

Secretaria Municipal de Saúde  
Subsecretaria de Atenção à Saúde  
Diretoria de Assistência à Saúde  
Gerência de Atenção Primária à Saúde

# IMPLEMENTAÇÃO DO ESCORE NEWS NA APS

BELO HORIZONTE MARÇO 2021



# National Early Warning Score (NEWS)

- Escala de alerta para avaliação de **adultos**.
- Sistema de atribuição ponderada de pontos (*score*) aos parâmetros vitais.
- Será utilizada neste período por UPA, SAMU, Unidade de Atendimento 24h Não Covid e Centros de Saúde, como linguagem comum na rede SUS-BH.
- **Principal Finalidade:** identificação precoce do risco de deterioração aguda do paciente e auxiliar os profissionais na identificação daqueles que necessitam ser encaminhados para os serviços de urgência.
- **Segurança do usuário e da equipe.**



# Para quem?

Usuários em atendimento no Centro de Saúde com **queixa respiratória**.



## Avaliação de risco: Atribuição do Técnico de Enfermagem

O técnico de enfermagem deve apoiar a gestão da sala de espera, aferindo os sinais vitais a cada 60 minutos dos usuários sintomáticos respiratórios para reavaliação do enfermeiro ou do médico.

- Frequência Respiratória
- Saturação de Oxigênio
- Temperatura
- Pressão Arterial Sistólica
- Frequência Cardíaca



# Em quais momentos utilizar o escore NEWS na APS?

## Momento 1: AVALIAÇÃO DE RISCO (ENFERMEIRO)

Aplicar o escore NEWS na avaliação do usuário com queixa respiratória.

É importante avaliar todos os parâmetros vitais para identificar precocemente casos que necessitarão de prioridade, mesmo dentro da mesma classificação (**verde ou amarela**).



# Em quais momentos utilizar o escore NEWS na APS?

## Momento 2: REAVALIAÇÃO NA ESPERA POR CONSULTA MÉDICA (ENFERMEIRO)

O profissional **enfermeiro** que está na avaliação de risco de usuários com **queixa respiratória** também deve observar ativamente a sala de espera e, em caso de demora para atendimento médico superior a 60 minutos, é importante reavaliar o usuário, usando o escore NEWS.



# Em quais momentos utilizar o escore NEWS na APS?

## Momento 3: AVALIAÇÃO MÉDICA

O profissional médico deverá usar o **escore NEWS** como complemento à avaliação clínica habitual.



### Quando usar?

Nos casos classificados como **verdes**, o médico usará o escore caso julgue necessário. Já nos classificados como **amarelos e vermelhos** deverá sempre ser utilizado, com o objetivo de apoiar na definição de conduta, ou seja na tomada de decisão de encaminhar ou não para a UPA, assim como dar segurança ao usuário e ao profissional.



# Em quais momentos utilizar o escore NEWS na APS?

## Momento 4: REAVALIAÇÃO MÉDICA



- Nos casos que necessitarão de reavaliação médica o escore torna-se ainda mais importante para **predição de gravidade**.
- Na reavaliação clínica devem ser novamente avaliados os parâmetros vitais do escore NEWS para subsidiar a definição de conduta de encaminhar ou não para UPA.



# REGISTRO

**Todas as informações** acerca do atendimento prestado, assim como os dados de reavaliação e o resultado do score NEWS, devem ser registrados no prontuário do paciente.

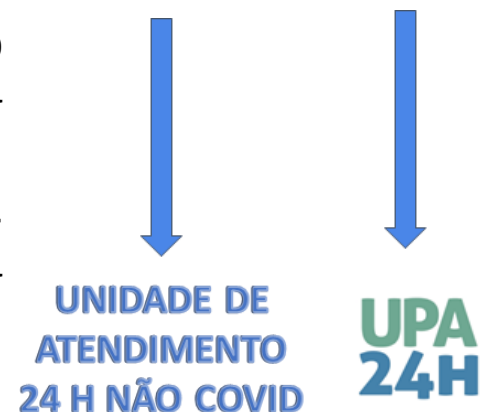


REGISTRO

# Encaminhamento do CS para Unidade de Urgência

## Pressão assistencial:

- Tendo condições de alta, o usuário deverá ser liberado o mais rápido possível da unidade, com as devidas orientações e prescrições.
- Caso necessário, o usuário deverá permanecer em observação no Centro de Saúde, devendo ser reavaliado pela equipe de enfermagem e médica em até no máximo a cada 01 hora.
- Em caso de piora, a reavaliação deverá ser imediata e deve-se solicitado a transferência para outro ponto de atenção da rede o mais breve possível.
- No caso de encaminhamento à unidade de urgência, o formulário específico (já em uso pela APS) deverá conter as informações habituais incluindo os dados vitais preconizados no escore NEWS, assim como seu valor somatório final (agregado).



**CASOS NÃO RESPIRATÓRIOS, NÃO É NECESSÁRIO A UTILIZAÇÃO DA ESCALA DE NEWS**

# Quando **não** encaminhar para Unidade de Urgência?

- O quadro adiante descreve os parâmetros vitais que deverão ser avaliados para obtenção do escore NEWS.
- Quanto **mais baixo** o valor somatório (agregado), **menor o risco de agravamento do usuário**.
- A **coluna 0** apresenta os parâmetros clínicos normais ou de **menor risco**.
- Neste caso, provavelmente, o usuário será atendido apenas no **Centro de Saúde**, sem necessidade de encaminhamento. Demais casos, variam de acordo com o somatório.



# Escore NEWS x Encaminhamento à **Urgência**

| Pontuação                  | 3                    | 2                    | 1                          | 0                     | 1                    | 2                     | 3                    |
|----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DESTINO                    | UPA                  | UPA                  | CS/UPA                     | CS                    | CS                   | UPA                   | UPA                  |
| Frequência Respiratória    | Menor ou igual a 8   |                      | 9 - 11<br>UPA              | 12 - 20               |                      | 21 - 24               | Maior ou Igual a 25  |
| Saturação de Oxigênio      | Menor ou igual a 91% | 92 - 93%             | 93 - 94%<br>UPA            | Maior ou Igual de 95% |                      |                       |                      |
| Uso de O2 suplementar      |                      | Sim                  |                            | Não                   |                      |                       |                      |
| Temperatura                | Menor ou igual a 35  |                      | 35,1 - 36,0<br>CS          | 36,1 - 38,0           | 38,1 - 39,0          | Maior ou igual a 39,1 |                      |
| Pressão Arterial Sistólica | Menor ou igual a 90  | Menor ou igual a 100 | 101 - 110<br>CS            | 111 - 219             |                      |                       | Maior ou igual a 220 |
| Frequência Cardíaca        | Menor ou igual a 40  |                      | Menor ou igual a 50<br>UPA | 51 - 90               | Maior ou igual a 110 | 111 - 130             | Maior ou igual a 131 |
| Nível de Consciência       |                      |                      |                            | Alerta                |                      |                       | Qualquer alteração   |

←  
**Atenção!**

# Provável necessidade de encaminhamento à UPA

As alterações identificadas abaixo, sinalizam a necessidade de encaminhamento à UPA:

- **Frequência respiratória:** menor ou igual a 11 ou maior ou igual a 21;
- **Saturação de oxigênio:** menor ou igual a 94;
- **Uso complementar de oxigênio;**
- **Temperatura:** menor ou igual a 35 ou maior ou igual a 39,1;
- **Pressão arterial sistólica:** menor ou igual a 100 ou maior ou igual a 220;
- **Frequência cardíaca:** menor ou igual a 50 ou maior ou igual a 111;
- **Qualquer alteração de nível de consciência.**



# Referência:

ALAM N, HOBDELINK EL, VAN TIENHOVEN AJ, VAN DE VEN PM, JANSMA EP, NANAYAKKARA PWB. The impact of the use of the Early Warning Score (EWS) on patient outcomes: A systematic review. **Resuscitation** 2014; 85: 587-594.

MONTENEGRO, SMSL. MIRANDA, CH. Avaliação do desempenho do escore modificado de alerta precoce em um hospital público brasileiro. **Rev. Bras. Enferm.** vol.72 no.6 Brasília Nov./Dez. 2019 Epub 21 de outubro de 2019.

ROYAL COLLEGE OF PHYSICIANS. **National Early Warning Score (NEWS)**: Standardising the assessment of acute-illness severity in NHS. Report of working party. London: RCP.





**PREFEITURA  
BELO HORIZONTE**

