISC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONJUNTIVITE	0	0	0	0	0
TAXA DE INCIDENCIA	0	0	0	0	0
TOTAL de IRAS	0	2	2	1	5

Fonte: Elaboração própria.

Descrição das IRAS

A UTI Neonatal apresentou **5 casos de IRAS** no mês de Novembro de 2023, sendo estas:

- **02 IPCS – C** - Recém-nascidos com peso ao nascer de 1.020g e 2.050g.
- **01 PNEUM.** – Recém-nascido com peso ao nascer de 2.050g.
- **01 ECN** - Recém-nascido com peso ao nascer de 1.020g.
- **01 FLEBITE** - Recém-nascido com peso ao nascer de 2.665g.



UTI PEDIÁTRICA

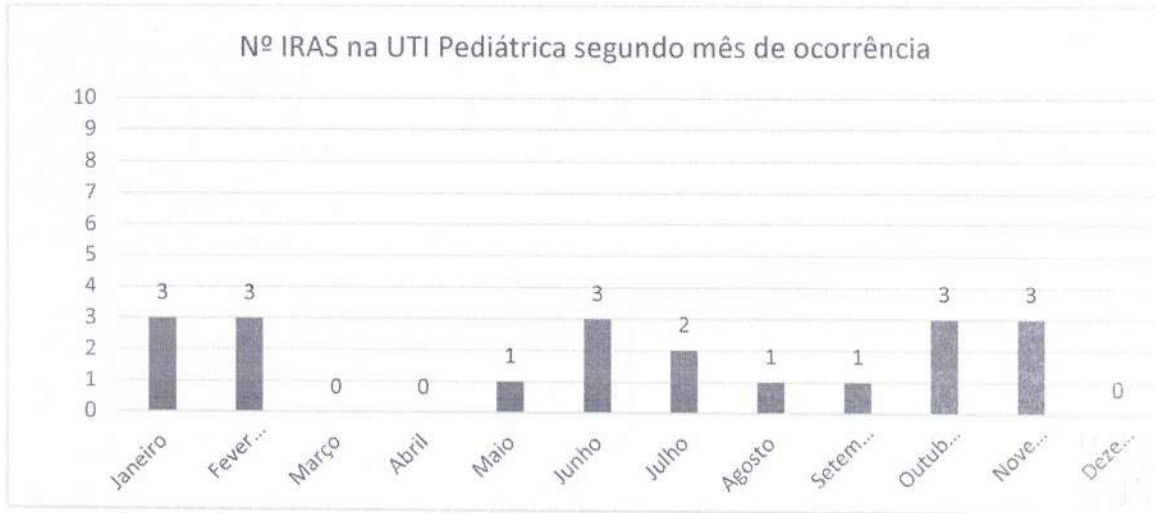
Tabela 9. Números de dispositivos invasivos, Taxa de utilização e Densidade de incidência de IRAS relacionada aos dispositivos utilizados na UTI Pediátrica do Hospital Dom Malan em Novembro de 2023.

Paciente/dia	120
Nº IRAS	3
DI de IRAS	25,00
CVC	67
Nº IRAS em CVC	0
DI de IRAS em CVC	0,00
PICC	0
Nº IRAS em PICC	0
DI de IRAS em PICC	0,00
Total de AVC	67
Taxa de Utilização de CVC	55,83
VM	92
PAV	2
DI de PAV	16,67
Taxa de Utilização de VM	76,67
SVD	0
ITU-AC	0,00
Taxa de Utilização de SVD	0,00
Drenos	36
Extubação Acidental	0

Fonte: Elaboração própria.

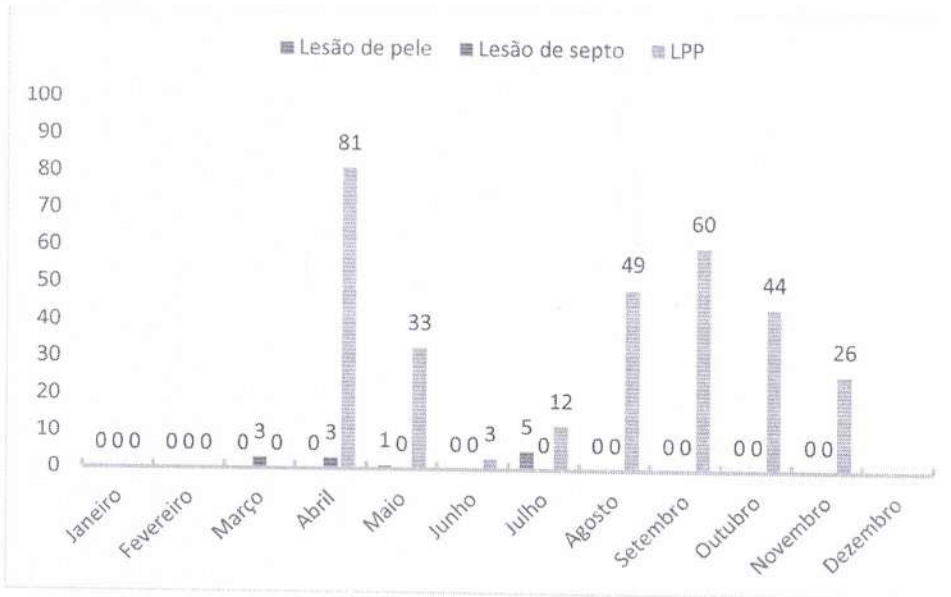


Figura 1. IRAS que ocorreram na UTI Pediátrica do Hospital Dom Malan de Janeiro a Dezembro de 2023.

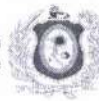


Fonte: Elaboração própria

Figura 2. Número de lesões por paciente-dia na UTI Pediátrica do Hospital Dom Malan de Janeiro a Dezembro de 2023.



Fonte: Elaboração própria.



Descrição das IRAS

A UTI Pediátrica apresentou 03 casos de **IRAS** no mês de Novembro de 2023.

- **02 PAV**- Recém-nascidos com peso ao nascer de 1.445g e 1.520g.
- **01 ECN** – Recém-nascido com peso ao nascer de 1.445g.

HOSPITAL
DOM
MALAN



UTI OBSTÉTRICA

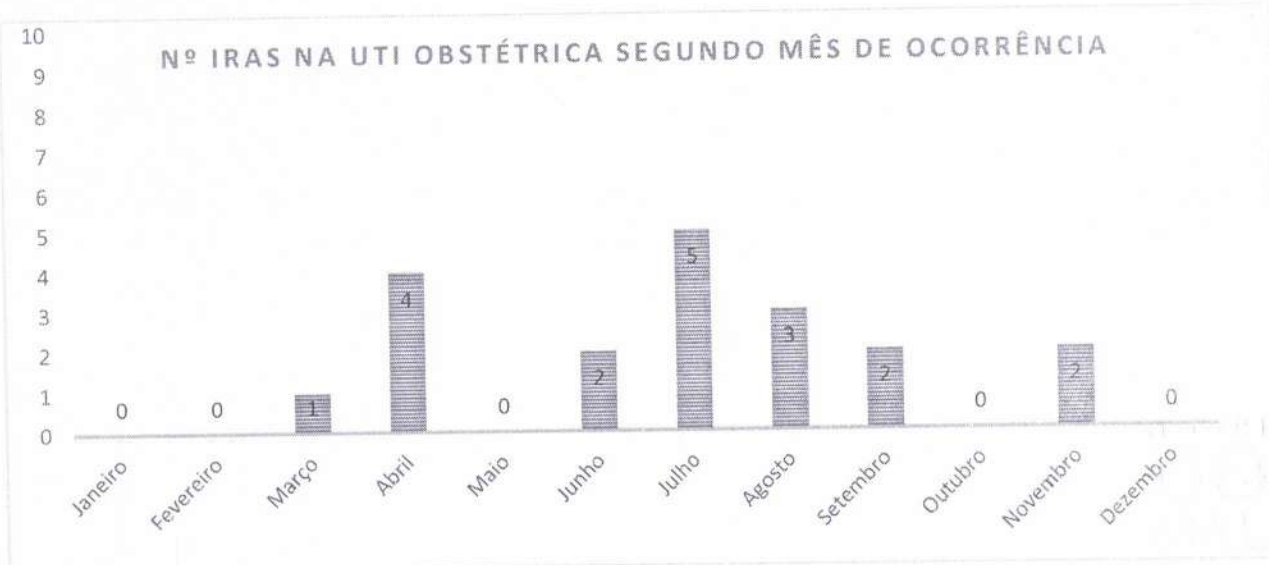
Tabela 10. Números de Dispositivos invasivos, Taxa de utilização e Densidade de incidência de IRAS relacionadas e não relacionada aos dispositivos utilizados na UTI Obstétrica do Hospital Dom Malan em Novembro de 2023.

Paciente/dia	111
Nº IRAS	2
DI de IRAS	18,02
CVC	4
Nº IRAS em CVC	0
DI de IRAS em CVC	0,00
Taxa de Utilização de AVC	3,60
VM	2
PAV	0
DI e PAV	0,00
Taxa de Utilização de VM	1,80
SVD	110
ITU AC	1
DI de ITU AC	9,01
Taxa de Utilização de SVD	99,10
AVC inserido na UTI	0
AVC aplicado check list	0
AVC seguindo as recomendações	0
AVP	113
SNG/SNE	0
PNM NAVM	1
DI de PNM NAVM	9,01
ISC	0
Taxa de incidência	0,00

Fonte: Elaboração própria.



Figura 3. Estratificação e total das IRAS em números absolutos que ocorreram na UTI Obstétrica do Hospital Dom Malan de Janeiro a Dezembro de 2023.



Fonte: Elaboração própria.

Descrição das IRAS

A UTI Obstétrica apresentou **2 casos de IRAS** no mês de Novembro de 2023.

- **01 PNEU-** Gestante evolui com tosse, desconforto respiratório, queda de saturação e raio-x evidenciando infiltrado bilateral.
- **01 ITU** – Gestante em uso de SVD por 3 dias, evolui com febre isolada e Urocultura com resultado positivo.



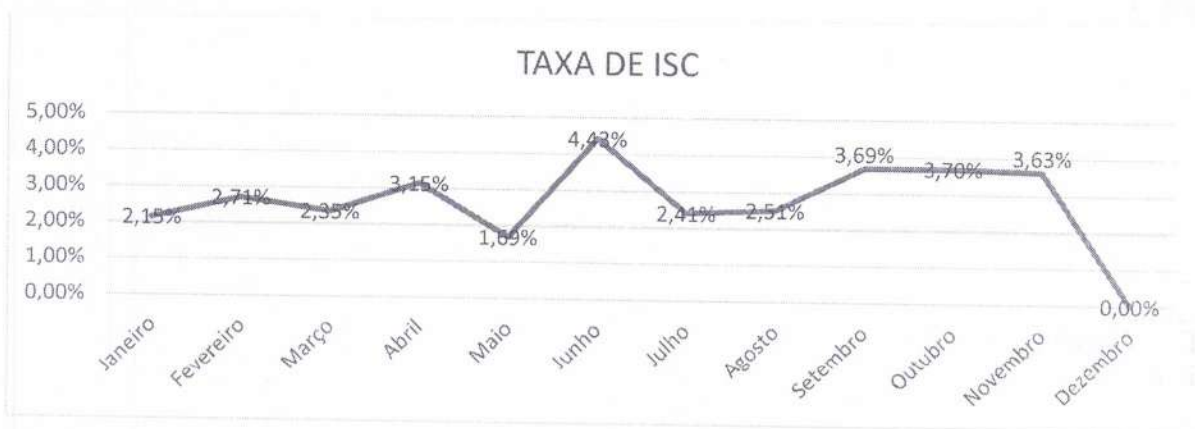
INFECCÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO (ISC)

Tabela 11. ISC nas cirurgias realizadas no Hospital Dom Malan em Novembro de 2023.

Cirurgia (Equipe)	ISC			Órgão cavidade	Total de ISC	Taxa incidência
	Realizadas	Superficial	Profunda			
Cesáreas	248	0	2	8	10	3,63%
Histerectomia	13	-	-	-	-	-
Laqueadura	68	-	-	-	-	-
Laparotomia Exploratória	21	-	-	-	-	-

Fonte: Elaboração própria.

Figura 4. Taxas de ISC em puérperas de parto cesáreo, realizados no Dom Malan de Janeiro a Dezembro de 2023.



Fonte: Elaboração própria.



Figura 5. Número absoluto de parto cesáreo, total de infecção de sítio cirúrgico (ISC) e taxa de ISC que ocorreram no Dom Malan de Janeiro a Dezembro de 2023.



Fonte: Elaboração própria.

Taxa de ISC



IRAS DE OUTROS SETORES NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2023:

• **EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA**

05 ISC-OC – 4 puérperas de parto cesáreo e 1 paciente em PO de HTA.

01 ENDOM – Puérpera de parto vaginal.

• **PSI**

01 ONFA - Recém – nascido com peso ao nascer de 2.900g.

02 IPCS – C- Recém – nascidos com peso ao nascer de 2.705g e 3.750g.

01 IPCS-L – Paciente portador de Port-a-cath apresenta picos febris e hemocultura positiva.

• **GINECOLOGICA**

02 ISC – OC – Puérpera de parto cesáreo.

• **PEDIATRIA**

03 PNEU- Pacientes com 4 a 7 meses de nascidos.

• **ALOJAMENTO CONJUNTO**

1 ISC - OC - Puérpera de parto cesáreo.

1 ISC - S - Puérpera de parto cesáreo.



Tabela 12. Números absolutos de IRAS no Hospital Dom Malan em Novembro de 2023.

SETOR	IRAS HOSPITALARES
UCI Neonatal	10
UTI Neonatal	05
UTI Pediátrica	03
Pediatria	03
Berçário Externo	06
Emergência Obstétrica	06
Sala de Parto	00
Bloco Cirúrgico	00
Alojamento Conjunto	02
Emergência Pediátrica	04
Oncologia	00
Ginecologia	01
UTI Obstétrica	02
Alojamento Canguru	00
Patológico	00
Alto risco	00
COVID	00
TOTAL	42

Fonte: Elaboração própria.



INDICADORES GERAIS DE IRAS DO HDM DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023:

	SAIDA HOSPITALAR (ALTA)	Total IRAS	Tax. Infecção
Janeiro	1658	34	2,05
Fevereiro	1620	30	1,85
Março	1696	32	1,89
Abril	1916	40	2,09
Maiο	1945	31	1,59
Junho	1781	40	2,25
Julho	1725	43	2,49
Agosto	1580	23	1,46
Setembro	1531	22	1,44
Outubro	1691	38	2,25
Novembro	1562	42	2,69
Dezembro			

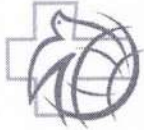
Fonte: Elaboração própria.



Fonte: Elaboração própria.

Handwritten signature

Handwritten signature
19



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



Secretaria
da Saúde



GOVERNO DE
PERNAMBUCO
ESTADO DE ALIANÇA

HOSPITAL
DOM
MALAN

PLANO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS DESENVOLVIDAS EM 2023

Situação Problema	Ação	Meta	Atividades a serem desenvolvidas	Prazo para execução	Responsável	Status	Avaliação
Educação Continuada	Elaborar fluxo de internação para pacientes Covid-19	Elaborar e implantar fluxo de internação para pacientes Covid-19	Descrever o fluxo de internamento dos pacientes suspeitos/confirmados para Covid-19	Novembro- Dezembro/2023	Enfermeira da SCIH. Núcleo de Epidemiologia	Em andamento	Discutido sugestões de fluxo com os gerentes e coordenação médica dos setores, Coordenação Multidisciplinar e de Enfermagem, a partir disso elaborado fluxograma e encaminhado para aprovação da Direção.
Educação Continuada	Construir planos operacionais padrões (POP) com intuito de viabilizar melhor assistência.	Padronizar operações no ambiente hospitalar.	Confecção de material digital baseado na literatura.	Novembro/2023	Enfermeira da SCIH. Núcleo de Educação Permanente (NEP).	Em andamento	Realizado escrita teórica pela enfermeira da CCIH e revisão pelo enfermeiro da educação permanente. Quando necessário solicitado apoio da equipe multidisciplinar.

[Handwritten signature]

Dra. Tatiana Carneiro
Diretora Médica
CRM-PE 134652
Hospital Dom Malan-ISMEP

[Handwritten signature]
Dra. Luísa de Carvalho
PE 5.739-ENF

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 55304-040

[Handwritten signature]

Educação Continuada	Treinamento teórico e prático sobre Prevenção e tratamento de Lesão por pressão.	Treinar toda a equipe de enfermagem sobre prevenção e tratamento de Lesão por pressão.	Treinamento teórico com slides e aula prática com maquetes sobre prevenção e tratamento de Lesão por pressão.	Outubro/2023	Cristiane Estrela (Comissão de feridas) e Enfermeira da SCIH	Concluído	Equipe de enfermagem treinada para prevenir e tratar Lesão por Pressão em pacientes internados no serviço.
Educação Continuada	Treinamento in-loco com a equipe da UTI PED/NEO referente aos 5 Momentos da Higienização das Mãos.	Apresentar oportunidades existentes para higienização das mãos durante assistência à saúde.	Apresentação dinâmica in-loco para equipe de enfermagem da UTI PED/NEO.	Outubro/2023	Enfermeira da SCIH	Concluído	Realizada apresentação e discussão dos 5 Momentos da Higienização das Mãos com abordagem direcionada para diminuir Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde.
Educação Continuada	Visita multidisciplinar na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) ped beira leito as quartas-feiras.	Apresentar e demonstrar processo de higienização das mãos e oportunidades existentes na assistência.	Discussão de condutas multidisciplinares na UTI ped com check list estruturado.	Setembro/2023	Equipe de enfermagem, equipe médica, fisioterapeuta do plantão, CCIH.	Concluído	Discussão de condutas direcionadas ao paciente baseado no check list estruturado produzido pelo gerente de enfermagem do setor e coordenadora médica.

du
 Dra. Tatiana Cerqueira
 Diretora Médica
 CRM-PE 15452
 Hospital Dom Manoel ISMEP

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
 HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
 R. Joaquim Nabuco, 5/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

Dr. *Alino Lustosa de Carvalho*
 PE 5.4739-EMF



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

Secretaria
da Saúde



HOSPITAL
DOM
MALAN

Educação Continuada	Seminário referente a segurança do paciente: setembro laranja.	Treinar toda a equipe do hospital sobre se segurança do paciente com a temática de 2023: "Eleve a voz dos pacientes!"	Apresentação com amostragem sobre as metas de segurança do paciente.	Setembro/2023	Gerenciamento de risco, educação permanente e CCIH.	Concluído	Realizada apresentação e discussão das 6 metas de segurança do paciente, com abordagem direcionada também para diminuir Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde.
Educação Continuada	Visita técnica dos representantes do Projeto Saúde em Nossas Mãos do Hospital Moinhos de Vento no Hospital Dom Malan em 09/08/2023.	Apresentação sobre bundles debriefing com equipe do Hospital Dom Malan /ISMEP.	Discussão com equipe do Projeto Saúde em Nossas Mãos juntamente com alta gestão.	Agosto/2023	Representantes do projeto saúde em nossas mãos, Enfermeira da SCIH, Enfermeiro da educação permanente e enfermeiro da UTI PED/NEO.	Concluído	Momento de discussão e visita técnica na UTI neo/ped e abordagem aos profissionais sobre o Projeto Saúde em Nossas Mãos do Hospital Moinhos de Vento no Hospital Dom Malan.
Educação Continuada	Treinamento teórico e prático sobre	Treinar toda a equipe de	Apresentação com slide no auditório/sala de palestra.	Agosto/2023	Enfermeira da SCIH	Concluído	Treinado mais de 75% da equipe de enfermagem

Dr. Tadeu Coimbra
Diretor Técnico
CRM-PE 15452
Hospital Dom Malan/ISMEP

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.725/0001-18
R. Joaquim Nabuco, 5/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

Dr. *Olivia Lúcia de Carvalho*
PE 5.4739-ENF



Educação Continuada	higienização das mãos.	enfêrmeagem sobre higienização das mãos: passo a passo e oportunidades.	Prescrever curativos adequados para cada fase de cicatrização; Orientar a equipe assistencial, quanto ao tipo de cobertura adequada para cada ferida; Promover discussão de casos com a equipe da comissão e enfermeiros assistenciais;	Agosto/2023	Enfermeira da SCIH e Cristiane Estrela	Em andamento	Acompanhamento das feridas, dando suporte a equipe do setor onde o paciente estiver internado. Realizará evoluções das feridas, treinamento dos profissionais, como também construção de protocolos.	sobre higienização das mãos.
Educação Continuada	Retomada de execução das atividades do Projeto Saúde em Nossas Mãos do Hospital Moínhos de	Apresentar dados de atividades, indicadores de melhorias, e levantar de novas metas para a UTI PED/NEO.	Discussão online com equipe do Projeto Saúde em Nossas Mãos juntamente com coordenador da UTI PED/NEO, coordenador da	Julho/2023- Agosto/2023	Enfermeira da SCIH	Em andamento	Realizada elaboração de novas metas a serem cumpridas na UTI PED/NEO, com supervisão e suporte da Equipe de melhorias do Projeto Saúde em Nossas Mãos do	

DM

Dra. Tatiana Correia
Diretora Técnica
CRM-PE 14532
Hospital Dom Malan/ISMEP

Assinatura: *Ilva Lústosa de Carvalho*
CNPJ: PE 5.4739-ENF



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



GOVERNO DE
PERNAMBUCO
ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL
DOM MALAN

Educação Continuada	Vento no Hospital Dom Malan. Implementar a comissão de curativos e feridas do Hospital Dom Malan/ISMEP.	Acompanhar lesões cirúrgicas e não cirúrgicas complexas de pacientes internados no Hospital Dom Malan/ISMEP.	segurança do paciente e gerenciamento de risco. Discussão de caso clínico; Condição clínica do paciente; Acompanhamento juntamente com equipe do setor; Registro de evolução; Treinamento e protocolos; Liberação de curativos e controle de estoque;	Julho/2023-Dezembro/2023 3	Enfermeira da SCIH e equipe multidisciplinar	Em andamento	Hospital Moinhos de Vento. Realizado cronograma de atribuições da comissão de curativos e feridas do Hospital Dom Malan/ISMEP através de evoluções das feridas, treinamento dos profissionais, como também construção de protocolos. Realizada apresentação e discussão de indicadores referente ao mês de maio, como também apresentação das propostas da CCIH para diminuir Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde.
Educação Continuada	Realizado apresentação de indicadores referente ao mês anterior (maio) aos gerentes dos setores assistenciais.	Apresentar indicadores referente ao mês de maio/2023.	Apresentação com slide no auditório 1.	Junho/2023	Enfermeira da SCIH	Concluído	

Dr. Tatiana Cavalcanti
Diretora Clínica
CRM-PE 13552
Hospital Dom Malan/ISMEP

Dr. João
Diretor de Gestão
CRM-PE 13552

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

Dr. Ana Lúcia de Carvalho
PE 5.4739-ENE



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

Secretaria
da Saúde



GOVERNO DE
PERNAMBUCO
ESTADO DE ALBUQUERQUE

HOSPITAL
DOM MALAN

Educação Continuada	Treinamento com equipe assistencial do Hospital Dom Malan sobre os 5 momentos/opportunidades para higienização das mãos.	Apresentar e demonstrar processo de higienização das mãos e oportunidades existentes na assistência.	Apresentação com slide na sala de palestra.	Junho/2023	Enfermeira da SCIH e R1 de pediatria (Letícia)	Concluído	Realizada apresentação sobre o processo de higienização das mãos e momentos/opportunidades existentes na assistência e demonstração visual do processo.
Educação Continuada	Construir planos operacionais padrões (POP) com intuito de viabilizar melhor assistência.	Padronizar operações no ambiente hospitalar.	Confecção de material digital baseado na literatura.	Contínuo	Enfermeira da SCIH. Núcleo de Educação Permanente (NEP).	Em andamento	Realizado escrita teórica pela enfermeira da CCIH e revisão pela enfermeira da educação permanente e quando necessário solicitado apoio da equipe multidisciplinar.
Educação Continuada	Realizado apresentação sobre a SCIH para os internos de	Esclarecer dúvidas a respeito do funcionamento, normas e rotinas da SCIH.	Apresentação com slide no auditório 1.	Mai/2023	Enfermeira da SCIH	Concluído	Realizada apresentação sobre o funcionamento, normas e rotinas da SCIH para os estudantes internos de enfermagem e medicina.

Handwritten signature

Dr. Tatiana Costa
Diretora Médica
CRM-PE 14555
Hospital Dom Malan/ISMEP

Handwritten signature

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

Handwritten signature
Dr. Lúcia Lúcia de Carvalho
PE 5.4739-ENF



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

Secretaria
da Saúde



HOSPITAL
DOM
MALAN

	enfermagem e medicina.						
Educação Continuada	Realizar recepção, acompanhamento de visita técnica a UTI PED/NEO, apresentação de dados de atividades, indicadores de melhorias e levantamento de novas metas para a UTI PED/NEO durante a visita da Equipe de melhorias do Projeto Saúde em Nossas Mãos do Hospital Moinhos de Vento no Hospital Dom Malan.	Apresentar dados de atividades, indicadores de melhorias, e levantar de novas metas para a UTI PED/NEO.	Apresentação com slide no auditório 1, visita técnica a UTI PED/NEO e discurso da Enfermeira da CCIH com a Infectologista Gynnara sobre as formas de acompanhamento e prevenção de IRAS na UTI PED/NEO do HDM.	Abril/2023	Enfermeiras da Educação permanente, da SCIH, Gerente da UTI PED/NEO e Equipe de melhorias do Projeto Saúde em Nossas Mãos do Hospital Moinhos de Vento.	Concluído	Realizada apresentação de dados de atividades, indicadores de melhorias, e elaboração de novas metas a serem cumpridas na UTI PED/NEO, pela equipe de melhorias do Saúde em Nossas Mãos do HDM, com supervisão e suporte da Equipe de melhorias do Projeto Saúde em Nossas Mãos do Hospital Moinhos de Vento.

Dr. Tatiana Carneira
Diretora Médica
CRM - PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMEP

aq. Ir. *Ilva Lustrós de Carvalho*
PE.F. 4739-EMF

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMIEP

Secretaria
da Saúde



HOSPITAL
DOM
MALAN

Educação Continuada	Realizar apresentação sobre a SCIH para os estudantes de medicina.	Esclarecer dúvidas a respeito do funcionamento, normas e rotinas da SCIH.	Apresentação com slide no auditório 1.	Março/ 2023	Enfermeira da SCIH	Concluído	Realizada apresentação sobre o funcionamento, normas e rotinas da SCIH para os estudantes internos de medicina.
Educação Continuada	Participar do treinamento sobre Higienização em Estabelecimentos de Assistência à Saúde com os profissionais da THL, no Hospital Dom Malan.	Melhorar os processos de Higienização Do Hospital Dom Malan.	Treinamento: apresentação de Slide e demonstração prática.	Março/ 2023	Consultor, Prof ^o . Dr. Reginaldo Gonçalves.	Concluído	Participação da equipe da SCIH (Enf ^a , Téc ^a . em enfermagem e R1 de EO (Carla), juntamente com a equipe de Higienização da THL, no treinamento sobre Higienização em Estabelecimentos de Assistência à Saúde, no HDM.
Educação Continuada	Realizar treinamento sobre os tipos e as medidas de precauções/ isolamentos com a equipe de	Esclarecer dúvidas a respeito das medidas a serem adotadas em situações que os pacientes	Apresentação com slide e discursão sobre a temática nos auditórios 1, 2 e do alojamento conjunto.	Março/ 2023	Enfermeiras da SCIH e R1 de EO (Carla).	Concluído	Realizado treinamento pela enfermeira da SCIH e R1 de EO (Carla), com cerca de 95% da equipe de enfermagem do HDM, sobre os tipos e as medidas

Dr^a Tatiana Carneiro
Diretora Médica
CRM-PE 16552
Hospital Dom Malan/ISMIEP

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, 5/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

aq. Ina Lustosa de Carneiro
PE 5.4739-ENF



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



Secretaria
da Saúde

HOSPITAL
DOM
MALAN

	<p>enfermagem do Hospital Dom Malan.</p>	<p>necessitam de precauções/ isolamentos no ambiente hospitalar.</p>				<p>de precauções/ isolamentos.</p>
<p>Educação Continuada</p>	<p>Realizar apresentação das atividades desenvolvidas pelo Projeto Saúde em Nossas Mãos na UTI PED/NEO do Hospital Dom Malan no decorrer de um ano do início do projeto.</p>	<p>Apresentar os dados das atividades desenvolvidas em uma SA V online com a presença dos Hospitais de referência, hospitais que integram o projeto e alta liderança do HDM.</p>	<p>Apresentação dos dados por meio de slide e discurso sobre o andamento do projeto na instituição.</p>	<p>Fevereiro/ 2023</p>	<p>Enfermeiras da Educação permanente, da SCIH e o Gerente da UTI PED/NEO.</p>	<p>Realizada apresentação dos dados das atividades desenvolvidas por meio do Projeto Saúde em Nossas Mãos na UTI PED/NEO do Hospital Dom Malan no decorrer de um ano do início do projeto. Explicação realizada através de uma SA V online com a presença dos Hospitais de referência, hospitais que integram o projeto e alta liderança do HDM.</p>

Juliana Corrêa
Diretora Médica
CRM-PE 13852
Hospital Dom Malan/ISMEP

Juliana Custosa de Carvalho
PE 1739-ENF

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

Educação Continuada	Realizar treinamento sobre a Prevenção da IPCS na UTI PED/NEO do Hospital Dom Malan.	Treinar 100% da equipe assistencial da UTI PED/NEO sobre as medidas de Prevenção da IPCS no setor.	Discursão sobre a temática e estação pratica dentro da própria UTI.	Janeiro/ 2023	Enfermeiras da SCIH, Segurança do paciente, Educação permanente e o Gerente da UTI PED/NEO.	Concluído	Realizado treinamento pelas enfermeiras da SCIH, segurança do paciente, educação permanente e o Gerente da UTI PED/NEO, com cerca de 100% da equipe assistencial da UTI PED/NEO do HDM sobre as medidas de Prevenção da IPCS no setor.
Educação Continuada	Realizar treinamento sobre a NR32 e a RDC36 com a equipe de enfermagem do Hospital Dom Malan.	Esclarecer dúvidas a respeito das normas e boas práticas no ambiente hospitalar.	Apresentação com slide e discursão sobre a temática nos auditórios 2 e do alojamento conjunto.	Janeiro/ 2023	Enfermeiras da SCIH, Segurança do paciente e Educação permanente.	Em andamento	Realizado treinamento pelas enfermeiras da SCIH, segurança do paciente, educação permanente com cerca de 40% da equipe de enfermagem do HDM, sobre a NR32 e a RDC36.

Dra. Tatiana Peruchita
Diretora Médica
CRM/PE 16552
Hospital Dom Malan/ISMEP

Hospital Dom Malan/ISMEP

Assinatura: Tatiana Peruchita
PE 16552

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-16
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040



HOSPITAL
**DOM
MALAN**

HOSPITAL DOM MALAN – ISMEP

RELATÓRIO MENSAL DE ÓBITOS / VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR


Dra. Tatiana Carneiro
Diretora Médica
CRM-PE 13352
Hospital Dom Malan/ISMEP

NOVEMBRO 2023

Controle de Qualidade
Epidemiologia
Hospitalar
CRM-PE 404096
SMC Kátia
Enf. Regina

	NOME	IDADE	Falecer em	PROCEDÊNCIA	NASCIMENTO		ÓBITO		TIPO DE ÓBITO	DATA DO ÓBITO	CAUSAS DO ÓBITO	DECLARANTE	D.O.	PESO	Faixa de Peso
					INTER.	EXTERNO	> 24HS	< 24HS							
UTI Pediatrica	EMILY VITORIALIWA DOS SANTOS	24 DIAS	7 A 28 DIAS	PETROLINA-PE	SIM		SIM		NEO	02/11/2023	CVD CHOQUE SÉPTICO SÍNDROME NEONATAL MAL FORMAÇÃO DO TRATO GASTROINTESTINAL	SANDRA LAVRA	3465402-6	2.455	2.250 - 2.850 g
Emergência Pediatrica	CRISTIANO SOUZA BARBOSA	33 ANOS	ACIMA DE 29 DIAS	CASA NOVA-BA	SIM		SIM		GERAL	02/11/2023	INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA CHOQUE SÉPTICO SÍNDROME DE FOCO PULMONAR PNEUMONIA BACTERIANA LESÃO MANÓSCA VISCERAL	RAUL JOSÉ A. ALBUQUERQUE	3465403-4		
Emergência Pediatrica	MARIA APARECIDA LIMA FEITOZA	17 ANOS	ACIMA DE 29 DIAS	REGIÃO SÃO FRANCISCO-PE		SIM		SIM	MULHERIDADE FÉRTIL	02/11/2023	LEUCEMIA LÍMFOIDE AGUDA	ISABELA GOMES	3465458-1		
Banco Cérebro *	FÁBIO JANE DE MACEDO DE ALMEIDA			PONTO NOVO-BA					FETO MORTO	02/11/2023	CAUSA INDETERMINADA PRE ECLAMPSIA	GUNTER RAMOS	3465457-3	500	500 - 749 g
UTI Pediatrica	RN DE MARIANA DOS SANTOS BARROS	02 DIAS	0 A 6 DIAS	ABARÉ-BA	SIM		SIM		NEO	04/11/2023	CHOQUE CARDIOGÊNICO HIPERTENSÃO PULMONAR PERSISTENTE INENATAL LESÃO RENAL AGUDA	CAMILA ESTEVES PAREDES	3465460-3	3.345	MAIOR 2500 g
UTI Pediatrica	RN DE DARLUANE DOS SANTOS BARBOSA	04 DIAS	0 A 6 DIAS	JAGUARIBÁ-BA	SIM		SIM		NEO	03/11/2023	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DO CORAÇÃO HIPOPLASIA FETAL SÍNDROME CONGÊNITA ASFIXIA PERINATAL// PREMATURIDADE	ALBERTINO JOSÉ F. NETO	3465459-0	2.380	2.250 - 2.850 g
Pré-parto/ Parto	RN DE JOSINEDE CARINHINHA DE ANDRADE	20 MINUTOS	0 A 6 DIAS	CABROBÓ-PE	SIM			SIM	NEO	06/11/2023	PREMATURIDADE EXTREMA MARE COVID-19	DANIELLE BARRETO	3465461-1	660	500 - 749 g


 Dra. Tatiana Carneiro
 Diretora Médica
 CRM-PE 15.157
 Hospital Dom Bosco - Iguaraçu

RUA BRAGA, 1000
 Iguaraçu - PE
 CEP: 54.400-000
 Fone: (51) 404.0396
 E-mail: contato@hospitaldombosco.com.br

Emergência Pedátrica	JOÃO DAVI DA SILVA NASCIMENTO	06 ANOS	ACIMA DE 29 DIAS	PETROLINA-PE	SIM	SIM	GERAL	16/11/2023	SINDROME TORÁCICA AGUDA GRAVE SEC-A; ANEMIA PALTOFORME	PRISCILA MARIA RAMOS DA SILVA	3465527-2		
UTI Pedátrica	RN DE AMANDA SUELEI DA SILVA MADEDO - G Z	05 DIAS	0 A 6 DIAS	DORMENTES-PE	SIM	SIM	NEO	14/11/2023	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA AGUDA SÉPSE NEONATAL SINDROME DO DESENCANTO RESPIRATORIO DO RN PNEUMOTORAX	BRUNA PAULOTT	3465527-4	1.100	1000- 1245g
Pre-parto/ Parto	RN DE EDIENE GOMES BARBALHO			CHORROCHÓ-BA			FETO MORTO	15/11/2023	DESCONHECIDA	THAÍTA DE SOUZA COREIHO	3465528-2	575	500-749g
UTI Pedátrica	RN DE LUSCARA MARTINS DOS SANTOS	01 MÊS	ACIMA DE 29 DIAS	UAIÁ-BA	SIM	SIM	POS-NEO	15/11/2023	CHOCLE CARDIOGENICO REPARARIO CARDIOPATIA CONGÊNITA INFECÇÃO NOSOCOMIAL	MAYARA LUSTOSA	3465529-0	2.050	2000- 2245g
Emergência Pedátrica	MARIA CLARA LOPEZ GONÇALVES	10 ANOS	ACIMA DE 29 DIAS	PETROLINA-PE	SIM	SIM	MULHERIDADE FÉRTIL	16/11/2023	ACIDENTE VASCULAR ENCEFALICO ISQUÊMICO MALFORMAÇÃO CONGÊNITA QUE ACOMETE MÚLTIPLOS SISTEMAS MALFORMAÇÃO CONGÊNITA DO CORAÇÃO INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	GABRIELA RAMOS	3465576-2		
Boto Crúgeo *	RN DE SLEIDE DA CRUZ RODRIGUES			AFRANIO			FETO MORTO	16/11/2023	HIPÓVIA INTRA UTERINA NÃO ESPECIFICADA DIABETES MELITUS GESTACIONAL MECÔNIO	BARBARA OLIVEIROZ	3465575-4	2.750	MAIOR 2500g
Pre-parto/ Parto	RN DE DANIELE SOUZA RITA			PETROLINA-PE			FETO MORTO	14/11/2023	DESCONHECIDA	THAÍTA DE SOUZA COREIHO	3465526-6	480	MEIOR 500g
Berçário Esterno	RN DE ELANE SILVA DOS SANTOS	10 DIAS	7 A 28 DIAS	PALMÁCOS-BA	SIM	SIM	NEO	15/11/2023	SÉPSE NEONATAL PREMATURIDADE	TÓLIO DE SÁ CARVALHO	3465580-4	1.000	1000- 1245g

Dr. Tatiana Carmoira
Chefe de Clínica Médica
CRM-PE 145952
Hospital Dom Cabral (HMC) - HEP

Sistema Integrado de Gestão Hospitalar
SINGH
Rua da Saúde, 1000 - Jd. São José
Recife, PE - 51020-000
Fone: (51) 3224-1000
E-mail: singh@hmc.org.br

UTI Ped. Itica	ISABELLA DA SILVA CARVALHO	28 DIAS	ACIMA DE 29 DIAS	PETROLINA-PE	SIM	SIM	SIM	PÓS-NEO	28/11/2023	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA SEPSIS NEONATAL PREMATURIDADE EXTREMA ASFIXIA PERINATAL	BRUNNA PAUDOT	34645771-8	750 - 999 g
Pediatria/ Perto	FIV DE MARIA DA PAIXÃO DE SOUZA			PETROLINA-PE				FETO MORTO	14/11/2023	CAUSA DESCONHECIDA	CARLA JARISSA G. BENEVIDES	34645772-6	MENOR 500 g
Blind Cirurgião*	FIV DE TATIANE SOUZA SILVA			CASA NOVA-BA				FETO MORTO	19/11/2023	HIPÓDIA INTRAUTERINO DESCOLAMENTO DE PLACENTA PRÉ-ECLÂMPSIA DIABETES GESTACIONAL SINDROME HELLP	JÉSSICA VASCONCELOS	34645773-4	MAIOR 2500 g
Pediatria/ Cirurgia Ped. Itica	JÓÃO GABRIEL SOUZA DOS SANTOS	02 MESES	ACIMA DE 29 DIAS	PETROLINA-PE	SIM		SIM	PÓS-NEO	27/11/2023	HIPÓDIA BRONCOASPIRAÇÃO SINDROME DO LACTENTE IMPOTÔNICO	LUZ FARIAS	34645768-8	2000 - 2295 g
Pediatria/ Perto	RIN DE NAJADANE VAREJA DE BRITO DO NASCIMENTO	03 HORAS	0 A 6 DIAS	PETROLINA-PE	SIM		SIM	NEO	30/11/2023	PREMATURIDADE EXTREMA	MAIKELO MOREIRA ROCHA	34645828-5	500 - 749 g
UTI Ped. Itica	RIN DE SALLIANE DA SILVA BERNARDO	24 DIAS	7 A 28 DIAS	PETROLINA-PE	SIM		SIM	NEO	30/11/2023	DISFUNÇÃO DE MÚLTIPLOS ÓRGÃOS E SÍNDROMES CHOC SÉPTICO - COVID COLESTASE NEONATAL CRISE CONVULSIVA SEPSIS NEONATAL TARDIA	LÍGIA PETTENE CARNEIRO	34645829-3	MAIOR 2500 g

de
 Dra. Patrícia Camargo
 Diretora Médica
 CNRM - PE 41.452
 Hospital Dom Mateus SISHOP

957-7-4-4-1-595
 Santa Helena
 C.C. EST. Nº 11.111-1
 Hospital Dom Mateus SISHOP
 Enfermeira
 Helydiane M. Queiroz
 CNRM - PE 41.452



HOSPITAL
**DOM
MALAN**

HOSPITAL DOM MALAN – ISMEP
**RELATÓRIO MENSAL DE PARTOS / PARTOS CESAREOS EM PACIENTES PRIMÍPARAS
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR**

NOVEMBRO 2023


Dr. Tatiana Carmosina
Diretora Médica
CRM-PE 16352
Hospital Dom Malan/ISMEP


Haydiana Queiroz
Coordenadora
CRM-PE 404396
SM: 16352

DATA	NOME DA PACIENTE	IDADE	PROCEDENCIA	REGULADA/ESPONTÂNEA	INDICAÇÃO DE CESÁREA	PARTOGRAMA	2º OPI	APGAR-1	APGAR-2
1/11/2023	TAMARES ALVES DA SILVA	24	PETROLINA	E	GUTT 385-DMGAL+PARADA SECUNDARIA DE DILATAÇÃO	SIM	SIM	9	
1/11/2023	SUZANE ALVES GONCALVES	34	SANTA MARIA DA BOA VISTA	D	GUTT 385-PE SOBRESTA-PICOS PRESSORICOS-DMG DESCOMPENSADO-INDUCAO DE TP COM MISOPROSTOL+TAG+TDM-BIPOLAR	NÃO	SIM	5	
2/11/2023	LAIS ESTEFANE LOPES DUARTE	22	JUAZEIRO	D	GUTT 1G38+HASC-DMG A1-FETO GIG	NÃO	SIM	8	
2/11/2023	JULIA EDUARDA DA SILVA	16	PETROLINA	E	GUITP 1G37+H86G+TP LATENTE+8BR+OBESIDADE+FETO GIGP96+FAUHA DE INDUCAO	NÃO	SIM	9	
3/11/2023	BIANCA DOS SANTOS	34	JUAZEIRO	D	GUTT 395-DM+TPD02+OBESIDADE+PE SEM SINAIS DE GRAVIDADE+BRADICARDIA FETAL	NÃO	SIM	5	
3/11/2023	JUSSARA CRUZ DE SOUZA	16	ANDORINHA	D	GUTT+POS DAT+DMG DESCOMPENSADO+MACROSSOMIA FETAL	NÃO	SIM	8	
4/11/2023	EMILY SILVA SANTOS	14	SÃO MIGUEL	D	GUTT+RPNO-DPP	NÃO	SIM	8	
4/11/2023	IZABEL ALENCAR DE OLIVEIRA	31	PETROLINA	E	GUTT+HASC-OBESIDADE	NÃO	SIM	8	
4/11/2023	JHECIANY DA SILVA DIAS	19	PETROLINA	E	GUTT+DMG SEM ACOMPANHAMENTO+AP PELVICA-CISTERNA MAGNA FETAL AUMENTADA	NÃO	SIM	8	
5/11/2023	EDIVANIA BEZERRA FONTES	25	PETROLINA	E	GUTT+H86G-SFA	NÃO	SIM	5	
5/11/2023	JANIERU ALVES DA SILVA	31	AGUAFARI	D	GUITP 335-+PRE ECLAMPSIA+CLUR	NÃO	SIM	8	
5/11/2023	JANEIUC DE SOUSA SANTOS	27	PETROLINA	E	GUTT+TP-MIOMATOSE UTERINA+TAQUICARDIA FETAL SUSTENTADA	NÃO	SIM	8	
6/11/2023	KAILANE DA SILVA BERNARD	23	PETROLINA	E	GUTT 40+DMG A1+RECUSA DE INDUCAO	NÃO	SIM	5	
6/11/2023	DAICLEIA DE HOLANDA DOS SANTOS	17	PETROLINA	E	GUTT+TP-RISCO HABITUAL+BRADICARDIA FETAL	NÃO	SIM	8	
6/11/2023	JOSEILDA DIAS DE SOUZA	17	CAMPO ALEGRE DE LURDES	D	GUTT+PRODROMOS DE TP+MACROSSOMIA FETAL -SINDROME HIPERTENSIVA	NÃO	SIM	8	
8/11/2023	JANAINA REINALDO DE SALES	30	EXU	D	GUTT+DMG+DISTOCIA DE PROGRESSAO+BRADICARDIA FETAL	SIM	SIM	6	
8/11/2023	ENDRYARA PEREIRA DAS NEVES RAMOS	30	SENHOR DO BONFIM	D	GUTT 41S-OLIGOMINIO-FETO GIG	NÃO	SIM	8	
8/11/2023	VANILZA MOREIRA DOS SANTOS	34	PILAO ARCADE	D	GUTT 385+HASC+FAUHA DE INDUCAO	NÃO	SIM	4	
10/11/2023	MARIA APARECIDA DE SOUZA CRUZ	25	PETROLINA	E	GUTT+H86G+POUDRAMINIO+MACROSSOMIA FETAL	NÃO	SIM	8	
11/11/2023	RAFAELA DE OLIVEIRA DOS SANTOS	27	CURACA	D	GUTT+DM+OVI DESCOMPENSADA+POUDRAMINIO+OBESIDADE+RECUSA DE INDUCAO	NÃO	SIM	9	
11/11/2023	JANILLEN GESKA FREIRE DE SOUSA	40	PETROLINA	E	GUTT+DMG+Z-LEIOMIOMAS UTERINOS+CESARIA A PEDIDO	NÃO	SIM	8	
11/11/2023	MICHAEL GUILHERME LACEDA	16	ARARIPINA	D	GUTT+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE-SINDROME HEPP-OLIGOMINIO ACENTUADO	NÃO	SIM	8	
11/11/2023	LIVIA ANDREINO DE SOUZA	22	LAGOA GRANDE	D	GUTT+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE-SINDROME HEPP-OLIGOMINIO ACENTUADO	NÃO	SIM	8	
11/11/2023	TATIANE JAKELINE SANTOS LUMA	30	PETROLINA	E	GUTT 385+DMG A1+TP+PARADA DA DILATAOAO	SIM	SIM	8	
12/11/2023	IVANESSA DE OLIVEIRA ALVES	34	JUAZEIRO	D	GUTTP+PRE+ECLAMPSIA COM SINAIS DE GRAVIDADE+APRESENTAÇÃO CORVICA+PRE NATAL INADEQUADO	NÃO	SIM	8	
13/11/2023	TAMARES NORTEGIA ANTUNES GONCALVES	35	PETROLINA	E	GUTTP+OPP	NÃO	NÃO	7	
13/11/2023	BEATRIZ FERREIRA DA SILVA	21	CASA NOVA	D	GUTT3+RPNO+H86G+AP PALCIDO PODALICO+TP+COVID POSITIVO	NÃO	SIM	8	
14/11/2023	ELIZANDRA DA SILVA SANTOS	23	PETROLINA	E	GUTT+H86G+FAUHA DE INDUCAO	NÃO	SIM	8	
15/11/2023	LORRANA GONCALVES BARBOSA	19	PETROLINA	E	GUTT POS DATI SMO+DMG EM ACOMPANHAMENTO+MACROSSOMIA FETAL	NÃO	SIM	8	
17/11/2023	MARIA ALINE FERREIRA COSTA	24	PETROLINA	E	GUTT 395+SD HIPERTENSIVA+H86G+RECUSA INDUCAO	NÃO	SIM	7	
17/11/2023	MILENY RODRIGUES DOS SANTOS	23	PETROLINA	E	GUTT+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE+RECUSA DE INDUCAO	NÃO	SIM	8	
17/11/2023	LIVIA RIBEIRO RODRIGUES	21	JUAZEIRO	D	GUTTP 35+RPNO+CLUR COM AQM+RCP E UTERINAS ALTERADAS	NÃO	SIM	5	
17/11/2023	BIANCA MILENA FERREIRA RODRIGUES	21	PETROLINA	E	GUTTP 35+RPNO+CLUR COM AQM+RCP E UTERINAS ALTERADAS	NÃO	SIM	8	
18/11/2023	SULETEN SANTOS CARVALHO	17	CAMPO FORMOSO	D	GUTT385+PRE ECLAMPSIA+H+DMG SEM ACOMPANHAMENTO+SDFRIMENTO FETAL AGUDO	SIM	SIM	8	
18/11/2023	MARIA ADRIELY GONCALVES DE SOUSA	18	MOPELANDIA	D	GUTTP+PRE ECLAMPSIA COM SINAIS DE GRAVIDADE+MECONIO FLUIDO+BRADICARDIA FETAL	NÃO	SIM	8	
18/11/2023	ANNA CLARA DE ALMEIDA LOPES	16	SENTO-SE	D	GUTT+HASC-CLUR	NÃO	SIM	8	
18/11/2023	ROSILANE DA SILVA DOS SANTOS	21	SENHOR DO BONFIM	D	GUTT385+HASC+DMG SEM ACOMPANHAMENTO+OBESIDADE+RECUSA DE INDUCAO	NÃO	SIM	8	
19/11/2023	MARIA ISABELLA DA SILVA LIMA	19	PETROLINA	E	GUTT 375+PE SOBRESTA+FAUHA DE INDUCAO	NÃO	SIM	9	
19/11/2023	CAROLINE OLIVEIRA DA SILVA	22	PETROLINA	E	GUTT+H86G+EPLEPSIA+TAQUICARDIA FETAL	NÃO	SIM	8	

Dr. Tatiane Ferreira
 Endryara Moreira
 CNMG-PE 143452
 Hospital Dom Inácio (HOMI) - 11002

Dr. Tatiane Ferreira
 Endryara Moreira
 CNMG-PE 143452
 Hospital Dom Inácio (HOMI) - 11002

20/11/2023	JARA DA SILVA MORAES	PETROLINA	E	GUTT385+DMG SEM ACOMPANHAMENTO-DOPPLER DE ART UMBILICAL ALTERADO	NÃO	SIM	8	9
21/11/2023	LADIANE DA SILVA SANTOS	PETROLINA	E	GUTT+TP LATENTE+DMG OVERT NÃO ACOMPANHADA+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE+DEPRESSÃO+OBESIDADE+HIPOTRISÓDIO	NÃO	SIM	8	9
21/11/2023	ERICA DE ABRAU SILVA	PILOJ ARÇADO	D	GUTT+H45G+OBESIDADE+TP+DEFLEXÃO DE 2 GRAU	SIM	SIM	8	8
22/11/2023	MICAELE ALVES CORDEIRO	PETROLINA	E	GUTT 385+H45G+BRADI CARDIA FETAL	NÃO	SIM	8	10
22/11/2023	FRANCISCA CRISLAYNE DOS SANTOS	CABROBO	D	GUTT 384+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE+BR+RECUSA DE INDUCAO	NÃO	SIM	8	9
22/11/2023	GLAUCIA LIMA RIBEIRO	REMANSO	D	GUTPT 355+TPP COM BR+PARADA SECUNDARIA DE DESCIDA	NÃO	SIM	6	8
22/11/2023	ANGELA DOS SANTOS ALVES	SENHOR DO BONFIM	D	GUTTT05+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE+BE+TP INICIAL+RECUSA DE INDUCAO	NÃO	SIM	8	9
23/11/2023	YTALA RAIANY SILVA DIAS	JAGUARARI	D	GUTT 385+H45G+MACROSSOMIA FETAL	NÃO	SIM	8	9
24/11/2023	EMILY MARTINS DA SILVA	CAMPO ALEGRE DE LOURDES	D	GUTPT7+BRADI CARDIA FETAL	NÃO	SIM	8	9
24/11/2023	LUCIANA DE SOUZA SANTOS	PETROLINA	E	GUTT+H45G+TP+BR+DISTOGIA DE PROGRESSAO	SIM	SIM	8	9
24/11/2023	HELEN MARIANE GONCALVES SILVA	PETROLINA	E	GUTT+H45G+OGOMINIO+FETO COM TENDENCIA A MACROSSOMIA+TP+PARADA SECUNDARIA DA DILATAÇÃO	SIM	SIM	8	9
24/11/2023	MARIANA RAMOS DE MENEZES	PONTO NOVO	D	GUTT 405+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE+DMG SEM SEGUIMENTO	SIM	SIM	8	8
24/11/2023	MARIANA DA SILVA REINALDO	AFARIPINA	D	GUTPT 315+PE SOBREPÓSITA+CIUR COM DIV ALTERADO	NÃO	SIM	5	9
25/11/2023	ADRIELI MARTINS DA SILVA	PETROLINA	E	GUTPT+TP+AP PELVICA INADEQUADO	NÃO	SIM	5	9
25/11/2023	LEOZEIRA JOAQUINA VIEIRA	AFRANIO	D	GUTT 103+DUM INCOBRETA+DMG SEM ACOMPANHAMENTO+OGOMINIO ACINTUADO+FETO PI+G+H45G	NÃO	SIM	8	8
25/11/2023	NATALIA ALVES VIANA	OROCO	D	GUTT+H45G+AP PELVICA+TAQUICARDIA FETAL	NÃO	SIM	8	9
26/11/2023	ADRIELI CAVALEANTE PINTO	SOBRADINHO	D	GUTT 405+HI+PERTREDDIMO+H45G+MACROSSOMIA FETA+ALERGIA A PLASIL	NÃO	SIM	5	7
26/11/2023	GABRIELA FONSECA DOS SANTOS	PETROLINA	E	GUTPT4+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE+DIV ALTERADO	NÃO	SIM	9	10
26/11/2023	KESHA LAYANE DELMONDE DASILVA	PETROLINA	E	GUTPT+D+PP+PLACENTA SE EXTERIORIZANDO PELO CANAL CERVICAL+ORBITO FETAL	NÃO	SIM	7	8
27/11/2023	LUIANE PIRES DA SILVA	FLADEIFA	D	GUT+PE SOBREPÓSITA+PARADA SECUNDARIA DA DILATAÇÃO	NÃO	SIM	8	9
27/11/2023	MARIA NATALIA CONCEIÇÃO DO NASCIMENTO	JUAZEIRO	D	GUTT375+PE+PPMO+FETO GI+RECUSA DE INDUCAO	NÃO	SIM	8	9
27/11/2023	FABRICA AMORIM ARAUJO RIBEIRO	PETROLINA	E	GUTT+H45G+DMG A1+APRESENTAÇÃO PELVICA	NÃO	SIM	9	9
27/11/2023	EDUARDA GISELE FERREIRA DE SOUZA	ENJ	D	GUTT+DMG A1 DESCOMPENSADA+H45G+RECUSA DE INDUCAO	NÃO	SIM	8	9
28/11/2023	ROZANE DE SOUZA OLIVEIRA	PETROLINA	E	GUTT+H45G+APRESENTAÇÃO PELVICA	NÃO	SIM	8	9
29/11/2023	BIANCA NOGUEIRA AMADOR	PETROLINA	E	GUTT 405+CIUR+ALTERAÇÃO SOLADA DE PP	NÃO	SIM	8	9
29/11/2023	BRENDA SOUZA AMORIM	PETROLINA	E	GUTT+DMG A1 COMPENSADO+FALHIDUGAO	NÃO	SIM	8	9
29/11/2023	TATIANE SOUZA SILVA	CASA NOVA	D	GUTT+DMG SEM ACOMPANHAMENTO +SI+INDROME HELLP	NÃO	SIM	8	9
30/11/2023	JAQUELINE ALVES DA SILVA	PETROLINA	E	GUTT385+PE SOBREPÓSITA+DMG A1+FALHIDUGAO	NÃO	SIM	8	9


 Sra. Yvelina M. Quatroz
 Enfermeira
 COREN/PE 404098


 Dra. Tatiana Campesina
 Enfermeira
 CRM-PE 14952
 Hospital Bom Maternidade



HOSPITAL
**DOM
MALAN**

HOSPITAL DOM MALAN – ISMEP
INDICADORES / VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR

NOVEMBRO 2023

de
Dra. Tatiana Carqueira
Diretora Médica
CRM-PE 16572
Hospital Dom Malan/ISMEP

Srta. *[Signature]*
Enfermeira
COREN/PE 404333

Heydiane *[Signature]*
Enfermeira
COREN/PE 410788



HOSPITAL
**DOM
MALAN**

HOSPITAL DOM MALAN – ISMEP
INDICADORES / VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR

Relatório mensal apresentado às Diretorias de Enfermagem e Medicina como modalidade de monitoramento de indicadores epidemiológicos do Hospital Dom Malan – ISMEP.
Responsável: Enfª Shirley Karoliny Alves Alberico

NOVEMBRO 2023


Dra. Tatiana Cerqueira
Diretora Médica
CRN-PE 15592
Hospital Dom Malan/ISMEP


Shirley Karoliny Alves Alberico
Enfermeira
COREN-PE 404352

Ediane Maciel
Enfermeira
COREN/PE 410788

PLANILHA DE PARTOS – NOVEMBRO 2023

Total de Partos	QUANT.	%
Cesáreo	248	52,43%
Normal	225	47,57%
Total	473	100%

Total de Parto Vaginal	QUANT.	%
Primíparas	81	36%
Múltiparas	144	64%
Total	225	100%

Total de Parto Cesáreo	QUANT.	%
Primíparas	67	27%
Múltiparas	181	73%
Total	248	100%

Total de recém-nascidos vivos por faixa de peso	QUANT.	%
<1500g	29	6%
1500 a 2499g	59	13%
> 2500g	379	81%
Peso Ignorado	0	0%
Total	467	100%

Total de recém-nascidos por sexo	QUANT.	%
Feminino	235	50,3%
Masculino	232	49,7%
Sexo Ignorado	0	0,0%
Total	467	100%

Total de recém-nascidos com Apgar > 7 no 1º minuto de vida	398
Total de recém-nascidos com Apgar > 7 no 5º minuto de vida	444

Fonte: Dados acima coletados do Relatório do SINASC, ou seja, de acordo com a expedição da Declaração de Nascidos Vivos, exceto, os índices de Ápgar que são coletados pela Sala de Parto e Bloco Cirúrgico.


 Dra. Taliana Carneira
 Diretora Médica
 CRM-PE 10752
 Hospital Dom Manoel G. FEP


 Sílvia Carneira
 Enfermeira
 COREN-PE 404353
 Hydiane Moura
 Enfermeira
 COREN-PE 410788

ÓBITOS – NOVEMBRO 2023
DIVISÃO DE ÓBITOS POR SETOR

	FETO MORTO	NEO	PÓS-NEO	GERAL	MULHER IDADE FÉRTIL	MORTE MATERNA	TOTAL
Alojamento Canguru	0	0	0	0	0	0	0
Alojamento Conjunto	0	0	0	0	0	0	0
Alojamento Patológico	0	0	0	0	0	0	0
Oncologia	0	0	0	0	0	0	0
Alto Risco Obstétrico	0	0	0	0	0	0	0
Ginecologia	0	0	0	0	0	0	0
Pediatria / Cirurgia Pediátrica	0	0	1	0	0	0	1
UTI Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0
UTI Pediátrica	0	6	3	0	0	0	9
UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0
Berçário Externo	0	1	0	0	0	0	1
Pré-parto / Parto	7	5	0	0	0	0	12
Bloco Cirúrgico	6	0	0	0	1	0	7
Emergência Adulto	0	0	0	0	0	0	0
Emergência Pediátrica	0	2	1	2	2	0	7
ACCR Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	13	14	5	2	3	0	37

ÓBITOS/ RÁTEIO	QUANT.
FETO MORTO	13
NEO	14
PÓS-NEO	5
GERAL	2
MULHER IDADE FÉRTIL	3
MORTE MATERNA	0
TOTAL DE ÓBITOS	37

da
Dra. Tatiana Cordeiro
Diretora Médica
CRM-PE 14552
Hospital Dom Maleni S/MEP

Site: www.hdom.com.br
CRM-PE 14552
CNPJ nº 04.443.33

Haydiana Queiroz
Enfermeira
CRM-PE 41078

**ÓBITOS NEONATAIS E PÓS-NEONATAIS POR SETOR E PESO DE
NASCIMENTO - NOVEMBRO 2023**

PESO/SETOR	UCI NEO	UTI PED	PSI	BERCARIO EXTERNO	PEDIATRIA	SALA DE PARTO	BLOCO CIRÚRGICO	TOTAL
Menor - 500g	0	0	0	0	0	0	0	0
500 - 749 g	0	0	0	0	0	5	0	5
750 - 999 g	0	1	1	0	0	0	0	2
1000 - 1249 g	0	1	0	1	0	0	0	2
1250 - 1499 g	0	1	0	0	0	0	0	1
1500 - 1749 g	0	0	1	0	0	0	0	1
1750 - 1999 g	0	0	0	0	0	0	0	0
2000 - 2249 g	0	1	0	0	1	0	0	2
2250 - 2499 g	0	2	0	0	0	0	0	2
MAIOR 2500 g	0	3	1	0	0	0	0	4
TOTAL	0	9	3	1	1	5	0	19

OBS: Dados investigados conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.

**ÓBITOS NEONATAIS E PÓS-NEONATAIS POR PESO E FAIXA ETARIA -
NOVEMBRO 2023**

PESO/FAIXA ETARIA	0 a 6 dias	7 a 28 dias	ACIMA DE 29 DIAS	TOTAL
Menor - 500g	0	0	0	0
500 - 749 g	5	0	0	5
750 - 999 g	1	0	1	2
1000 - 1249 g	1	1	0	2
1250 - 1499 g	1	0	0	1
1500 - 1749 g	1	0	0	1
1750 - 1999 g	0	0	0	0
2000 - 2249 g	0	0	2	2
2250 - 2499 g	1	1	0	2
MAIOR 2500 g	1	1	2	4
TOTAL	11	3	5	19

OBS: Dados investigados conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.

an
Dra. Tatiana Carneiro
Diretora Médica
CRM-PE 45552
Hospital Dom Malan/HSPE

Shirley Karoline A. Alves
Enfermeira
CRM-PE 45552
Hospital Dom Malan/HSPE
Hydriane M. Q. S.
Enfermeira
CRM-PE 410738

**NOTIFICAÇÕES E AGRAVOS POR CLASSIFICAÇÃO DE
CONFIRMADO/ NÃO CONFIRMADO - NOVEMBRO 2023**

AGRAVO	nº	OBSERVAÇÃO	
		CONFIRMADO	NÃO CONFIRMADO
Acidentes de Trabalho	1	1	0
Acidentes por animais peçonhentos	15	15	0
Atendimento anti-rábico	8	8	0
Caxumba	5	5	0
Chikungunya	3	0	3
Crianças expostas ao HIV	2	2	0
Coqueluche	1	1	0
COVID-19	0	0	0
Dengue	12	1	11
Gestante HIV +	2	2	0
Febre Tifóide	0	0	0
Hepatites virais	0	0	0
Aids	0	0	0
Intoxicação Exógena	22	22	0
Leptospirose	0	0	0
Leishmaniose Visceral	2	1	1
Meningite	1	1	0
Paralisia Flácida Aguda	0	0	0
Rubéola	0	0	0
Sarampo	0	0	0
Outras Sífilis	1	1	0
Sífilis Congênita	13	12	1
Sífilis em Gestante	15	15	0
Síndrome Respiratória Aguda Grave	4	0	4
Esquistossomose	1	0	1
Tuberculose	3	3	0
Varicela	0	0	0
Violência Física	2	2	0
Violência Sexual	2	2	0
Violência Negligencia	32	32	0
Violência Domestica	0	0	0
Estupro de Vulnerável	6	6	0
Zika	2	0	2
Abuso Sexual	1	0	1
Toxoplasmose	2	1	1
Tentativa de Suicídio	5	5	0
Chagas	0	0	0
Total	163	138	25

Ju
 Dra. Tatiana Cordeiro
 Diretora Médica
 CRM-PE 15857
 Hospital Dom Melchior

Silvia
 Silvana M. Q. de
 Enfermeira
 CRP-PE 411.88

NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS POR SETOR – NOVEMBRO 2023

	ALOJAMENTO COJUNTO	ALTO RISCO	BLOCO CIRURGICO	GINECOLOGICA	NEPI	ONCOLOGIA	PATOLOGICO	PEDIATRIA	PSI	SALA DE PARTO	TRIAGEM	UCI-NEO	UTI-OBST	UTI-PED	COVID
Acidentes de Trabalho	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Acidentes por animais peçonhentos	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0
Atendimento anti-rábico	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0
Caxumba	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0
Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Esquistossomose	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
COVID-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dengue	0	0	0	0	2	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0
Gestante HIV +	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Febre Tifóide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatites virais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Crianças expostas ao HIV	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Intoxicação Exógena	0	0	0	0	1	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0
Toxoplasmose	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leishmaniose Visceral	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Meningite	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Paralisia Flácida Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis Congênita	0	0	2	0	3	0	0	0	3	5	0	0	0	0	0
Sífilis em Gestante	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0
Síndrome Respiratória Aguda Grave	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
Surtos por DTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculose	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Varicela	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Violência Física	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
Violência Sexual	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Violência Negligencia	0	0	0	0	0	0	0	0	32	0	0	0	0	0	0
Violência Domestica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Zika	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Estupro de Vulnerável	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0
Abuso Sexual	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Tentativa de Suicidio	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0
Outras Sífilis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0


 Dra. Tatiana Cerqueira
 Diretora Médica
 CRM-PE 145932
 Hospital Dom João de Deus


 Silveira, Mariana
 Enfermeira
 Hospital Dom João de Deus

OBS1: Do total de notificações realizadas neste serviço no mês de novembro de 2023: Bloco cirúrgico: 2,45%, Vigilância Epidemiológica: 6,13%, Emergência Pediátrica: 69,93%, Sala de Parto: 3,06%, Emergência Obstétrica: 17,17%, Enfermaria Pediátrica: 0,61% e UTI Pediátrica: 0,61%.

OBS2: Conforme recomendações das Diretrizes de Vigilância Epidemiológica da Síndrome Congênita relacionada a Infecção pelo Vírus Zika em Pernambuco e referente a *Atualização sobre o aumento da ocorrência de microcefalia (Anomalia Congênita) em nascidos vivos no estado de Pernambuco*. Sendo assim, informo que no mês de novembro do ano de 2023 tiveram 2 (dois) casos suspeitos notificados para investigação de Microcefalia, no Hospital Dom Malan – ISMEP na cidade de Petrolina-PE.


Dra. Tatiana Carneiro
Diretora Médica
CRM/PE 15352
Hospital Dom Malan/ISMEP


Smt. Sueli de Aguiar
Enfermeira
CRM/PE 42423

Smt. Reydiane Moura
Enfermeira
CRM/PE 17078



COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS

Avaliação dos prontuários de NOVEMBRO de 2023:

No dia **30/11/2023** todos os integrantes da comissão de prontuários se reuniram e discutiram os seguintes pontos relacionados abaixo:

Após a análise dos prontuários referentes ao mês de **NOVEMBRO/2023** observamos que em **97,45%** dos prontuários estavam presentes as hipóteses diagnósticas dos pacientes.

No mês de **NOVEMBRO** de **2023** foram avaliados **118 Prontuários**, sendo **40** da especialidade **Ginecológica/Obstétrica**, **12** de **Clínica médica**, **46** da **Pediatria** e **20 Cirúrgicos**.

Foi observado que em **97,5 %** dos prontuários analisados o **RESUMO DE ALTA estava presente**.

Como atividade educativa do mês de **NOVEMBRO/2023**, levamos para reunião com a direção médica a importância de em todos os prontuários obter a hipótese diagnóstica para que o prontuário tenha uma legibilidade melhor e que possa ser melhor faturado.

Petrolina, 12 de Dezembro de 2023.

Ana Leticia Luz e Silva Almeida
Coordenação do Faturamento

Assinatura dos membros:

Ana Leticia Luz (CONTAS MÉDICAS):

Ana Leticia Luz
Coordenadora Médicas/Regulação

Stenio Galvão (OBSTÉTRICA):

Rossini Troccoli (UCI):

Rossini T. Troccoli Jr.
CRM-PE 11.634 / BA-24940

Juliana Cedro (PSI):

Juliana Cedro
COREN-PE 10552

Thais Conceição da Silva Menezes (TRIAGEM):

Thais Marques
COREN-PE 577.146-ENF

Fabiana Rodrigues do Nascimento (GERÊNCIA DE RISCO)

Fabiana R. Nascimento
Enfermeira
COREN-PE 769.748



HOSPITAL
**DOM
MALAN**

HOSPITAL DOM MALAN – ISMEP
RELATÓRIO MENSAL DE PARTOS / PARTOS CESAREOS EM PACIENTES
COM GESTAÇÕES ANTERIORES
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR


Dra. Triliana Corrêira
Diretora Médica
CRM-PE 16592
Hospital Dom Malan/ISMEP

NOVEMBRO 2023


Shirley Karoliny A. Alcântara
Enfermeira
COREN/PE 404096

Heydiane Monteiro
Enfermeira
COREN/PE 404096

DATA	NOME DA GESTANTE	G	P	A	OBSERVAÇÃO	APGAR-1	APGAR-2
1/11/2023	CLARICE SANTOS DE SOUSA	1	1	0		8	9
1/11/2023	SUELEN FEITOSA FERREIRA	1	1	0		7	9
1/11/2023	ELISETE DE MIRANDA SILVA	12	9	3		8	9
1/11/2023	MICHELE VILANI DE FIGUEIREDO ANTONIO	1	0	1		8	9
1/11/2023	THALIA NAIARA DE JESUS	2	2	0		8	9
1/11/2023	LENIMIRTES MARIA FERREIRA	4	3	1		6	9
2/11/2023	ELIZABETE SOARES DA SILVA	1	1	0		8	9
2/11/2023	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1	0	1		9	10
2/11/2023	ANACLEIA DOS SANTOS NASCIMENTO	1	1	0		7	9
2/11/2023	IARA FERMINO GOMES	3	3	0		8	9
2/11/2023	SOINARA DOS REIS DA SILVA	4	4	0		8	9
2/11/2023	TAIS SILVEIRA DE MATOS SANTOS	2	2	0		9	9
2/11/2023	ISMENIA THAMARA RAMOS DE ARAUJO	1	1	0		9	9
2/11/2023	FERNANDA LIMA RODRIGUES DE SOUSA	3	2	1		8	9
2/11/2023	SUMIQUIA RIBEIRO BRAGA	4	3	1		8	9
2/11/2023	DAIANE CIBELE DOS SANTOS SILVA	2	2	0		5	8
2/11/2023	BRUNA VIEIRA DA SILVA	3	1	2		7	9
3/11/2023	KELIANE DOS SANTOS SILVA	1	1	0		9	9
3/11/2023	MARCILENE VIEIRA DE MORAES PEREIRA	2	2	0		5	9
3/11/2023	JACKELINE SOUSA DA SILVEIRA LEITE	2	2	0		8	9
3/11/2023	NADJANE BARBOSA DE SOUZA ALEXANDRE	1	1	0		2	8
4/11/2023	JOSEFA SIMONE PEREIRA	1	0	1		8	9
4/11/2023	GRAZIELE FERREIRA DOS SANTOS	1	0	1		7	9
4/11/2023	FRANCISCA CIRILO DA SILVA	5	4	1		9	9
4/11/2023	EDILA SANTOS DE MORAIS	1	1	0		9	10
5/11/2023	NAIARA DA SILVA	3	3	0		8	9
5/11/2023	EMANUELA MARIA DOS SANTOS	3	3	0		5	8
5/11/2023	ALESSANDRA FERREIRA DOS SANTOS	2	2	0		8	9
5/11/2023	FERNANDA COSTA BRUNO	1	1	0	GEMELAR	9	10
5/11/2023	ERICA THAIS DE JESUS PEREIRA	2	2	0		8	9
5/11/2023	ELAINE SILVA DOS SANTOS	2	2	0		8	8
6/11/2023	DAIANY DINIZ DA SILVA	1	1	0		9	9
6/11/2023	ELAINE VANESSA BARBOSA SILVA	1	1	0		7	9
6/11/2023	FLAVIEIDE DA SILVA	3	3	0		8	9
7/11/2023	HELLEN CHRISTINNE MARIANO DOS SANTOS FRANCA	2	2	0	GEMELAR	8	9
7/11/2023	POLIANA DOS ANJOS ALBERTO MACIEL	3	2	1		8	8
7/11/2023	GILDENI DE SOUZA RODRIGUES	1	1	0		8	9
7/11/2023	SHIRLENE SANTOS DE SOUZA	2	2	0		4	7
7/11/2023	CLEIDE REGINA SILVA VASCONCELOS	4	3	1		8	9
7/11/2023	VANESSA LIMA ANDRADE	2	2	0		4	8
7/11/2023	LUZIANE NUNES CARDOSO	4	4	0		7	8
7/11/2023	JOILENE DIAS BARBOSA	2	2	0		9	10
8/11/2023	GRACIELE BEZERRA DE SOUZA	2	2	0		7	8
8/11/2023	GILZANA BENTO DE MEDEIROS	2	1	1		7	9
8/11/2023	CASSIA DO NASCIMENTO DAVI	4	3	1		8	9
8/11/2023	BEATRIZ NASCIMENTO DA SILVA	2	2	0		8	9
8/11/2023	DARLIANE FREIRE OLIVEIRA	2	2	0		8	9
7/11/2023	SOLEANDRA VIRGINIA DE SOUZA RIBEIRO	2	0	2	FM		
9/11/2023	THAIS CONCEICAO DOS SANTOS	5	5	0		8	8
9/11/2023	JOANNE SILVA PEREIRA	1	1	0		8	8
9/11/2023	JANAINA DA SILVA ALENCAR	3	3	0		8	9
9/11/2023	ERICA DOS SANTOS SILVA	3	1	2		8	8
9/11/2023	JANAIRE DOS SANTOS RODRIGUES	2	2	0		8	9
2/11/2023	JEANE DE MACEDO DE ALMEIDA	4	2	2	FM		
10/11/2023	JULIETE BARBOSA CORREIA DE SOUZA	5	4	1		8	8
10/11/2023	VIVIANE DA COSTA NUNES	1	0	1		9	9
10/11/2023	ELI CARINE DE SOUZA PEREIRA	1	1	0		8	9
10/11/2023	VALDINEIA CONCEICAO DA SILVA	4	4	0		8	8
10/11/2023	MARIA ELIZANGELA DA SILVA	1	1	0		8	9
10/11/2023	NOELIA RODRIGUES DAMASCENO	2	2	0		8	9
10/11/2023	JOSEANE DOS SANTOS SOBRAL	1	1	0		8	9
11/11/2023	LUCIMARA DA COSTA RODRIGUES	1	1	0		7	8
11/11/2023	MARIA GRACILENE DA SILVA SANTOS	3	3	0		9	9
11/11/2023	MARIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	2	1	1		8	9
11/11/2023	PATRICIA DA SILVA AQUINO	3	1	2		9	10

de
 Dra. Tatiana Carneiro
 Diretora Médica
 CRM-PE 18152
 Hospital Dom Malheur 404096

de
 Sheila Maciel
 Enfermeira
 COREN-PE 404096

Heydian M. Queiroz
 Enfermeira
 COREN-PE 404096

11/11/2023	JOYCE BATISTA SILVA	1	1	0		8	9
12/11/2023	MARCIANA RAMOS DOS SANTOS	4	4	0		9	9
12/11/2023	JOSABFL QUEIROZ DOS SANTOS NASCIMENTO	3	2	1		8	9
12/11/2023	JANUARIA DE SOUZA REIS	1	1	0		8	9
12/11/2023	LETICIA DOS SANTOS GOES	2	1	1		8	9
12/11/2023	ROSANA DA SILVA LIMA	1	1	0		8	9
12/11/2023	MARIA FABRICIA DE SOUSA TIMOTEO	1	1	0		8	9
12/11/2023	THAISE DA SILVA GUEDES	1	0	1		8	9
13/11/2023	LUANA FIGUEIROA GOMES	2	2	0		8	9
13/11/2023	DONIZETE MOTA DA SILVA	7	5	2		6	9
13/11/2023	LUCIANE CARDOSO DE SOUZA	8	7	1	GEMELAR	8	9
13/11/2023	ALCIONE GONCALVES DE OLIVEIRA	3	3	0		5	9
13/11/2023	LAYS DANIELLE LIMA PEREIRA	4	2	2		8	9
14/11/2023	RENATA PEREIRA DE SOUZA	1	1	0		8	9
14/11/2023	MARCIELE PINHEIRO DE SOUZA	2	2	0		9	9
14/11/2023	SILVANA FEITOSA DOS SANTOS	1	1	0		8	9
14/11/2023	LAILA DAIANE SOUZA CASTRO	1	1	0		9	8
14/11/2023	LARIENE APARECIDA GOMES DOS SANTOS	1	1	0		5	6
15/11/2023	RAIANE ARAUJO XAVIER	2	2	0		7	9
15/11/2023	MARIA DAS GRACAS DE MACEDO	2	2	0		8	9
15/11/2023	CICERA VANDILEIDE DOS SANTOS	7	6	1		8	9
15/11/2023	EDNEIDE MARIA DA SILVA	8	8	0		7	9
15/11/2023	ERICA JUREMA DIAS	1	1	0		8	9
15/11/2023	REGINA DA SILVA BRITO	1	1	0		8	9
15/11/2023	RAUANA KARLA OLEGARIO DA SILVA	3	3	0		8	9
15/11/2023	MARCIA DE SOUZA SILVA	7	5	2		6	8
16/11/2023	LILIANE MORENO DA SILVA NASCIMENTO	3	2	1		7	9
16/11/2023	VITORIA REGIA SOARES SANTOS	1	1	0		8	9
16/11/2023	PATRICIA DE SOUZA	3	2	1	GEMELAR	8	9
16/11/2023	MARIA DE LURDES DOS SANTOS CARVALHO	1	1	0		5	9
16/11/2023	ROSIMERE SILVA DE SOUZA	4	2	2		4	9
16/11/2023	LUCIMAR DOS SANTOS	3	3	0		9	10
16/11/2023	SILEIDE DA CRUZ RODRIGUES	1	1	0	FM		
14/11/2023	CATIA DE ANDRADE MARREIRO	5	3	2		8	9
17/11/2023	MARIA ANGELICA DA SILVA	5	3	2		8	9
17/11/2023	ELIZANDRA ALCINA DA SILVA LIMA DE SOUZA	1	1	0		8	8
17/11/2023	SIMONE MARIA DE MAGALHAES	1	1	0		8	8
18/11/2023	JAIDETE OLIVEIRA DE MORAES	1	1	0		8	9
18/11/2023	JANIELE GONCALVES DIAS	5	3	2		8	9
18/11/2023	JAIRISMAR ANA CARVALHO FONSECA	1	1	0		9	9
18/11/2023	LETICIA ANTUNES COELHO	1	0	1		8	8
18/11/2023	BRUNA BARROS PEREIRA	1	1	0		9	9
19/11/2023	ROSELIA NUNES DA SILVA	2	1	1		8	9
19/11/2023	ANA CELIA DOS SANTOS MIRANDA	3	3	0		9	9
19/11/2023	SUELLEN FONTES DA SILVA	2	2	0		8	9
19/11/2023	LEIDIANE DOS SANTOS	4	2	2		8	8
19/11/2023	JANETE RODRIGUES CARVALHO	1	1	0		8	9
20/11/2023	BIANCA GONCALVES DE SOUZA	3	2	1		7	9
20/11/2023	SHEILA LEITE DA SILVA	2	1	1		9	9
20/11/2023	ANA CLARA DA SILVA	2	2	0		8	9
20/11/2023	ELIENE ANTONIA DE OLIVEIRA	5	5	0	FM		
21/11/2023	TAINARA PAIVA DA SILVA	1	0	1		2	4
21/11/2023	FAMILANIA WILLIAN ALVES DA SILVA	5	4	1		8	9
21/11/2023	ROSANGELA RODRIGUES DOS SANTOS	2	2	0		8	9
21/11/2023	TAINARA SILVA LIMA	1	1	0		8	9
21/11/2023	MAIARA PASSOS DE SANTANA	1	1	0		8	9
22/11/2023	GRAZIELE CONCEICAO DA SILVA	4	1	3		5	9
22/11/2023	ANDREIA ADELINA DA SILVA	2	2	0		8	8
22/11/2023	MARIA CLAUDIA COSTA DE SOUZA	4	4	0		9	9
23/11/2023	MARIA JOSE DE LIMA FERREIRA	2	2	0		9	10
23/11/2023	MAIARA PEREIRA DA SILVA CARVALHO	2	2	0		8	8
23/11/2023	BARBARA TAIS DA SILVA RODRIGUES	3	2	1		8	9
23/11/2023	LUZIA ALDENISE SILVA SOUZA	2	1	1		8	9
23/11/2023	SILENE CESARIA DA SILVA GONCALVES	3	3	0		5	9
23/11/2023	JOSINEIDE PEREIRA DOS SANTOS	1	1	0		9	10
23/11/2023	IVANIR VIEIRA DA SILVA	3	3	0		8	9
23/11/2023	MARIA VILANI DA SILVA	1	0	1		8	9
23/11/2023	NATALICE DA SILVA RIBEIRO MAURICIO	3	1	2		8	9
23/11/2023	CLARICE DE SOUZA CRUZ	8	4	4		8	9
23/11/2023	SAMILA ALMEIDA DA SILVA BATISTA	1	1	0		5	9
24/11/2023	GREICE KELLY SILVA DE OLIVEIRA	2	2	0		8	9
24/11/2023	NATALIA ALVES DOS SANTOS	1	1	0		8	9
24/11/2023	ERIKA MATOS PEREIRA	3	2	1		9	9
24/11/2023	THAYS APARECIDA CONCEICAO BOMFIM	3	3	0		8	9

fu

Dr. Tatiana C. Almeida
 Diretora Médica
 CRM-PE 15592
 Hospital Dom Celso - HOSP

Shirley Kelly M. Almeida
 Enfermeira
 COREN-PE 40436

[Signature]

24/11/2023	AMANDA JOSEFA DA CONCEICAO	1	0	1		5	7
25/11/2023	JESSICA KEROLAYNE FERREIRA MARTINS	3	2	1		8	9
25/11/2023	CECILIA LOPES DA SILVA	2	1	1		8	9
25/11/2023	JOSEVANIA RIBEIRO RODRIGUES	1	1	0		9	9
25/11/2023	KEROLAYNE PEREIRA HENRIQUE	1	1	0		8	8
25/11/2023	JESSICA CRISTINA SOUSA SILVA	1	1	0		7	8
25/11/2023	NAYARA TAVARES DA SILVA	1	1	0		8	9
25/11/2023	MARIA VITORIA BELEM DA SILVA	1	1	0		8	9
26/11/2023	KEROLAYNE NAYRA DINIZ LINS	3	2	1		9	9
26/11/2023	NICELIA MALAQUIAS DE REZENDE	4	4	0		8	8
26/11/2023	MARIA RANIELE DE SOUZA SANTOS	1	1	0		8	9
26/11/2023	MARIA DE JESUS DIAS BISPO	2	1	1		8	9
26/11/2023	LIDIANE MONTEIRO VARJAO	5	3	2		8	8
26/11/2023	BRUNA ALVES DA CRUZ	1	1	0		8	9
26/11/2023	CHARLANE SILVA PASSOS	3	3	0		8	9
26/11/2023	EDNALVA CAMPOS DA SILVA	8	7	1		8	9
27/11/2023	PATRICIA MARCIA DOS SANTOS BERNARDO	3	2	1		5	7
27/11/2023	ARIANE ALVES DOS SANTOS	2	2	0		8	9
27/11/2023	SIMONE RIBEIRO RODRIGUES	1	1	0		8	9
27/11/2023	GESSICA CRISTINA MACIEL DA SILVA	1	1	0		3	7
27/11/2023	JANETE RIBEIRO DA GAMA	2	1	1		9	10
27/11/2023	MARIA TAINARA NUNES DA SILVA	4	2	2		9	9
28/11/2023	DANILO SOUZA ARAUJO	1	1	0		6	8
28/11/2023	DAMIANA RIBEIRO DE MELO	4	4	0		8	9
28/11/2023	POLIANA DOS SANTOS	2	1	1		8	9
28/11/2023	JOICY DAIANE GOMES CABRAL	1	0	1		8	9
28/11/2023	JOSEANE DO NASCIMENTO SANTOS	2	1	1		9	9
28/11/2023	JESSICA BELARMINO SILVA	1	1	0		8	9
28/11/2023	ARIELY EVANGELISTA DOS SANTOS	1	1	0		6	8
28/11/2023	GERUZA DE SOUZA CONCEICAO	1	1	0		7	9
28/11/2023	AMANDA MORGADO DOS SANTOS	2	1	1		7	8
29/11/2023	VANESSA GONCALVES DA SILVA	1	1	0		9	9
29/11/2023	GEISIANE DIAS DA SILVA LINO	1	1	0		1	3
29/11/2023	EDILEUZA DOS SANTOS	2	2	0		7	9
29/11/2023	CLAUDIA DE JESUS SILVA	2	2	0		8	8
29/11/2023	DANIELA BEZERRA DOS SANTOS	2	1	1		8	9
29/11/2023	MARIANE SANTOS DE JESUS	1	1	0		8	9
30/11/2023	KEILA PEREIRA DA SILVA	2	1	1		8	9
30/11/2023	ANA CARLA DOS SANTOS	1	1	0		8	9
30/11/2023	SILVANIA DA SILVA MENEZES	1	0	1		8	9
30/11/2023	ALDELANGE DO NASCIMENTO BAHIA	1	0	1		8	8
30/11/2023	JUSCIMEIRE URBANO DA SILVA	3	3	0		8	8

du
 Dra. Tatiana Carmoira
 Diretora Médica
 CRN 001.115/2
 Hospital Dom Maurício MEP

Shirley Karoline Albuquerque
 Enfermeira
 COREN/PE 404096
 Heyliane M. [Signature]
 Enfermeira
 Conselho Federal de Enfermagem - COREN/PE

ISMEP
HOSPITAL DOM MALAN
PRODUÇÃO - 2023

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
01	Ginecológica	0	0	37	30	44	40	41	34	42	24		
	Oncologica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Mama	0	0	4	3	4	4	4	4	4	2		
	Pediatria	0	1	7	8	16	10	10	14	14	7		
	Curetagem	28	23	19	16	21	29	29	32	10	25	13	
	Ginecológica	34	25	31	36	24	18	34	33	40	38	33	
	Mama	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
	Oncologica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Pediatria	47	33	52	49	55	41	34	42	44	56	35	
	OPO	19	12	6	8	5	6	6	0	0	12	16	
Total	128	94	156	151	169	148	158	159	146	189	131	131	
02	Normal	190	234	231	287	217	234	242	195	190	250	206	
	Normal de Risco	78	25	28	14	57	29	27	29	15	10	13	
	Cesária	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	
	Cesária de Risco	258	238	230	223	236	231	205	193	183	200	176	
	Cesária c/ LTB	17	15	25	29	45	47	52	49	64	52	68	
Total	543	512	514	553	558	541	526	467	452	512	463	463	
03	Atend. Urgência	21	26	19	17	23	11	17	15	12	17	10	
	Tratamentos	95	116	122	124	89	111	128	133	146	119	123	
	Oncologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Total	116	142	141	141	112	122	145	148	158	136	133	133
07	Pediatria	378	412	451	534	532	485	434	449	390	403	405	
	Total	378	412	451	534	532	485	434	449	390	403	405	
	TOTAL DO MÊS	1165	1160	1262	1379	1371	1296	1263	1223	1146	1240	1132	0
REPRESENTADAS													
Total Geral	1165	1160	1262	1379	1371	1476	1263	1233	1251	1361	1132	1132	0

ANA LETICIA LUIZ
Coord. Contábil
HDM-Contábil
12/12/2023

Ok
Era. Tatiana Corrêira
Diretora Médica
CRM-DF: 14352
Hospital Dom Malan/ISMEP

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO POR MUNICÍPIO - HDM - ISMEP - 2023

Localidades	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Afranio	5	10	6	17	10	10	9	6	5	8	10	
Águas Belas												
Araripina	11	6	8	2	12	15	6	9	9	5	14	
Arizona/afranio									2			
Arcoverde							1					
Belém de São Francisco			1			1	1	2	3	2	1	
Betania												
Bodoco	9	3	9	3	2	3	5	8	9	2	3	
Cocau/Bodoco												
Brejo da Madre de Deus												
Cabrobó	17	19	15	18	25	12	17	13	7	8	11	
Carnaíba				1								
Carnaubeira da Penha								1				
Caruaru												
Cedro												
Custódia												
Dormentes	2	13	13	11	11	7	10	13	13	10	15	
Exu	6	5	9	10	5	3	5	4	3	6	3	
Feitoria/bodoco												
Floresta												
Gameleira												
Garanhus												
Granito		1		1				2	1			
Ibimirim												
Inaja												
Ipubi	4	3	3	1	5	4	5	1	5	3	1	
Itacuruba												
Izacolândia/Petrolina						1				1		
Jatobá				1	2	1						
Jutai/Lagoa grande												
Lagoa Grande	14	16	28	11	28	26	21	20	17	29	14	
Lajedo												
Mirandiba		1				2	2	2				
Moreilandia	1		1				5			1	1	
Nova Descoberta/Petrolina			1					1				
Oroco	8	6	12	5	8	6	11	7	2	3	12	
Ouricuri	14	12	10	8	13	6	5	14	20	14	14	
Palmares												
Parnamirim		6	3	6			2	4	2	6	5	
Paudalho												
Petrolândia	7	2	1				1	2		2		
Petrolina	655	681	746	846	828	792	725	720	667	727	631	
Pocao de afranio/afranio												
Pau Ferro/Quipapa												
Rajada	1	1			2	2		3	2	1	1	
Recife												
Riacho das almas	1											
Salgueiro	3	3	3	4	1	2	4	2	1	2		
Santa Cruz	5	3	4	3	4	3	2	4	7	2	3	
Santa Filomena	1	1	2	5	1	1		4				
São Caetano												
São Joaquim do Monte												
São José Belmonte												
Serra Talhada	1							1			1	
Serrita						2						
Serrote do urubu/petrolina			2		1							
Serrolândia/Ipubi												
Stª Mª da Boa Vista	19	33	32	35	44	23	29	28	24	26	26	
Timorante										3		
Terra Nova					1							
Trindade	4	9	6	2						1		
Verdejante	3				1						2	
Venturosa												
Vermelhos/lagoa grande									1			
Uruas/Petrolina										3		
Barbalha												
Brejo Santo												
Cedro						1						

PE

Dr. Tatiane Corqueira
 Diretora Médica
 CRM-PE 16752
 Hospital Dom Malanção/ISMEP

	Pojuca												
	Ponto Novo	2	3	4	4	6	3	6	1	8	2	6	
	Presidente Dutra												
	Queimadas						1						
	Quijingue												
	Remanso	9	8	8	9	10	9	13	18	15	12	15	
	Riacho das pedras/ sto antonio												
	Riacho seco/curaça				1							1	
	Rodelas	4	5	2	2	5	8	4	1	5	5		
	Salvador							1					
	Santa Brigida	1	1			6				1		1	
	Santa Maria Da vitoria												
	Santa Rita de Cassia												
	Santana do Sobrado						1			7			
	Santana do Sobrado/casa nova	6	5	4	7	7		3	3		3	6	
	Satiro Dias												
	Saúde												
	Senhor do Bonfim	15	20	11	14	13	19	26	12	9	12	11	
	Sento-sé	19	13	12	23	12	7	26	21	17	24	13	
	Serrolândia					2							
	Simões Filho												
	Sobradinho	16	12	14	14	10	17	10	10	13	15	16	
	Tapiratuma		1										
	Terra Nova	1											
	Uaú	2	9	10	12	11	16	13	8	6	14	13	
	Umburanas	1		2	1			1	1	1	1	2	
	Varzea grande/pindobaçu												
	xique xique				3			2	2			1	
PI	Acaua												
	Avelino Lopes												
	Betânia do Piauí												
	Caldeirão Grande do Piauí												
	Caracol												
	Caridade do Piauí												
	Dom Inocêncio												
	Dom Inocêncio												
	Farteira do Piauí												
	Jacobina do Piauí												
	Lagoa do Barro do Piauí												
	Marcolândia												
	PICOS												
	Paulistana												1
	Queimada Nova			1									
	São miguel do fidalgo								1				
	Simões							1	1	1	1		
Teresina													
Vera Mendes													
DF	Santa Maria												
	Sobradinho												
RN	Barauna			1									
	Santa Cruz			3								3	
PA	Ipixuna do Para												
	Altamira												
SP	bebedouro		1										
	Guarulhos												
	Ribeirão Preto												
	Santo Andre												
	São Paulo								1		2		1
	São Roque												
GO	Taubate												
	Anápolis												
RJ	formosa		1	1									
	Duque de Caxias												
RS	Petrópolis				1	1							
	Rio de Janeiro												
	São Gonçalo												
RS	Chapetta												
	Campo novo												
	Nova Petropolis												
	Sobradinho								1				
ALAGOA GRANDE	ALAGOA GRANDE												
	Bernardino Batista												


 Dra. Tatiana Corqueira
 Diretora Médica
 CRM nº 12532
 Hospital Dom Inocêncio

PB	João Pessoa											
	Pilar			2		1						
	Santa Cruz			5								
	São José da Princesa								1			
AL	Arapiraca							1				
	Campo Alegre											
	Delmiro Gouveia								2	1		3
	Pilar											
SC	Maceio											
	Ipumirim											
MA	Bacurituba											
	Arari											
SE	Caxias											
	Nossa Senhora da Glória											
RS	Sobradinho											
	canudos do vale											
MG	Capetinga											
	Caete						1					
	Frutal		1								1	
DF	Santa Maria						1					
	Sobradinho											
PR	Apucarana											
AM	Urucurutiba											
TOTAL		1146	1148	1256	1371	1366	1292	1257	1213	1146	1228	1116

Ana Leticia Luz
 Coord. Contab. Médicas/Regulação
 HDM-Operação 11/2013

12/12/13

de
 Dra. Tatiana Cerqueira
 Diretora Médica
 CRM-PE 14502

INFORMAÇÃO REGISTRO CIVIL-HDM-ISMEP

REGISTRO CIVIL - ANO/2023									
MÊS	Quantidade de partos	%	Prevista	Faturados	Proporção (faturado/previsto)	Justificados	Sem justificativa		
JANEIRO	543	100%	543	230	42%	230	313		
FEVEREIRO	512		512	0	0%	0	512		
MARÇO	514		514	174	34%	174	340		
ABRIL	553		553	0	0%	0	553		
MAIO	558		558	0	0%	0	558		
JUNHO	541		541	0	0%	0	541		
JULHO	526		526	191	36%	191	335		
AGOSTO	467		467	7	1%	7	460		
SETEMBRO	452		452	0	0%	0	452		
OUTUBRO	512		512	197	38%	197	315		
NOVEMBRO	463		463	152	33%	152	311		
DEZEMBRO						#DIV/0!			
TOTAL			5641	951		951	4690		

CR/21/21
 Ana Letícia Luvizotti
 Coord. Contas Médicas/Regist. Civil
 HDM-Gestão

de
 Dr. Tatiana Carneiro
 Diretora Médica
 CRM-PE 18852
 Hospital Dom Inácio/ISMEP

Informações de AIH's com CID Secundário HDM/ISMEP 2023

JANEIRO/2023

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	128	22%	28	42	33%
2	Clínica Obstétrica	543	10%	54	334	62%
3	Clínica Médica	116	14%	16	42	36%
7	Clínica Pediatra	378	7%	26	126	33%
Total			53%	125		164%

FEVEREIRO/2023

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	94	22%	21	25	27%
2	Clínica Obstétrica	512	10%	51	271	53%
3	Clínica Médica	142	14%	20	59	42%
7	Clínica Pediatra	412	7%	29	142	34%
Total			53%	121		156%

MARÇO/2023

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	156	22%	34	39	25%
2	Clínica Obstétrica	514	10%	51	315	61%
3	Clínica Médica	141	14%	20	64	45%
7	Clínica Pediatra	451	7%	32	154	34%
Total			53%	137		166%

ABRIL/2023

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	151	22%	33	44	29%
2	Clínica Obstétrica	553	10%	55	364	66%
3	Clínica Médica	141	14%	20	72	51%
7	Clínica Pediatra	534	7%	37	165	31%
Total				146		177%

MAIO/2023

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	169	22%	37	52	31%
2	Clínica Obstétrica	558	10%	56	459	82%
3	Clínica Médica	112	14%	16	64	57%
7	Clínica Pediatra	532	7%	37	190	36%
Total		1371			765	206%

JUNHO/2023

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	148	22%	33	36	24%
2	Clínica Obstétrica	541	10%	54	404	75%
3	Clínica Médica	122	14%	17	57	47%
7	Clínica Pediatra	485	7%	34	165	34%
Total		1296		138	662	180%

dm

Dra. Tatiana
Diretora Médica
CRM-PE 14352
Instituto de Diagnóstico e Referencia Epidemiológica

JULHO/2023

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	158	22%	35	45	28%
2	Clínica Obstétrica	526	10%	53	409	78%
3	Clínica Médica	145	14%	20	80	55%
7	Clínica Pediatra	434	7%	30	218	50%
Total		1263				212%

AGOSTO/2023

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	159	22%	35	42	26%
2	Clínica Obstétrica	467	10%	47	376	81%
3	Clínica Médica	148	14%	21	74	50%
7	Clínica Pediatra	449	7%	31	182	41%
Total		1223			674	197%

SETEMBRO/2023

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	146	22%	32	42	29%
2	Clínica Obstétrica	452	10%	45	359	79%
3	Clínica Médica	158	14%	22	94	59%
7	Clínica Pediatra	390	7%	27	206	53%
Total		1146			701	221%

OUTUBRO/2023

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	189	22%	42	37	20%
2	Clínica Obstétrica	512	10%	51	391	76%
3	Clínica Médica	136	14%	19	70	51%
7	Clínica Pediatra	403	7%	28	158	39%
Total		1240			656	

NOVEMBRO/2023

Nº	Descrição	Quantidade	%	PREVISTA	Realizado	realizado%
1	Clínica Cirurgica	131	22%	29	29	22%
2	Clínica Obstétrica	463	10%	46	398	86%
3	Clínica Médica	133	14%	19	74	56%
7	Clínica Pediatra	405	7%	28	146	36%
Total		1132			647	

DEZEMBRO/2023

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica		22%			15%
2	Clínica Obstétrica		10%			62%
3	Clínica Médica		14%			40%
7	Clínica Pediatra		7%			26%
Total		0			0	143%

Ana Leticia Luz
 Coord. Contas Médicas/Regulatório
 HDM - Gestão HDM
 12/12/23

Dr. Tatiana Cordeiro
 Diretora Médica
 CRM-PE 15252
 Rua Dom Maurício, 1525

AIHS APRESENTADAS - 2023

JANEIRO/2023	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	128
MATERNIDADE	543
CLINICA MÉDICA	116
PEDIATRIA	378
TOTAL	1165

FEVEREIRO/2023	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	94
MATERNIDADE	512
CLINICA MÉDICA	142
PEDIATRIA	412
TOTAL	1160

MARÇO/2023	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	156
MATERNIDADE	514
CLINICA MÉDICA	141
PEDIATRIA	451
TOTAL	1262

ABRIL/2023	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	151
MATERNIDADE	553
CLINICA MÉDICA	141
PEDIATRIA	534
TOTAL	1379

MAIO/2023	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	169
MATERNIDADE	558
CLINICA MÉDICA	112
PEDIATRIA	532
TOTAL	1371

JUNHO/2023	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	148
MATERNIDADE	541
CLINICA MÉDICA	122
PEDIATRIA	485
TOTAL	1296

JULHO/2023	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	158
MATERNIDADE	526
CLINICA MÉDICA	145
PEDIATRIA	434
TOTAL	1263

AGOSTO/2023	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	159
MATERNIDADE	467
CLINICA MÉDICA	148
PEDIATRIA	449
TOTAL	1223

SETEMBRO/2023	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	146

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO MÊS DE JANEIRO	1133
SAÍDA DE OUTROS MESES	13
REAPRESENTADAS	0
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	77
TOTAL	1223

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO MÊS DE FEVEREIRO	1148
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	90
SAÍDA DE OUTROS MESES	9
REAPRESENTADAS	0
TOTAL	1160

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO MÊS DE MARÇO	1241
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	185
SAÍDA DE OUTROS MESES	15
REAPRESENTADAS	0
TOTAL	1262

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO MÊS DE ABRIL	1353
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	57
SAÍDA DE OUTROS MESES	18
REAPRESENTADAS	0
OPO	8
TOTAL	1379

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO MÊS DE MAIO	1339
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	76
SAÍDA DE OUTROS MESES	27
REAPRESENTADAS	0
OPO	5
TOTAL	1371

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO MÊS DE JUNHO	1274
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	97
SAÍDA DE OUTROS MESES	18
REAPRESENTADAS	180
OPO	6
TOTAL	1478

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO MÊS DE JULHO	1225
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	111
SAÍDA DE OUTROS MESES	32
REAPRESENTADAS	0
OPO	6
TOTAL	1263

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO MÊS DE AGOSTO	1174
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	130
SAÍDA DE OUTROS MESES	39
REAPRESENTADAS	10
OPO	
TOTAL	1223

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO MÊS DE SETEMBRO	1120

du
 Dra. Tereza Aparecida
 CRM-PE 14500
 Hospital Dom Afonso

MATERNIDADE	452
CLINICA MÉDICA	158
PEDIATRIA	390
TOTAL	1146

OUTUBRO/2023	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	189
MATERNIDADE	512
CLINICA MÉDICA	136
PEDIATRIA	403
TOTAL	1240

NOVEMBRO/2023	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	131
MATERNIDADE	463
CLINICA MÉDICA	133
PEDIATRIA	405
TOTAL	1132

PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	98
SAÍDA DE OUTROS MESES	26
REAPRESENTADAS	104
OPO	0
TOTAL	1250

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO Mês DE OUTUBRO	1223
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	99
SAÍDA DE OUTROS MESES	17
REAPRESENTADAS	121
OPO	0
TOTAL	1361

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO Mês DE OUTUBRO	1088
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	85
SAÍDA DE OUTROS MESES	28
REAPRESENTADAS	
OPO	16
TOTAL	1132

Ana Letícia Luz
 Coord. Contar. Médicas/Regulação
 HDM-Gestão

12/12/23

Dr. Juliana Corqueira
 Diretor. Médica
 CNMG nº 14152
 Hospital Dom Silveira

RELATÓRIOS DAS PESQUISAS E RESPOSTAS DA OUVIDORIA

MÊS - NOVEMBRO - 2023

QUEIXAS		RESPOSTAS	
QUEIXA Nº / 2023	RESPOSTA Nº / 2023		
QUEIXA Nº / 2023	RESPOSTA Nº / 2023		
QUEIXA Nº / 2023	RESPOSTA Nº / 2023		
MÊS - NOVEMBRO / 2023	QUEIXA RECEBIDA - 0	QUEIXA RESPONDIDA - 0	
NÃO HOUVE DEMANDA			

ok
Dra. Tatiana Correusira
Diretora Médica
CRM-PE 14.952
Hospital Dom Malan/ISMEP

OUVIDORIA
Margareth Sclutano
Email - ouvidoria@hospitaldommalan.com
Fones (81) 3202-7037

1.831 CONSOLIDAÇÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO AMBULATORIAL - NOVEMBRO - 2023

Nº de Pacientes e Acompanhantes Entrevistados:

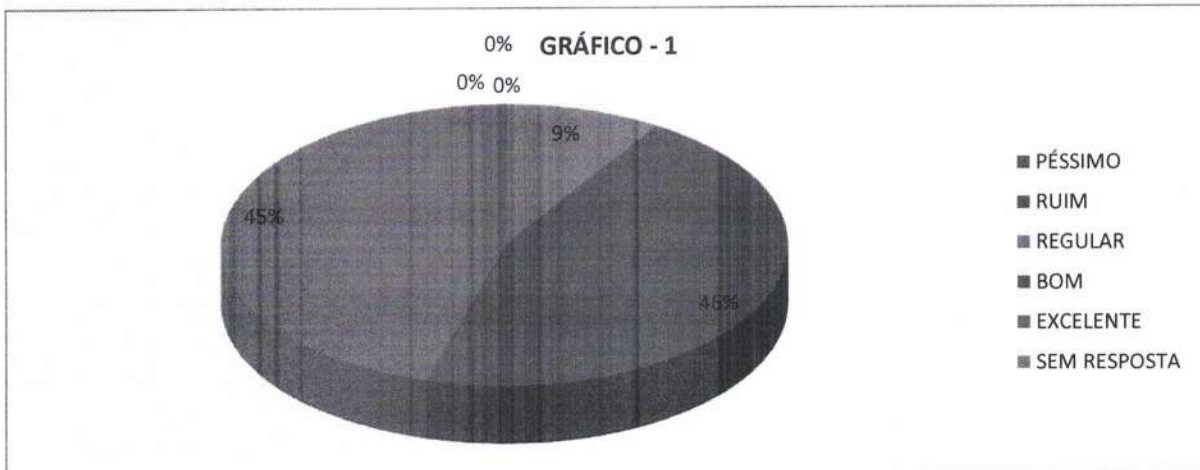
PERGUNTAS	PÉSSIMO		RUIM		REGULAR		BOM		EXCELENTE		SEM RESPOSTA		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1 - Limpeza e Conforto da recepção, banheiro, corredores, sala de espera, sala de observação e consultórios?	0	0,00%	1	0,05%	164	8,96%	833	45,49%	833	45,49%	0	0,00%	1831	
2 - Durante a consulta você foi informado do seu estado de saúde e dos procedimentos a serem realizados.	0	0,00%	0	0,00%	140	7,65%	857	46,81%	834	45,55%	0	0,00%	1831	
3 - O HDM é bem sinalizada para você encontrar o local onde precisa ir? (Placas, cartazes, etc.)	0	0,00%	1	0,05%	163	8,90%	833	45,49%	834	45,55%	0	0,00%	1831	
4.0 - O tempo que demorou para o paciente ser atendido:	0	0,00%	0	0,00%	161	8,79%	836	45,66%	834	45,55%	0	0,00%	1831	
4.1 - Pelos Enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	155	8,47%	842	45,99%	834	45,55%	0	0,00%	1831	
4.2 - Pelos funcionários da recepção	0	0,00%	0	0,00%	149	8,14%	848	46,31%	834	45,55%	0	0,00%	1831	
4.3 Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	155	8,47%	842	45,99%	834	45,55%	0	0,00%	1831	
5.0 - A boa vontade e disposição das pessoas durante o atendimento:	0	0,00%	0	0,00%	153	8,36%	843	46,04%	835	45,60%	0	0,00%	1831	
5.1 - Para os enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	137	7,48%	859	46,91%	835	45,60%	0	0,00%	1831	
5.2 - Para os funcionários da recepção	0	0,00%	0	0,00%	138	7,54%	858	46,86%	835	45,60%	0	0,00%	1831	
5.3 - Para os Médicos	0	0,00%	0	0,00%	147	8,03%	849	46,37%	835	45,60%	0	0,00%	1831	
6 - Sua sensação de segurança em relação aos procedimentos oferecidos por esta Unidade?	0	0,00%	0	0,00%	147	8,03%	849	46,37%	835	45,60%	0	0,00%	1831	
7.0 - A educação e respeito com que você foi testado :	0	0,00%	0	0,00%	147	8,03%	849	46,37%	835	45,60%	0	0,00%	1831	
7.1 - Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	147	8,03%	849	46,37%	835	45,60%	0	0,00%	1831	
7.2 - Pelos funcionários da recepção	0	0,00%	0	0,00%	139	7,59%	857	46,81%	835	45,60%	0	0,00%	1831	
7.3 - Pelos Médicos	0	0,00%	0	0,00%	136	7,43%	860	46,97%	835	45,60%	0	0,00%	1831	
8 - O interesse do Médico em ouvir as queixas do paciente?	0	0,00%	0	0,00%	129	7,05%	867	47,35%	835	45,60%	0	0,00%	1831	
9 - As explicações do Médico durante o atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	157	8,57%	840	45,88%	834	45,55%	0	0,00%	1831	
10 - As explicações dos enfermeiros durante os procedimentos que forem realizados?	0	0,00%	2	0,11%	165	9,01%	831	45,39%	833	45,49%	0	0,00%	1831	
11 - O silêncio no ambiente das salas de espera e observação?	0	0,00%	0	0,00%	165	9,01%	831	45,39%	833	45,49%	0	0,00%	1831	

NOVEMBRO - 2023

GRÁFICO DA CONSOLIDAÇÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS- AMBULATORIAL - HDM

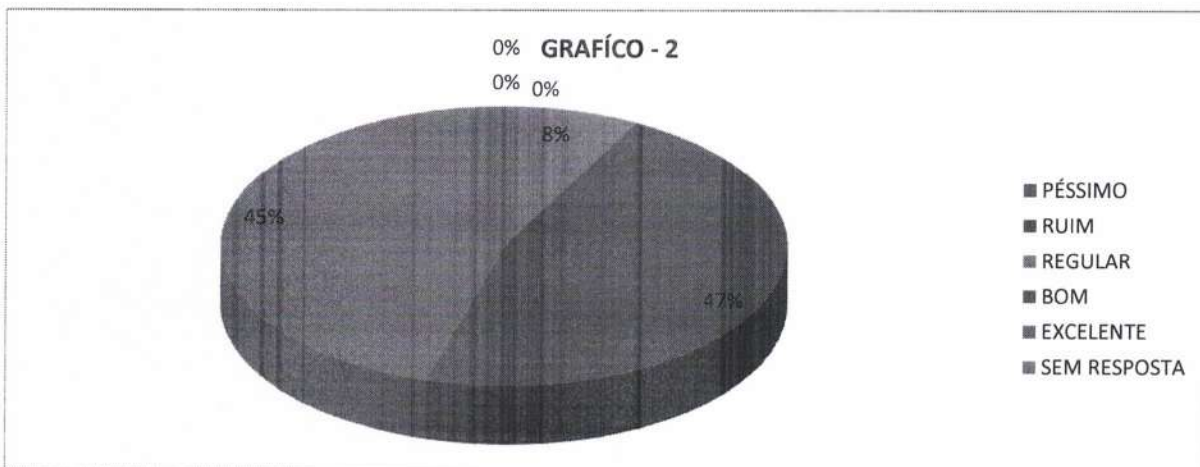
ENTREVISTADOS · 1.831

GRAFICO 1 - LIMPEZA E CONFORTO DA RECEPÇÃO. BANHEIRO, CORREDORES, SALA DE ESPERA, SALA DE OBSERVAÇÃO E CONSULTÓRIOS ?



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	1	164	833	833	0

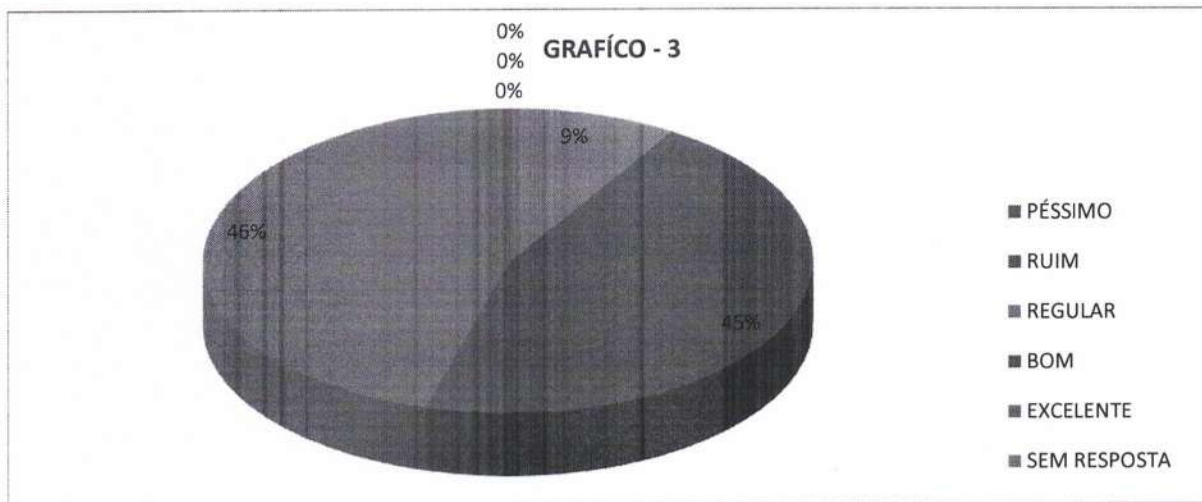
GRAFICO 2 - DURANTE A CONSULTA VÔCE FOI BEM INFORMADO DO SEU ESTADO DE SAÚDE E DOS PROCEDIMENTOS A SEREM REALIZADOS?



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	140	857	834	0

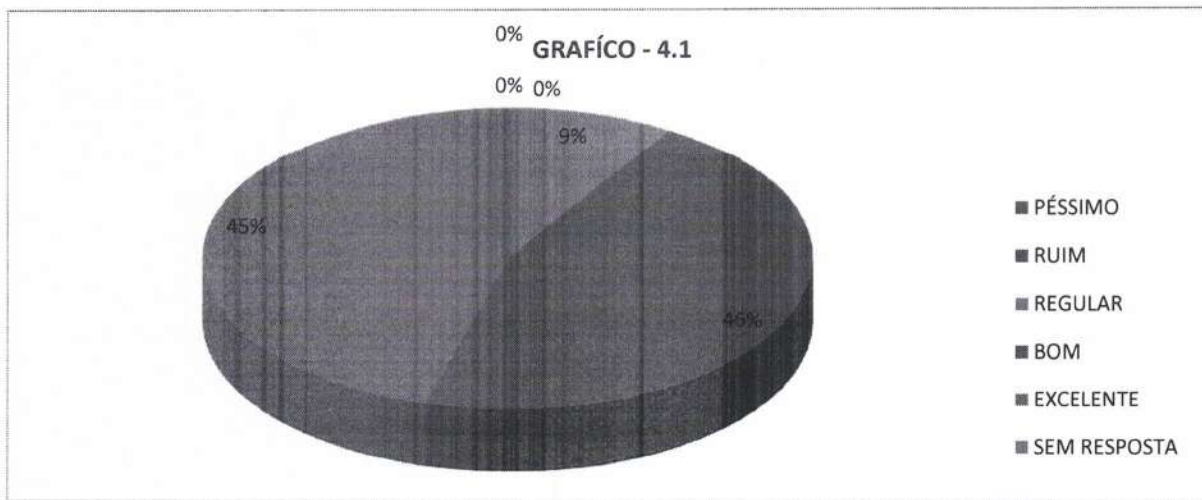
Dr. Tatiana Corqueira
Diretora Médica
CRM-PE 15852
Hospital Dom Malan

GRAFÍCO 3 - O ESTABELECIMENTO É BEM SINALIZADO PARA VOCÊ ENCONTRAR O LOCAL ONDE PRECISA IR ? (PLACAS E CARTAZES)



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	1	163	833	834	0

**4. O TEMPO QUE O PACIENTE DEMOROU PARA SER ATENDIDO :
GRAFÍCO - 4.1 - PELOS ENFERMEIROS**



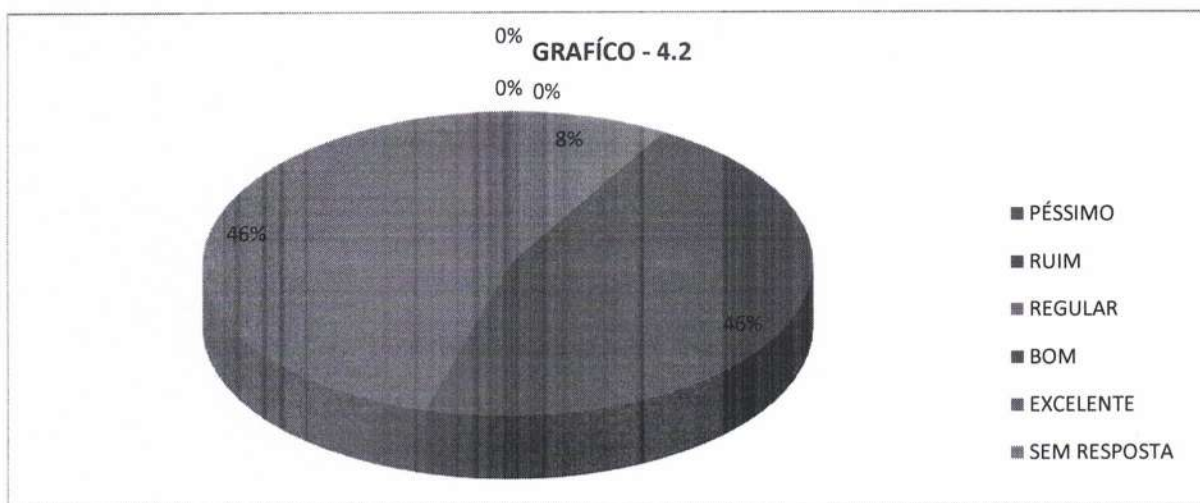
PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	161	836	834	0

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
 Cep - 56300-000
 Fone - 87 - 3202-7037

OUVIDORIA
 Margareth Stelbano
 E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Fone (87) 3202-7037

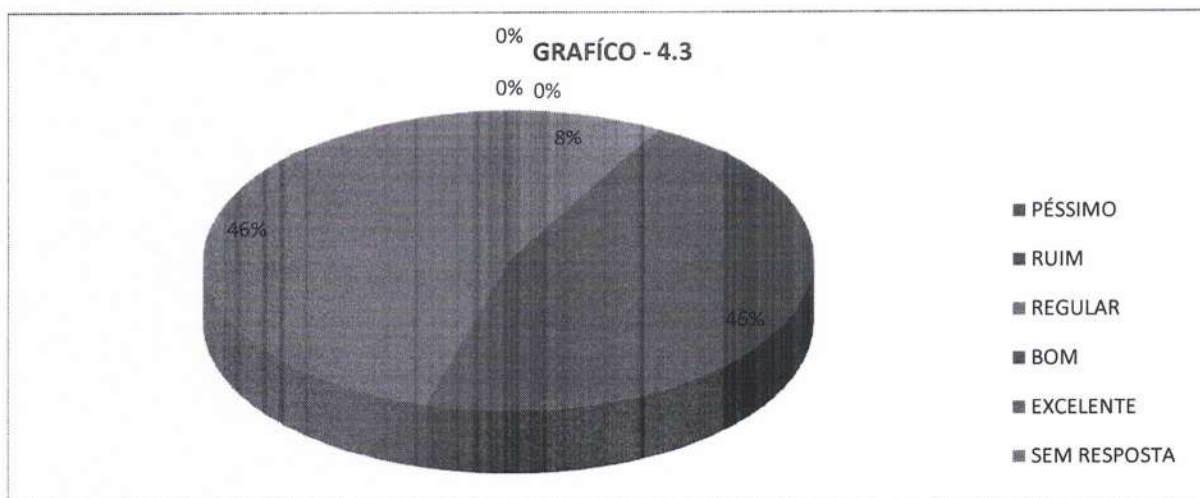
Dr. Tatiana Cerqueira
 Diretora Médica
 CRM: PE 14952
 Hospital Dom Itabernis-MEP

GRAFÍCO - 4.2 - PELOS FUNCIONÁRIOS DA RECEPÇÃO



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	155	842	834	0

GRAFÍCO - 4.3 - PELOS MÉDICOS



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	149	848	834	0

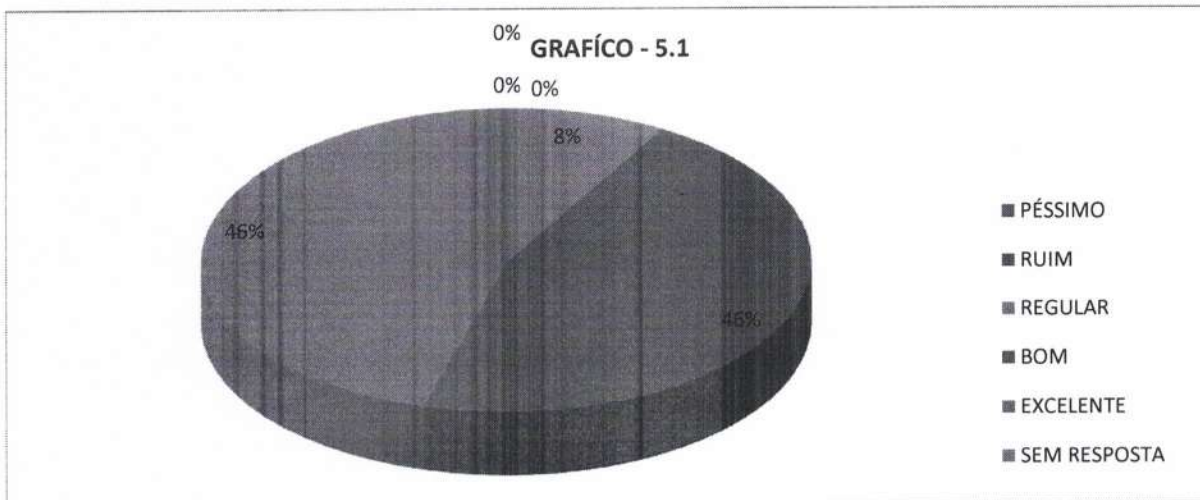
E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
 Cep - 56300-000
 Fone - 87 - 3202-7037

OUVIDORIA
 Margaret Stalitano
 E-mail - ouvidoria.hdm@ismep@gmail.com
 Fone (87) 3202-7037

DM
 Dra. Tatiana Cerqueira
 Diretora Médica
 CRM-PE 15352
 Hospital Dom Maleni/ISMEP

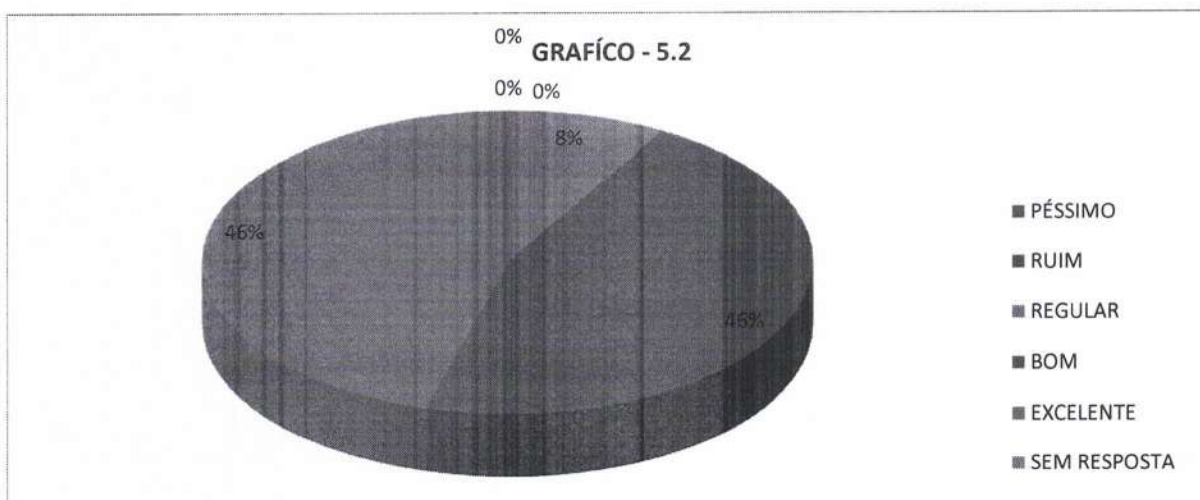
5.0 - A BOA VONTADE E DISPOSIÇÃO DAS PESSOAS DURANTE O ATENDIMENTO:

GRAFÍCO - 5.1 - PARA OS ENFERMEIROS



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	155	842	834	0

GRÁFICO - 5.2 - PARA OS FUNCIONÁRIOS DA RECEPÇÃO



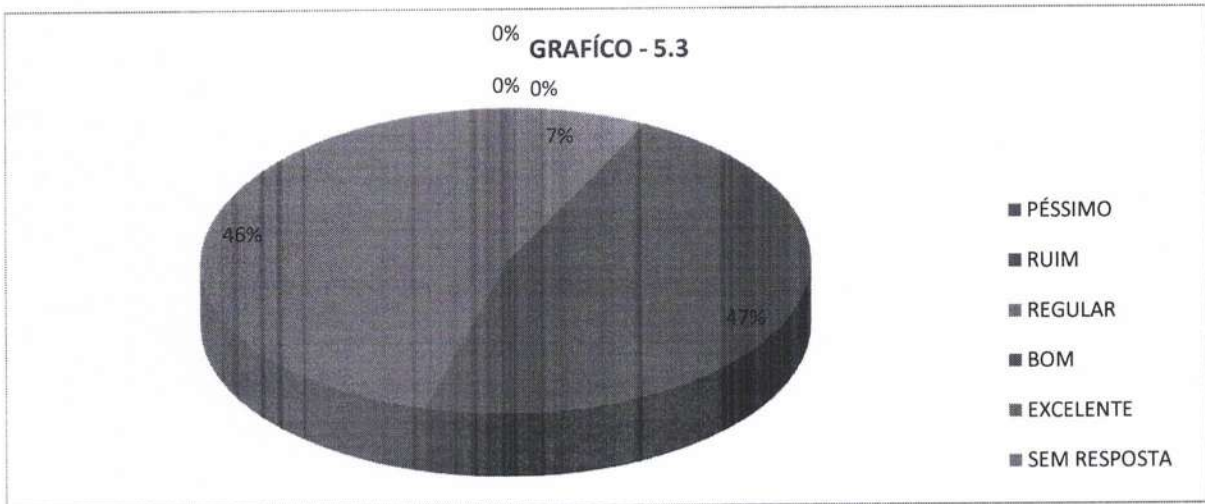
PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	153	843	835	0

OUVIDORIA
Margareth Stelitano
 E-mail - ouvidoria@hdm.ismed@gmail.com
 Fone (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
 Cep - 56300-000
 Fone - 87 - 3202-7037

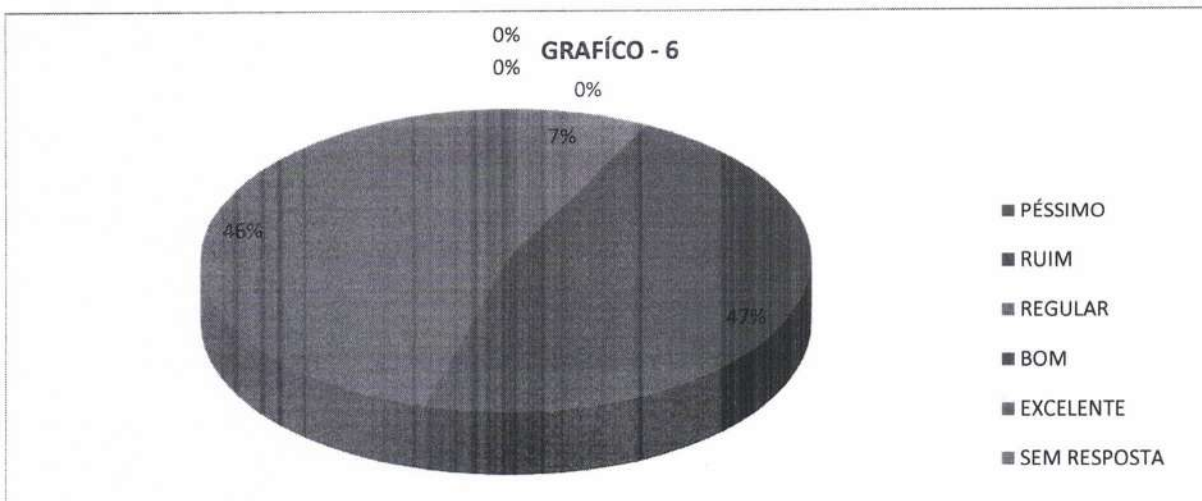
me
 Dra. Tatiana Corcúsia
 Diretora Médica
 CRM-PE 15572
 Hospital Dom Aquilino-CEP

GRAFICO - 5.3 - PARA OS MÉDICOS



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	137	859	835	0

GRAFICO - 6 - SUA SENSACÃO DE SEGURANÇA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS OFERECIDOS POR ESTA UNIDADE ?



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	138	858	835	0

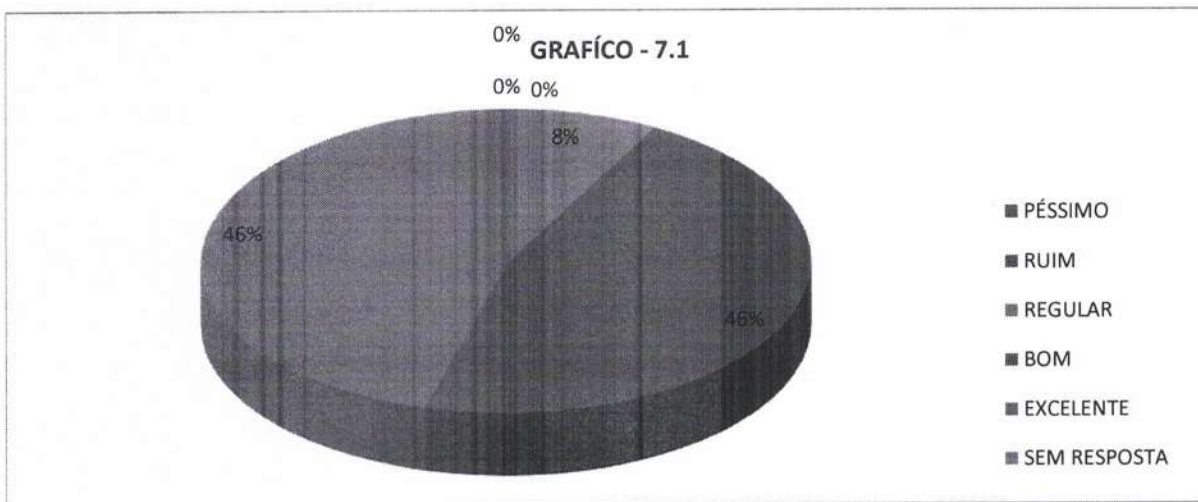
OUVIDORIA
Margareth Stalitano
 E-mail - ouvidoria.hdm.ismael@gmail.com
 Fone: (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
 Cep - 56300-000
 Fone - 87 - 3202-7037

Dr.
 Dra. Tatiana Corqueira
 Diretora Médica
 CRM-PE 146712
 Hospital Dom Athanasio-PE

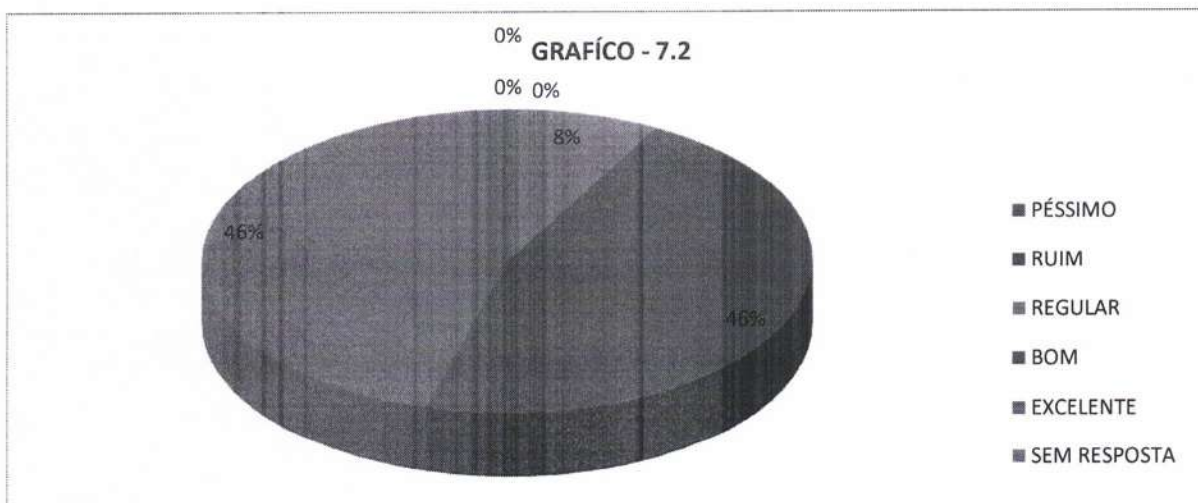
7 - A EDUCAÇÃO E O RESPEITO COM QUE FOI TRATADO :

GRAFÍCO 7.1 - PELOS ENFERMEIROS



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	147	849	835	0

GRAFÍCO 7.2 - PELOS FUNCIONÁRIOS DA RECEPÇÃO



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	147	849	835	0

OUVIDORIA
Margareth Stelitano

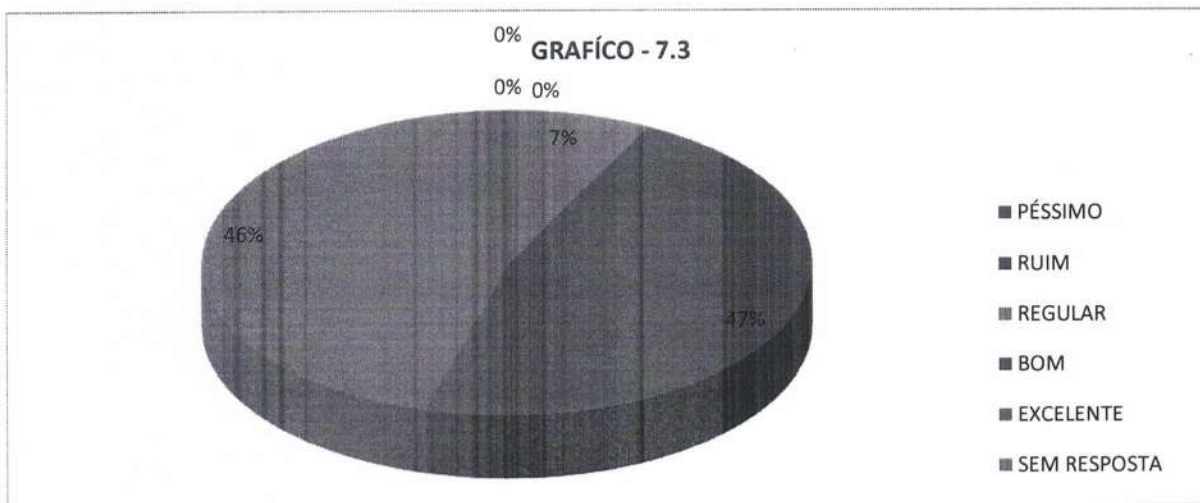
E-mail - ouvidoria.hdm.lsmep@gmail.com

Fone: (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
Cep - 56300-000
Fone - 87 - 3202-7037

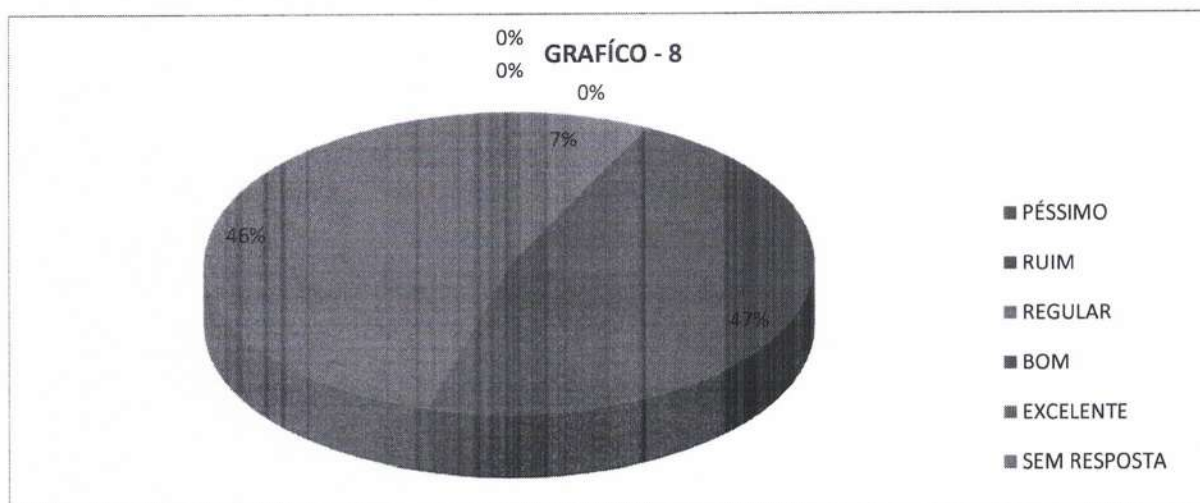
D. Diana Corqueira
Diretora Médica
CRM-PE 15592
Hospital Dom Malenki/MEP

GRAFÍCO - 7.3 - PELOS MÉDICOS



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	139	857	835	0

GRAFÍCO - 8 - O INTERESSE DO MÉDICO EM OUVIR A QUEIXA DO PACIENTE?



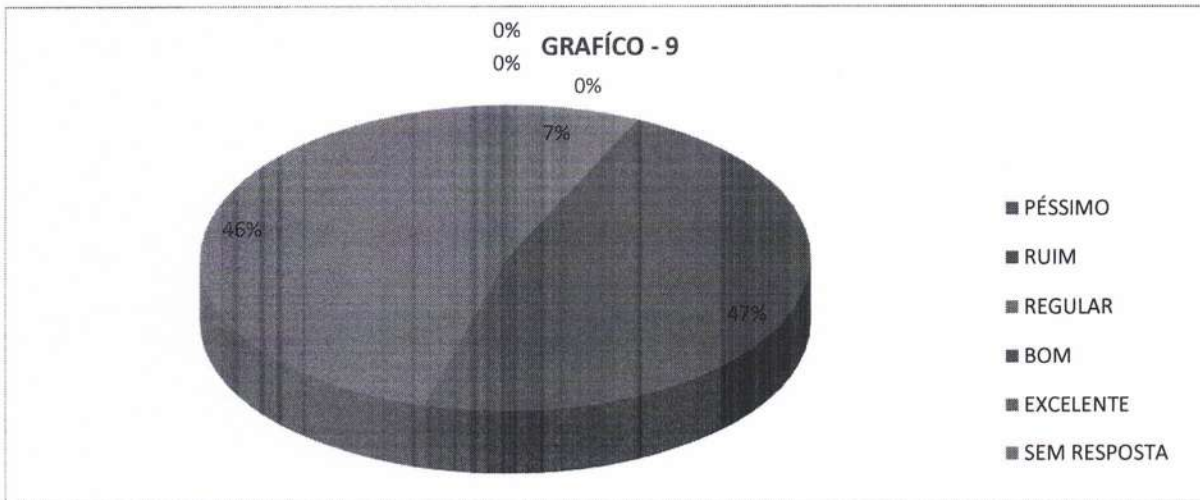
PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	136	860	835	0

OUVIDORIA
Margarita Stelitano
 E-mail - ouvidoria.hdm.lemep@gmail.com
 Fone: (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
 Cep - 56300-000
 Fone - 87 - 3202-7037

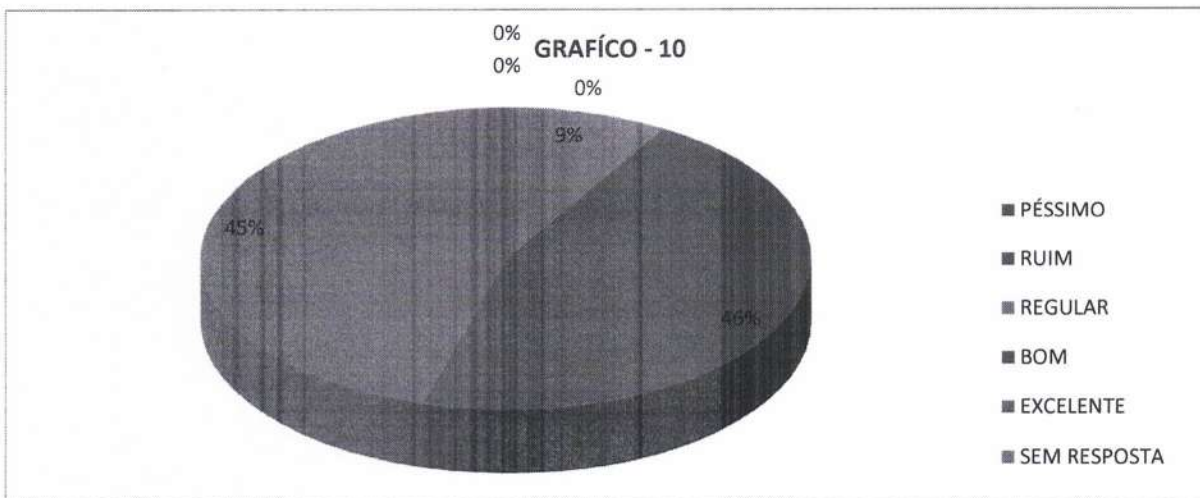
ds
 Dra. Tatiana Carneiro
 Diretora Médica
 CRM-PE 14552
 Hospital Dom Maleni/INEP

GRAFÍCO - 9 - AS EXPLICAÇÕES DO MÉDICO DURANTE O ATENDIMENTO ?



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	129	867	835	0

GRAFÍCO - 10 - AS EXPLICAÇÕES DOS ENFERMEIROS DURANTE OS PROCEDIMENTOS QUE FORAM REALIZADOS ?



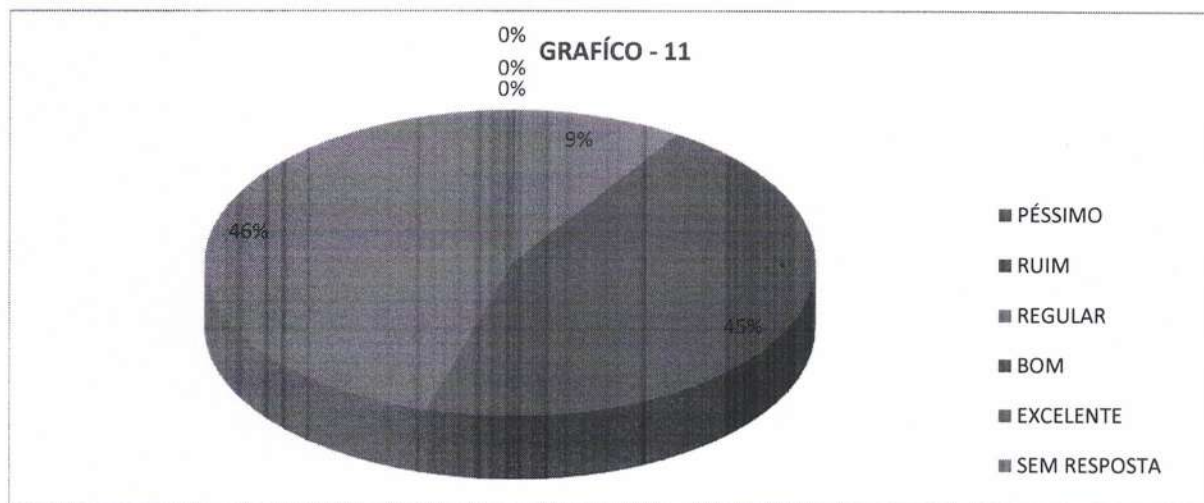
PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	157	840	834	0

OUVIDORIA
 Margareth Stelitano
 E-mail - ouvidoria.hdm@hdm.org.br
 Fone: (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
 Cep - 56300-000
 Fone - 87 - 3202-7037

Dr. Tatiana Carneiro
 Diretora Médica
 CRM-PE 15552
 Hospital Dom Matutius MEP

GRAFÍCO - 11 - O SILÊNCIO NO AMBIENTE NAS SALAS DE ESPERA E OBSERVAÇÃO?



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	2	165	831	833	0

OUVIDORIA
 Margaret Justitiano
 E-mail - ouvidoria.hdm.ismep@gmail.com
 Fone: (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
 Cep - 56300-000
 Fone - 87 - 3202-7037

Dr. Mariana Carneiro
 Diretora Médica
 CRM: PE 13352
 Hospital Dom Malan/ISMEP

389 CONSOLIDAÇÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO - HOSPITALAR - NOVEMBRO - 2023

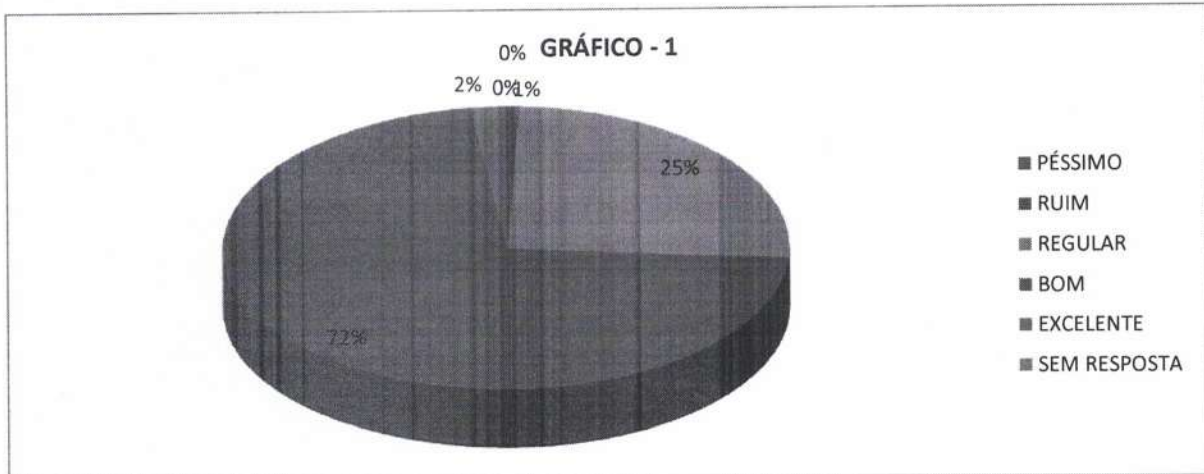
PERGUNTAS	CONSOLIDAÇÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO - HOSPITALAR - NOVEMBRO - 2023										TOTAL		
	PÉSSIMO		RUIM		REGULAR		BOM		EXCELENTE			SEM RESPOSTA	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		Nº	%
1 - Limpeza e Conforto da recepção, banheiro, corredores, sala de espera, sala de observação e consultórios?	0	0,00%	3	0,77%	99	25,45%	279	71,72%	8	2,06%	0	0,00%	389
2 - Durante a consulta você foi informado do seu estado de saúde e dos procedimentos a serem realizados.	0	0,00%	0	0,00%	59	15,17%	321	82,52%	9	2,31%	0	0,00%	389
3 - O HDM é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (Placas, cartazes, etc.)	0	0,00%	4	1,03%	104	26,74%	273	70,18%	8	2,06%	0	0,00%	389
4.0 - O tempo que demorou para o paciente ser atendido:	0	0,00%	0	0,00%	105	26,99%	276	70,95%	8	2,06%	0	0,00%	389
4.1 - Pelos Enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	97	24,94%	284	73,01%	8	2,06%	0	0,00%	389
4.2 - Pelos funcionários da recepção	0	0,00%	0	0,00%	74	19,02%	307	78,92%	8	2,06%	0	0,00%	389
4.3 Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	92	23,65%	289	74,29%	8	2,06%	0	0,00%	389
5.0 - A boa vontade e disposição das pessoas durante o atendimento:	0	0,00%	0	0,00%	93	23,91%	288	74,04%	8	2,06%	0	0,00%	389
5.1 - Para os enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	64	16,45%	317	81,49%	8	2,06%	0	0,00%	389
5.2 - Para os funcionário da recepção	0	0,00%	0	0,00%	57	14,65%	324	83,29%	8	2,06%	0	0,00%	389
5.3 - Para os Médicos	0	0,00%	0	0,00%	83	21,34%	298	76,61%	8	2,06%	0	0,00%	389
6 - Sua sensação de segurança em relação aos procedimentos oferecidos por esta Unidade?	0	0,00%	0	0,00%	81	20,82%	300	77,12%	8	2,06%	0	0,00%	389
7.0 - A educação e respeito com que você foi tratado :	0	0,00%	0	0,00%	65	16,71%	316	81,23%	8	2,06%	0	0,00%	389
7.1 - Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	56	14,40%	325	83,55%	8	2,06%	0	0,00%	389
7.2 - Pelos funcionário da recepção	0	0,00%	0	0,00%	50	12,85%	330	84,83%	9	2,31%	0	0,00%	389
7.3 - Pelos Médicos	0	0,00%	0	0,00%	96	24,68%	285	73,26%	8	2,06%	0	0,00%	389
8 - O interesse do Médico em ouvir as queixas do paciente?	0	0,00%	0	0,00%	106	27,25%	272	69,92%	8	2,06%	0	0,00%	389
9 - As explicações do Médico durante o atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	3	0,77%	386	99,23%	0	0,00%	0	0,00%	389
10 - As explicações dos enfermeiros durante os procedimentos que forem realizados?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	389	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	389
11 - O silêncio no ambiente das salas de espera e observação?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	389	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	389

NOVEMBRO - 2023

GRÁFICO DA CONSOLIDAÇÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS- HOSPITALAR - HDM

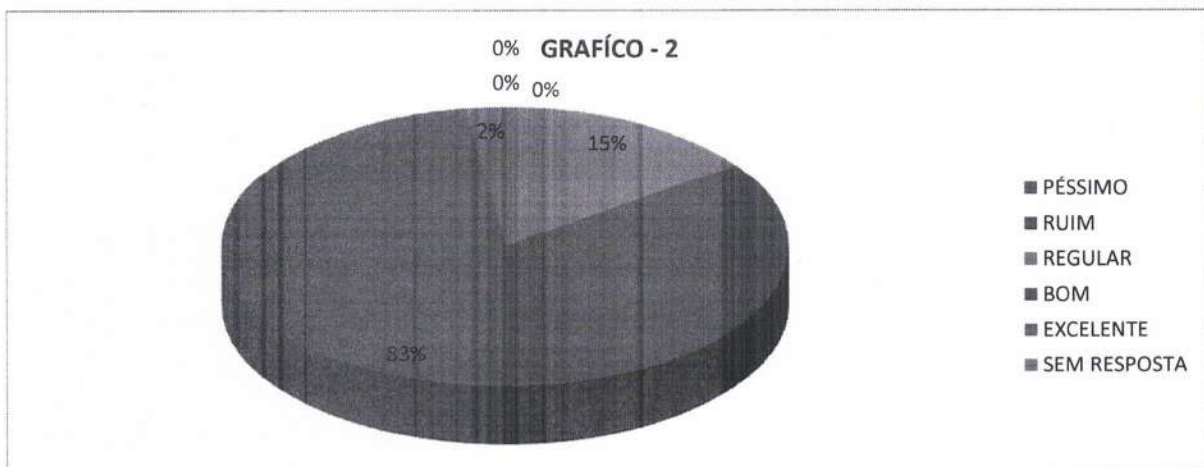
ENTREVISTADOS · 389

GRAFICO 1 - LIMPEZA E CONFORTO DA RECEPÇÃO. BANHEIRO, CORREDORES, SALA DE ESPERA, SALA DE OBSERVAÇÃO E CONSULTÓRIOS ?



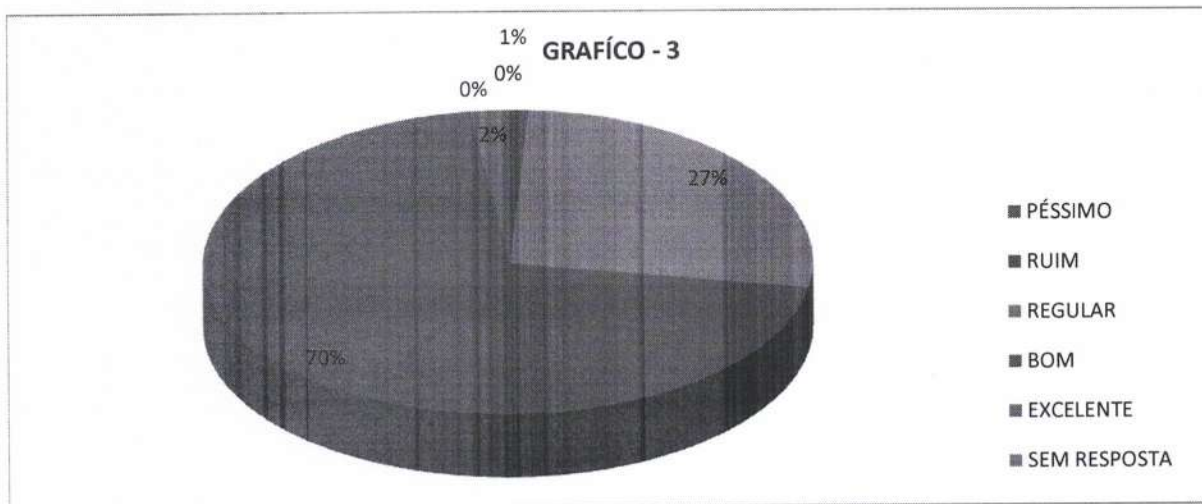
PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	3	99	279	8	0

GRAFICO 2 - DURANTE A CONSULTA VÔCE FOI BEM INFORMADO DO SEU ESTADO DE SAÚDE E DOS PROCEDIMENTOS A SEREM REALIZADOS?



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	59	321	9	0

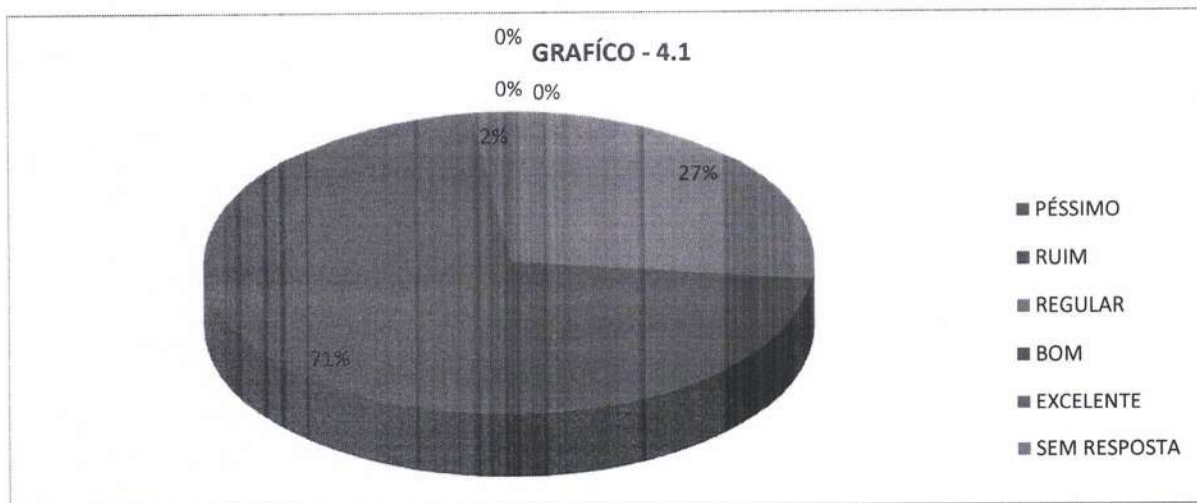
GRAFÍCO 3 - O ESTABELECIMENTO É BEM SINALIZADO PARA VOCÊ ENCONTRAR O LOCAL ONDE PRECISA IR ? (PLACAS E CARTAZES)



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	4	104	273	8	0

4. O TEMPO QUE O PACIENTE DEMOROU PARA SER ATENDIDO :

GRAFÍCO - 4.1 - PELOS ENFERMEIROS



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	105	276	8	0

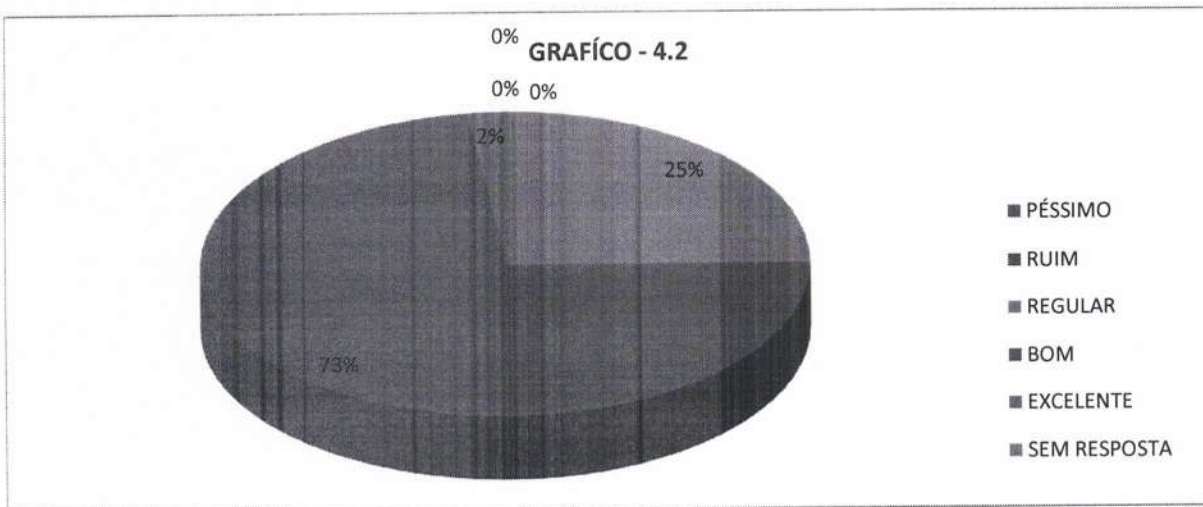
*Dir. Clínica Cirúrgica
Clínica Médica
Hospital Dsm Maranhão/MEP*

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
Cep - 56300-000
Fone - 87 - 3202-7037

OUVIDORIA
Margarete Belitano

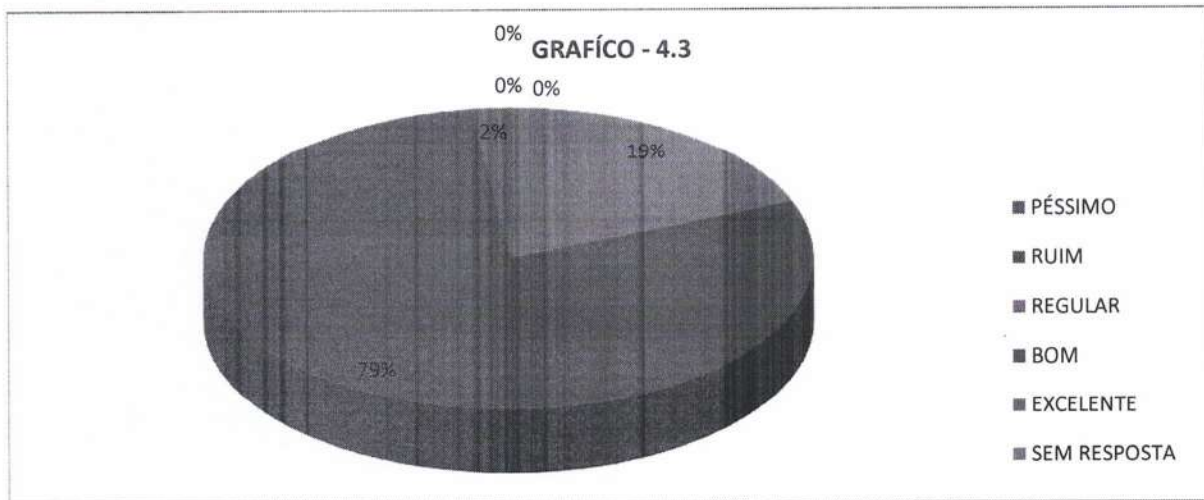
E-mail - ouvidoria.hdm@smep@gmail.com
Fone: (87) 3202-7037

GRAFÍCO - 4.2 - PELOS FUNCIONÁRIOS DA RECEPÇÃO



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	97	284	8	0

GRAFÍCO - 4.3 - PELOS MÉDICOS



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	74	307	8	0

OUVIDORIA
Margareth Stelitano

E-mail - ouvidoria.hdm.ismep@gmail.com

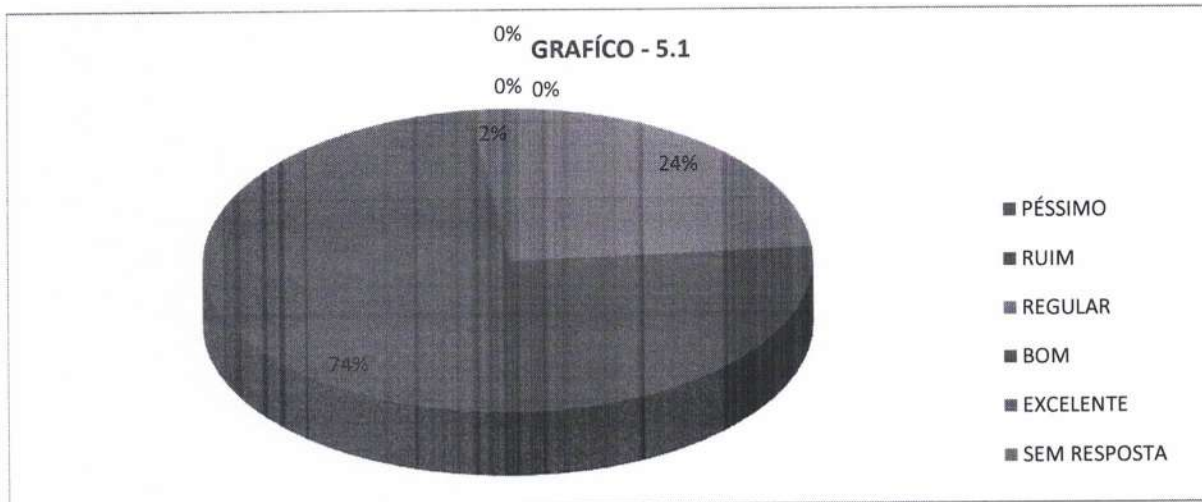
Fone: (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
Cep - 56300-000
Fone - 87 - 3202-7037

Dr. Tatiana Cerguineiro
Diretora Médica
CRM-PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMED

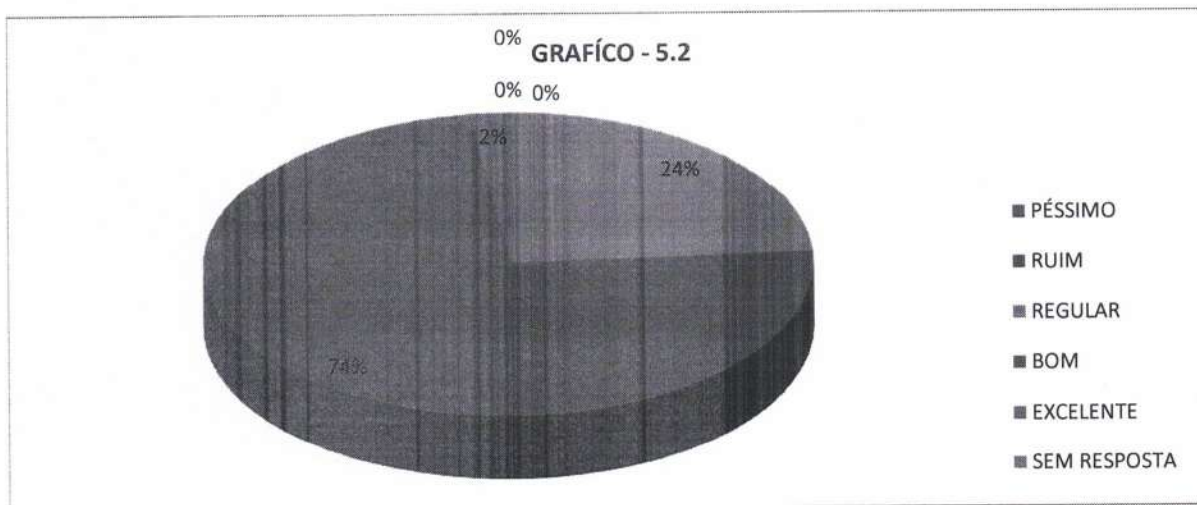
5.0 - A BOA VONTADE E DISPOSIÇÃO DAS PESSOAS DURANTE O ATENDIMENTO:

GRÁFICO - 5.1 - PARA OS ENFERMEIROS



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	92	289	8	0

GRÁFICO - 5.2 - PARA OS FUNCIONÁRIOS DA RECEPÇÃO



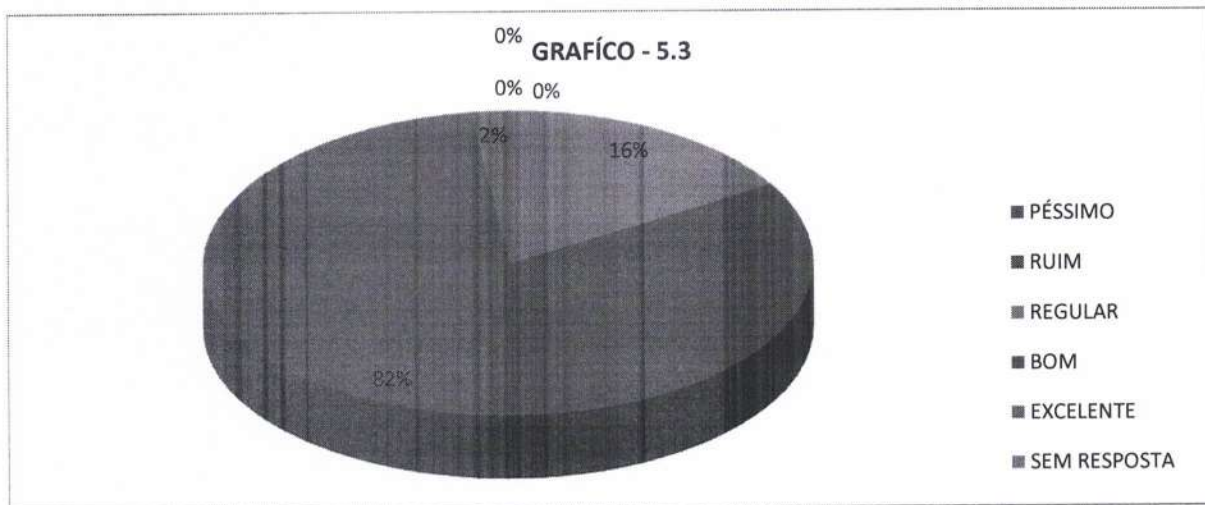
PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	93	288	8	0

OUVIDORIA
Margareth Stelitano
 E-mail - ouvidoria.hdm.ismep@gmail.com
 Fone: (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
 Cep - 56300-000
 Fone - 87 - 3202-7037

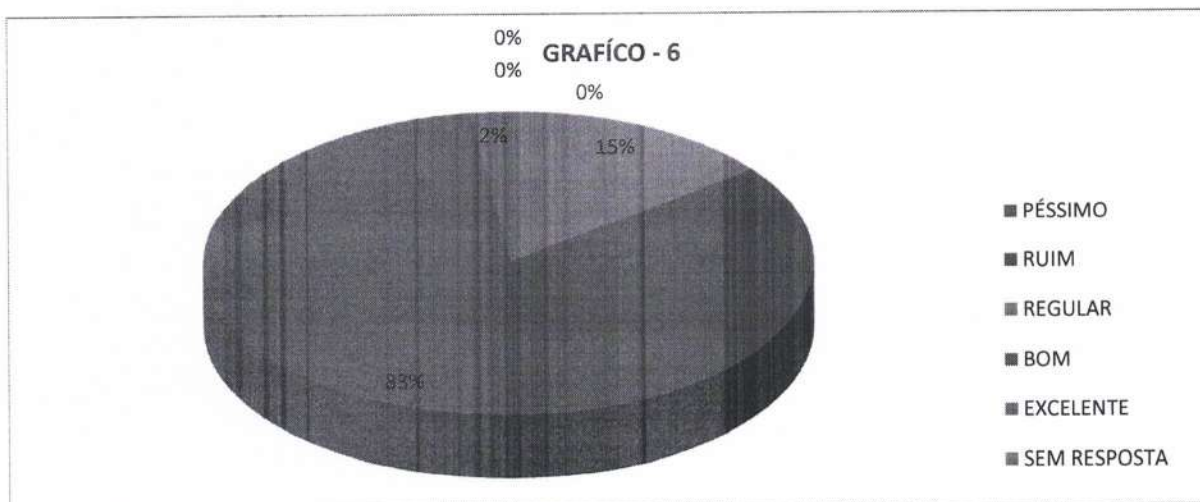
du
 Dra. Tatiana Cernusca
 Diretora Médica
 CRM-PE 13557
 Hospital Dcm MaterISMED

GRÁFICO - 5.3 - PARA OS MÉDICOS



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	64	317	8	0

GRÁFICO - 6 - SUA SENSACÃO DE SEGURANÇA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS OFERECIDOS POR ESTA UNIDADE ?



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	57	324	8	0

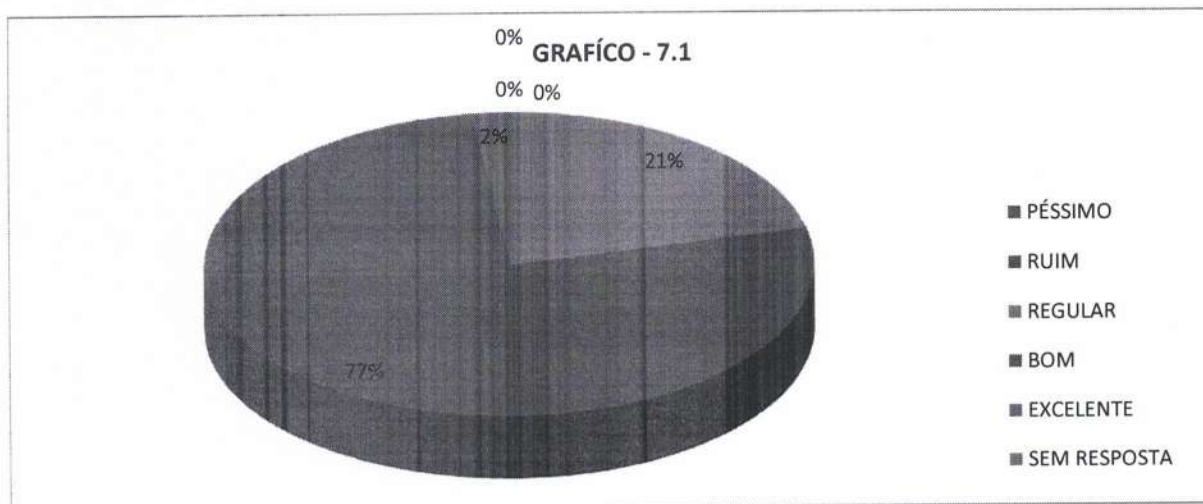
OUVIDORIA
Margareth Stelitano
 E-mail - ouvidoria@hdm.ismep@gmail.com
 Fone: (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
 Cep - 56300-000
 Fone - 87 - 3202-7037

du
 Dra. Tatiana Cerqueira
 Diretora Médica
 CRM-PE 17452
 Hospital Dom Inácio SMEP

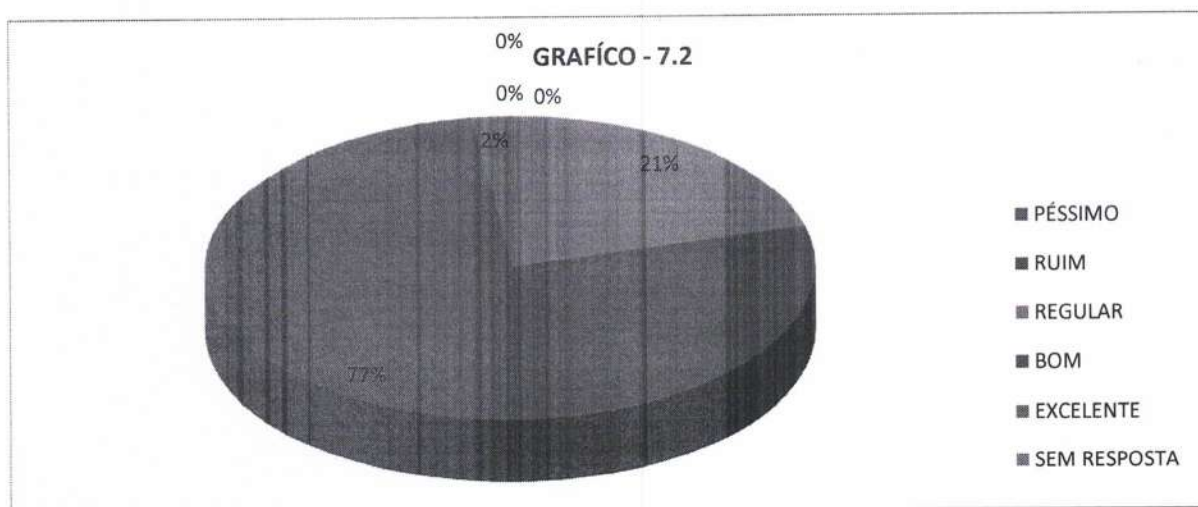
7 - A EDUCAÇÃO E O RESPEITO COM QUE FOI TRATADO :

GRAFÍCO 7.1 - PELOS ENFERMEIROS



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	83	298	8	0

GRAFÍCO 7.2 - PELOS FUNCIONÁRIOS DA RECEPÇÃO



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	81	300	8	0

OUVIDORIA
Margareth Stelitano

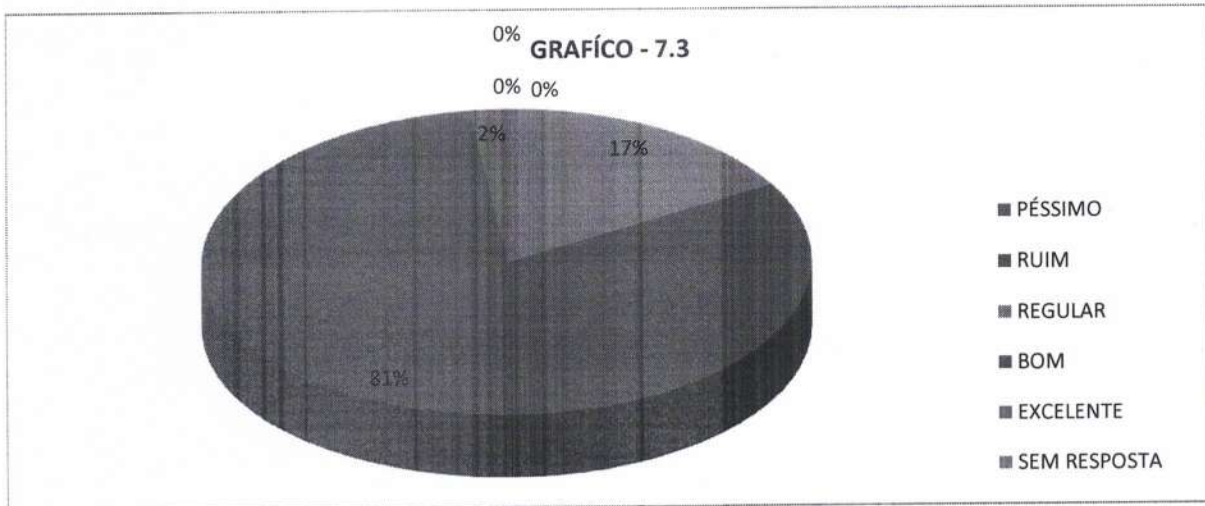
E-mail - ouvidoria@hdm.ismaep@gmail.com

Fone: (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
Cep - 56300-000
Fone - 87 - 3202-7037

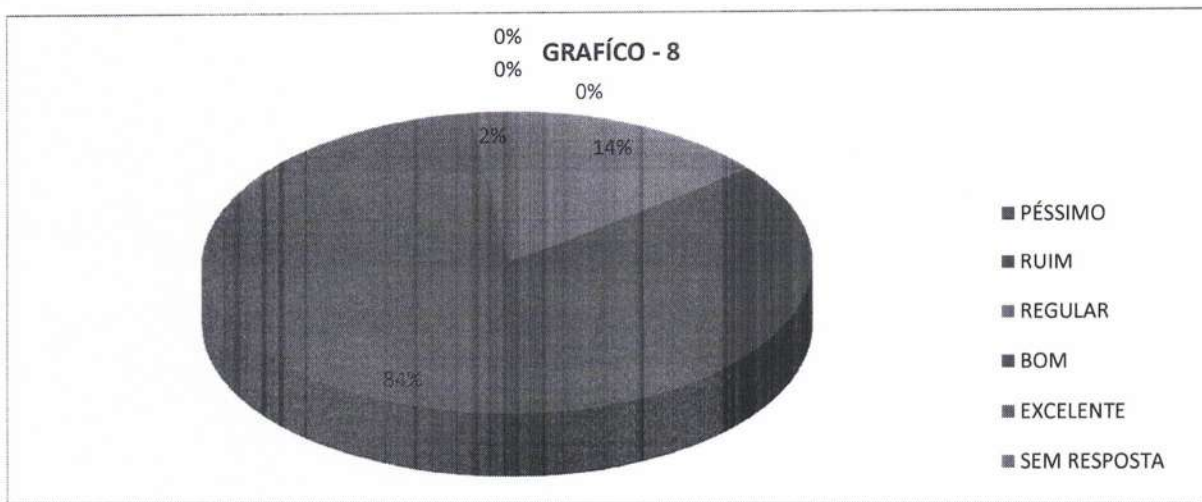
Dr. Tatiana Cordeiro
Diretora Médica
CRM - PE 15592
Hospital Dom Inácio - PE

GRAFÍCO - 7.3 - PELOS MÉDICOS



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	65	316	8	0

GRAFÍCO - 8 - O INTERESSE DO MÉDICO EM OUVIR A QUEIXA DO PACIENTE?



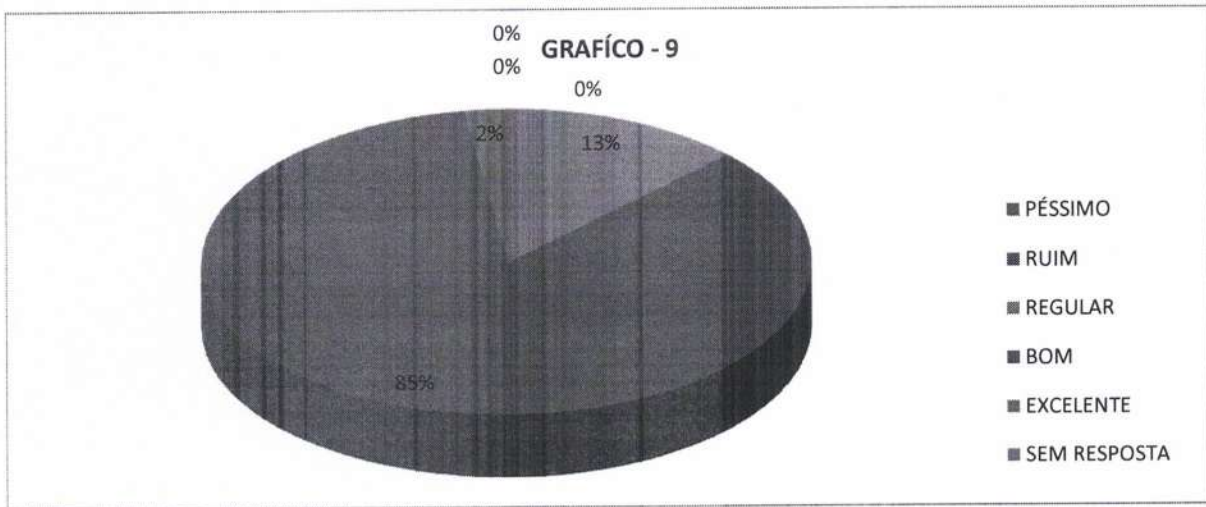
PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	56	325	8	0

OUVIDORIA
Margareth Stelitano
 E-mail - ouvidoria@hdm.org.br@gmail.com
 Fone (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
 Cep - 56300-000
 Fone - 87 - 3202-7037

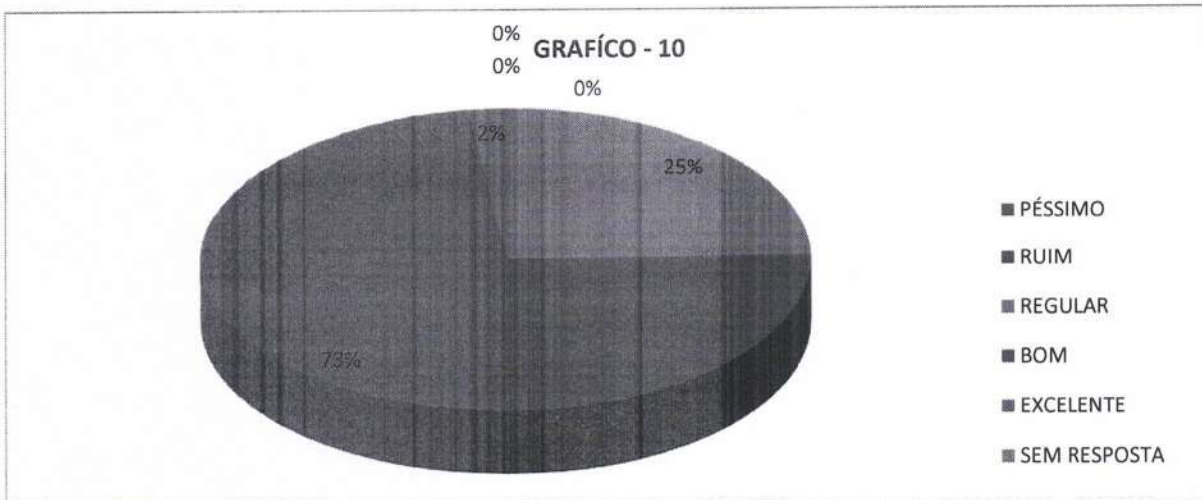
ok
 Dra. Tatiane Ceraqueira
 Diretora Médica
 CRM-PE 13352
 Hospital Dom Inácio MEP

GRAFÍCO - 9 - AS EXPLICAÇÕES DO MÉDICO DURANTE O ATENDIMENTO ?



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	50	330	9	0

GRAFÍCO - 10 - AS EXPLICAÇÕES DOS ENFERMEIROS DURANTE OS PROCEDIMENTOS QUE FORAM REALIZADOS ?



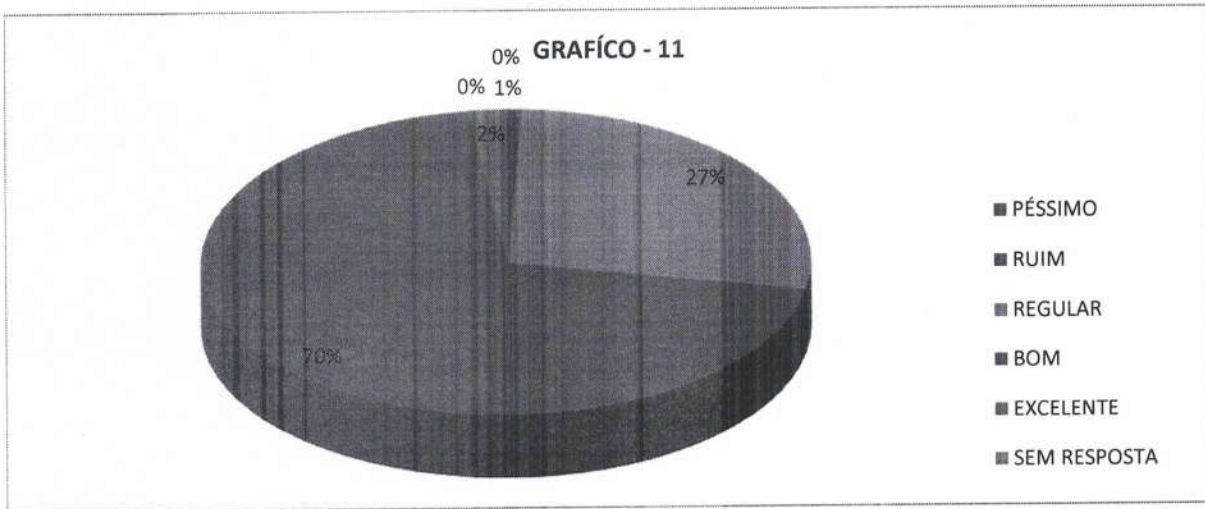
PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	0	96	285	8	0

OUVIDORIA
 Margaret Stelitano
 E-mail - ouvidoria.hdm.ismap@gmail.com
 Fone: (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
 Cep - 56300-000
 Fone - 87 - 3202-7037

Dr. Tatiana Carneiro
 Diretora Médica
 CRM: PE 15454
 Hospital Dona Adelaide

GRAFÍCO - 11 - O SILÊNCIO NO AMBIENTE NAS SALAS DE ESPERA E OBSERVAÇÃO?



PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	EXCELENTE	SEM RESPOSTA
0	3	106	272	8	0

OUVIDORIA
 Margareth Justino
 E-mail - ouvidoria@hdm.ismep@gmail.com
 Fone: (87) 3202-7037

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
 Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
 Cep - 56300-000
 Fone - 87 - 3202-7037

Dr.
 Dra. Tatiana Cerqueira
 Diretora Médica
 CRM-PE 15552
 Hospital Dom Mateus ISMEP

Nº de Pacientes / CAIXA DE SUGESTÕES - NÃO HOUVE DEMANDA	CONSOLIDAÇÃO DA CAIXA DE SUGESTÕES - NOVENBRO - 2023												
	BOM			REGULAR			RUIM			SEM RESPOSTA			TOTAL
	Nº	%		Nº	%		Nº	%		Nº	%		
PERGUNTAS	0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0
1 - ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO	0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0
2 - ATENDIMENTO MÉDICO	0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0
3 - ATENDIMENTO DA ENFERMAGEM	0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0
4 - ATENDIMENTO LABORATÓRIO	0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0
5 - ATENDIMENTO RX	0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0
6 - ATENDIMENTO PSI	0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0
7 - ATENDIMENTO TRIAGEM	0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0
8 - INSTALAÇÃO FÍSICA	0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0
9 - LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0
10 - ALIMENTAÇÃO	0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0
11 - VOCÊ RETORNARIA AO HDM?	0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0	0,00%		0

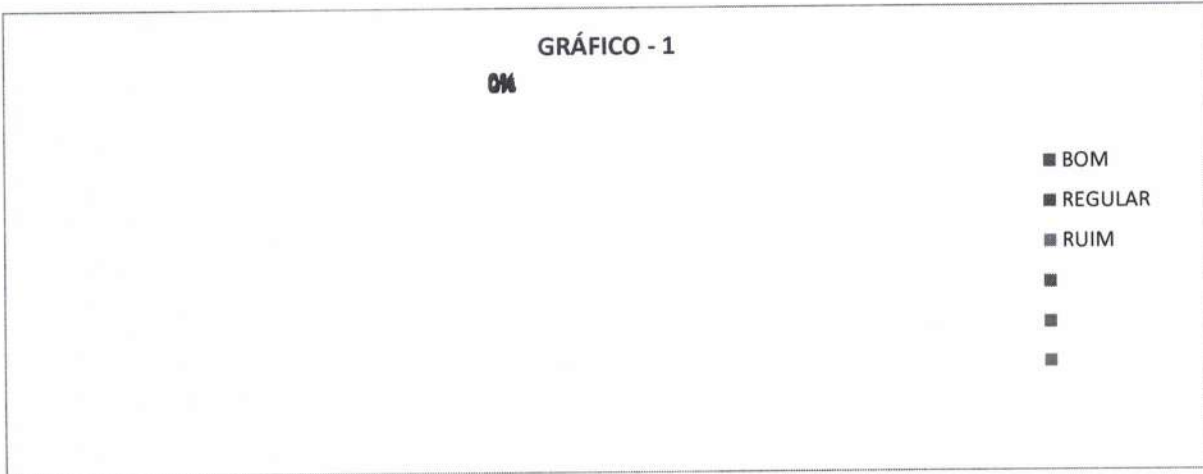
NOVEMBRO - 2023

GRÁFICO DA CONSOLIDAÇÃO DAS CAIXAS DE SUGESTÕES

ENTREVISTADOS

NÃO HOUVE DEMANDA

GRAFICO 1 - ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO



BOM	REGULAR	RUIM			

GRAFICO 2 - ATENDIMENTO MÉDICO



BOM	REGULAR	RUIM			

Dr. Tatiana Cerqueira
 Diretora Médica
 CRM-PE 14952
 Hospital Dom Malan/ISMEP

Relatório das Pesquisas, Reclamações e Elogios.

NOVEMBRO – 2023

NÃO HOUVE DEMANDA

Usuários

ALOJAMENTO CONJUNTO

Sugestões:

Elogios:

Críticas:

PEDIATRIA

Sugestões:

Elogios:

Críticas:

TRIAGEM

Sugestões:

Elogios:

Críticas:

ALTO RISCO

Sugestões:

Elogios:

Críticas:

OUVIDORIA

Margareth Stelitano

E-mail - ouvidoria@hdm.org.br

Fone: (87) 3202-7037

E-mail – ouvidoria@hdm.org.br
Av: Joaquim Nabuco – s/n – Centro – Petrolina – PE
CEP – 56300-000 Fone : 87 – 3861-1412

1

Dra. Tatiana Corqueira
Diretora Médica
CRM-PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMEP

RELATÓRIO ANALÍTICO DE VACINAS REFERENTE A NOVEMBRO DE 2023

No referido mês, houve 467 registros de nascidos vivos. Destes, 424 com peso maior ou igual a 2.0kg, 414 vacinaram-se de BCG, obtendo cobertura de 97,64% dos maiores de 2.0kg.

A Taxa de Vacinação de BCG nos RN's nascidos vivos maiores ou igual a 2.0kg, no mês de Novembro de 2023, apresentou um percentual menor que 100%. Diversas são as justificativas:

- Conforme a Instrução Normativa Referente ao Calendário Nacional de Vacinação de 2023, em pessoas hospitalizadas com comprometimento do estado geral, a vacina BCG deve ser adiada até a resolução do quadro clínico, impedindo assim a vacinação dos RN's que se encontram internados em UTI Neo, UCI Neonatal e outros setores com pacientes desse perfil.

- RN's que têm contraindicação: segundo preconizado pelo Protocolo de Neonatologia do Ministério da Saúde (2011); pelo Manual de Normas e procedimentos para Vacinação do Ministério da Saúde (2014), que contraindica nos casos de: RN's em investigação de Imunodeficiência congênita ou adquirida, incluindo crianças infectadas pelo Vírus da Imunodeficiência Humana; e presença de afecções dermatológicas extensas em atividade;

No período, **10 RN's não foram vacinados de BCG**, pelos motivos abaixo justificado:

-06 RN's foram transferidos para UCI neonatal, os quais não foram possíveis vacinar;

- 04 RN's evoluíram a óbito na UTI Pediátrica, o qual não foi possível vacinar;

Por sua vez, a vacina contra a hepatite B foi ministrada em 469 RN's, abrangendo uma taxa maior que 100% dos recém-nascidos vivos nascidos no Hospital no mês de referência. As justificativas são RNS nascidos em trânsito, domicílio e ainda RNs admitidos de outros hospitais que realizaram vacinação no serviço.

Atenciosamente,


Bianca S. Gonçalves da Silva
Enfermeira
COREN/PE 753995

Bianca Chauane Gonçalves da Silva
Enfermeiro - Gerente Alojamento Conjunto

Hospital Dom Malan

Rua Joaquim Nabuco S/N, Centro. Petrolina – Pernambuco – Brasil – CEP
56.304-900

Tel.: (87) 3202 - 7039

www.hdm.org.br


Dra. Tatiana Carmo
Diretora Médica
COREN/PE 14852
Hospital Dom Malan/ISMEP





CENSO VACINAS - ALOJAMENTO CONJUNTO NOVEMBRO/2023

DATA	RNs	RN>2KG	BCG	HEPATITE B	TOTAL DE VACINAS REALIZADAS
1	13	13	16	20	36
2	24	24	15	15	30
3	11	9	14	16	30
4	12	12	10	18	28
5	15	13	12	10	22
6	15	14	14	15	29
7	16	15	12	17	29
8	15	14	15	12	27
9	13	9	18	18	36
10	14	13	10	11	21
11	16	13	12	16	28
12	18	14	9	16	25
13	22	22	17	16	33
14	15	15	20	19	39
15	11	10	15	16	31
16	15	14	11	14	25
17	14	13	14	15	29
18	20	19	13	12	25
19	20	19	18	19	37
20	11	11	17	19	36
21	16	13	13	17	30
22	14	13	13	17	30
23	17	14	9	10	19
24	22	18	14	16	30
25	15	14	24	23	47
26	18	16	14	21	35
27	14	12	12	14	26
28	13	12	7	9	16
29	13	13	17	18	35
30	15	13	9	10	19
TOTAL	467	424	414	469	883

Bianca S. Gonçalves da Silva
Enfermeira
CPF: 153995

Bianca Shauane Gonçalves da Silva
Enfermeiro - Gerente Alojamento Conjunto

Hospital Dom Malan

Rua Joaquim Nabuco S/N, Centro. Petrolina – Pernambuco – Brasil – CEP 56.304-900

Tel.: (87) 3202 - 7039

www.hdm.org.br

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

du
Dra. Tereza Corrêa
Diretora Médica
CRQ/PE 45852
Hospital Dom Malan/PE

Aluísio de Melo
Coord. Exp.

TREINAMENTOS DO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – NEP
HOSPITAL DOM MALAN/ISMEP
MÊS DE NOVEMBRO/2023

DATAS	TREINAMENTO	FACILITADOR	PÚBLICO ALVO		QUANTIDADE PARTICIPANTES
07/11	CONTROLE DE DOR	DRª HELEM RAMOS	ENFERMAGEM MÉDICA		51
07/11	ERROS DE DISPENSAÇÃO	LUZINETE DE OLIVEIRA	FARMÁCIA	AUX. DE FARMÁCIA	20
08/11	CONTROLE DE DOR	DRª MACELLE RODRIGUES	ENFERMAGEM		45
08/11	ERROS DE DISPENSAÇÃO	ALANA GOMES	FARMÁCIA		6
09/11	FOTOTERAPIA	MARCIA + JESSICA	ENFERMAGEM		127
10/11	FOTOTERAPIA	DIVANECE + JESSICA	ENFERMAGEM		47
10/11	ERROS DE DISPENSAÇÃO	ANDRESSA LUNARA	FARMÁCIA		3
11/11	FOTOTERAPIA	JESSICA + KELLE	ENFERMAGEM		12
14/11	CONTROLE DE DOR	DRª MACELLE RODRIGUES	ENFERMAGEM		52
15/11	ERROS DE DISPENSAÇÃO	ANDRESSA LUNARA	FARMÁCIA		2
17/11	CONTROLE DE RUIDOS	DRª HELEM RAMOS	ENFERMAGEM		7
17/11	HIPOTEREIODISMO E HIPERTIREOIDISMO NA GESTAÇÃO	DRª SHAMARA	RES. ENFERMAGEM		7
			INTERNO		
			RES. MEDICINA		
20/11	HIPOTEREIODISMO E HIPERTIREOIDISMO NA GESTAÇÃO	DRª SHAMARA	RES. ENFERMAGEM		6
			INTERNO		
			RES. MEDICINA		
20/11	ERROS DE DISPENSAÇÃO	CAMILA CAIUI	FARMÁCIA		6
20/11	FOTOTERAPIA	KELLE	ENFERMAGEM		4
21/11	MANEJO DO ALEITAMENTO MATERNO	NARA BRANDÃO	FISIOTERAPIA		23



21/11	TERMOREGULAÇÃO	DRª HELEM RAMOS	ENFERMAGEM	41
22/11	TERMOREGULAÇÃO	DRª MACELLE RODRIGUES	ENFERMAGEM	37
22/11	HIV NA GESTAÇÃO		ENFERMAGEM	9
22/11	CRESCIMENTO INTRAUTERINO RESTRITO E DOPPLER OBSTETRICO	DR GLINTNER	INTERNO	40
			MEDICINA	
			RES. MEDICINA	
			ENFERMAGEM	
			LAVANDERIA	
			FARMÁCIA	
23/11	ALEITAMENTO MATERNO - IHAC	JEFFERSON E JESSICA	LABORATÓRIO	60

Jefferson Henrique P. da Silva
COREN/PE 346417 ENF

JEFFERSON HENRIQUE PEREIRA DA SILVA
GERENTE NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – NEP
COREN 346417 PE

**TREINAMENTOS DO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – NEP
HOSPITAL DOM MALAN/ISMEP
MÊS DE NOVEMBRO/2023**

DATAS	TREINAMENTO	FACILITADOR	PÚBLICO ALVO	QUANTIDADE PARTICIPANTES
24/11	ALEITAMENTO MATERNO - IHAC	JEFFERSON	FARMÁCIA LAVANDERIA LABORATÓRIO ENFERMAGEM	33
24/11	ERROS DE DISPENSAÇÃO	ALANA GOMES	FARMÁCIA LAVANDERIA LABORATÓRIO FARMÁCIA ENFERMAGEM	5
27/11	ALEITAMENTO MATERNO - IHAC	JEFFERSON	LABORATÓRIO FARMÁCIA ENFERMAGEM	19
28/11	ALEITAMENTO MATERNO - IHAC	MARCIA + JEFFERSON	LABORATÓRIO CAF FARMÁCIA ENFERMAGEM	37
29/11	ALEITAMENTO MATERNO - IHAC	KELE + JEFFERSON	FARMÁCIA MANUTENÇÃO LABORATÓRIO ENFERMAGEM	11
30/11	URTICÁRIA NA INFÂNCIA	DRª DANIELLE	MEDICO	18

Jefferson Henrique P. da Silva
COREN/PE 346417 ENF

JEFFERSON HENRIQUE PEREIRA DA SILVA
GERENTE NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – NEP
COREN 346417 PE

COMUNICAÇÃO INTERNA


2023/91

A Diretoria Médica

Segue estatística de acidentes referente ao mês de novembro de 2023.

06 de dezembro de 2023.

Respeitosamente,


Gilmar Batista
Técnico de Seg. do Trabalho
MTE-PE - 4490
SESMT-HDM-ISMEP

Serviço Especializado de Segurança e Medicina do Trabalho
SESMT-HDM-ISMEP


Dra. Izabella Corqueira
Diretora Médica
CRM/PE 15552
Hospital Dom Malan/ISMEP

Estadística de Acidentes-2023

Nome do acidentado	Setor	Local do acidente	Tipo de acidente	Agente causador	Dias perdidos	Função	Data
JUNHO 2023							
HUGO GABRIEL DE SOUZA NEVES	MANUTENÇÃO	LAVANDERIA	TÍPICO	MAQUINA DE LAVAR	0	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO GERAL	03/06/2023
ELIZANGELA NUNES DA SILVA	PSI	PSI	TÍPICO	JELCO	0	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	13/06/2023
JOSENILDE PEREIRA DOS SANTOS	BIAMA	ALOJAMENTO CANGULIBU	TÍPICO	PISO MOLHADO	0	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	15/06/2023
JULHO 2023							
EDNA CRISTINA ALENCAR DOS SANTOS	PEDIATRIA/ BERÇARIO	PEDIATRIA/ BERÇARIO	TÍPICO	Agente causador AGULHA	0	FLEBOTOMISTA	16/07/2023
AGOSTO 2023							
CARLA PRISCILA DO SANTOS SILVA	SALA DE PARTO	COPA	TÍPICO	Agente causador QUEDA DE BANCO	1	ENFERMEIRA	06/08/2023
SINTIA PATRICIA AZEVEDO CORREIA	BERÇARIO	COPA	TÍPICO	QUEDA DE BANCO	0	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	09/08/2023
ANA PAULA DAMÁSIO BORGES	GINECOLOGIA	GINECOLOGIA	TÍPICO	QUEDA DE CADEIRA	0	ENFERMEIRA	22/08/2023
MARIA CLEONIDE DE MONTEIRO	NIR	NIR	TÍPICO	QUEDA DE CADEIRA	0	AUXILIAR DE SAÚDE	23/08/2023
EDIENE ALVES DO NASCIMENTO	ALOJAMENTO CONJUNTO	ALOJAMENTO CONJUNTO	TÍPICO	QUEDA DE CADEIRA	1	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	29/08/2023
SETEMBRO 2023							
FERNANDO FAUSTINO RIBEIRO	SALA DE PARTO	CORREDOR PRXIMO SALA DE PARTO	TÍPICO	Agente causador QUEDA EM MESMO NIVEL (PISO MOLHADO)	9	MÉDICO GINECOLOGISTA	05/09/2023
VIVANIA BARBARA MARQUES	NUTRIÇÃO	COZINHA	TÍPICO	QUEIMADURA (AGUA QUENTE)	0	COZINHEIRA	12/09/2023
EDICLEIDE DOS SANTOS GONÇALVES	NUTRIÇÃO	COZINHA	TÍPICO	QUEIMADURA (AGUA QUENTE)	0	COZINHEIRA	16/09/2023
LIANA HELEN DE MELO	EMERGENCIA OBSTETRICA	COPA	TÍPICO	QUEDA EM MESMO (BANCO QUEBROU)	0	RESIDENTE EM ENFERMAGEM	26/09/2023
VANESSA GENOVEZ DE OLIVEIRA	BLOCO CIRURGICO	REPOUSO	TÍPICO	QUEDA EM MESMO NIVEL (BANCO)	10	TÉCNICA EM ENFERMAGEM	30/09/2023
OUTUBRO 2023							
EDNA CRISTINA ALENCAR DOS SANTOS	LABORATÓRIO	UTI OBSTÉTRICA	TÍPICO	Agente causador AGULHA	0	FLEBOTOMISTA	08/10/2023
ARSÊNIO PEREIRA DE OLIVEIRA NETO	ALOJAMENTO CONJUNTO	ALOJAMENTO CONJUNTO	TÍPICO	MATERIAL BIOLÓGICO DE RN	0	INTERNO DE PEDIATRIA	08/10/2023
JOSE ROBERTO ALVES DA SILVA	NUTRIÇÃO	NUTRIÇÃO	TÍPICO	CAIXA COM FRUTAS	3	ALMOXARIFE	20/10/2023
ESTER MARCIA DA SILVA BARROS	NUTRIÇÃO	NUTRIÇÃO	TÍPICO	FACA	0	COPEIRA	21/10/2023
NOVEMBRO 2023							
EMERLAINE FERREIRA GOMES	COORD. DE ENFERMAGEM	VIA PÚBLICA	TRAJETO	Agente causador QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA	15	COORD. DE ENFERMAGEM	09/11/2023
JADE BRENDA S. MENEZES IOPEZ	SALA DE PARTO	SALA DE PARTO	TÍPICO	AGULHA	0	ENFERMEIRA	21/11/2023
LUCIANA DE SENA OLIVEIRA	PEDIATRIA	VIA PÚBLICA	TRAJETO	MOTO	10	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	21/11/2023

Tatiana Corqueira
Diretora Médica
CRM-PE 14552
Hospital Dom Malan/ISMEP

Gilmar Batista
Técnico de 2ºº do Trabalho
MTP-PE 4440
SESANT-HIDRA-REANES