

Comissão de Auditoria de Prontuário
Relatório para Comissão de Monitoramento, Avaliação e Controle Assistencial do
Indicador de Controle de Taxa de Cesariana em Primíparas.

- **Responsáveis**

- a. Gisele N. Loureiro – Médica Coordenadora do Serviço de Neonatologia da Maternidade
- b. Daiane Barros Barcellos Bicalho - Coordenadora de Enfermagem da Maternidade
- c. Amanda Damasceno da Silva Valadares – Enfermeira Diarista do Serviço de Neonatologia da Maternidade
- d. Ronney Vianna Guimarães – Médico Coordenador da Obstetrícia

- **Relatório mensal:**

Segue em anexo as taxas solicitadas pela Comissão de Monitoramento, Avaliação e Controle Assistencial (CMAS) organizada por setores, a saber, Maternidade (admissão obstétrica, pré-parto, alojamento conjunto, cuidados de neo e Centro Cirúrgico Obstétrico).

2.1 Relatório Obstétrico

Total de partos segundo o relatório de cirurgias no MV 2000 – FSCC: nascidos vivos/nascidos mortos e parto normal-abortamento)

- **Total de partos (com nascidos vivos): 218**
- Total de partos normais: 113 (76 em multiparas, 37 em primíparas),
- Total de partos cesárea: 105 (58 em multiparas, 47 em primíparas),
- Total de partos em primíparas (nascidos vivos e natimorto): 85 (37 PC, 37 PN e 01 PN com natimorto),

Após auditoria, distribuídos nos seguintes grupos:

Total de partos: (nascidos vivos, e nascidos mortos): 220

- Total de partos normais: 115 (77 em multiparas, 38 em primíparas),
- Total de partos cesárea: 105 (58 em multiparas, 47 em primíparas),
- Total de partos em primíparas: 85 (47 PC e 38 PN)

OBS: PACIENTE LILIANE BORGES AYMI (ATEND. 1072711), GESTA 02, PARTO NORMAL – NATIMORTO.

PACIENTE ELIMINOU FETO MORTO EM LEITO DE ISOLAMENTO RESPIRATÓRIO, NÃO SENDO GERADO AVISO DE CIRURGIA.

ANÁLISE

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	TOT
Partos normais	107	112	149	159	128	116	118	122	116	115	1242
Partos cesáreos	108	98	113	115	118	109	117	126	93	105	1102
Total de partos	215	210	262	274	246	225	235	248	209	220	2344
Partos normais em primíparas	63	36	41	56	45	43	44	47	42	38	455
Partos cesárea em primíparas	42	31	35	40	37	35	39	50	34	47	390
Total de partos em primíparas	105	67	76	96	82	78	83	97	76	85	845

Analisando o número de parto de outubro percebemos um aumento no número de partos quando comparado a média anual. Neste ano, foram realizados 1242 partos normais e 1102 partos cesarianos (53,0% e 47,0% respectivamente). Nas primíparas, foram 845 partos, com 455 normais e 390 cesarianos (53,8 e 46,2%), demonstrando que os indicadores de primíparas são melhores que o quantitativo geral (incluindo primíparas e multiparas).

Analisando o gráfico 1, percebemos um aumento no Índice de partos cesáreos quando comparado ao último mês – aumento de 4%.

Avaliando as cesarianas e as separando por paridade, a curva do percentual de cesariana em primíparas se mantém abaixo da curva de multiparas, apesar de que no mês atual acontecer uma aproximação da linhas do gráfico. (Gráfico 2).

No gráfico 3, encontramos que a via de parto mais prevalente em primíparas durante todo o ano foi o parto normal, apresentando uma inversão nas proporções no mês de agosto e no mês de outubro. No decorrer no relatório estratificaremos as principais causas de cesarianas em primipara com o objetivo de avaliar se suas indicações apresentam inconformidades.

Amanda Damasceno
Enfermeira
COREN-ES 225.302

Total de nascidos Vivos após auditoria: 220

Desconsideram-se 02 partos domiciliares das pacientes:

- GABRIELA NASCIMENTO DOS SANTOS – ATEND
- XAIANY MOTA RAMOS – ATEND. PARTO EM TRÂNSITO

Cabe informar ainda o nascimento de 2 gemelares, a saber:

- PALOMA PACHECO DOS SANTOS – ATEND. 1047007
- MARIA DA GLORIA NOGUEIRA FILHO – ATEND. 1077842

2.3 Relatório de Nascidos Mortos e Óbitos Neonatais

Nascidos Mortos

No mês de foram identificados 02 partos de natimorto;

- FM LILIANE BORGES AYMI - ATEND. 1072711. SEM AVISO DE CIRURGIA.
- FM LORRAYNE BATISTA DOS SANTOS – ATEND. 1074530

Em casos de natimortos, feto e placenta são enviados ao SVO, devidamente identificados e acompanhado de 2 vias do protocolo de encaminhamento de corpos para realização de exame necroscópico. Tal documento encontra-se disponível para consulta em: SISTEMA MV 2000 > PAGU> SECRETARIA> DOCUMENTO DE PRONTUÁRIO>Nº DE ATENDIMENTO> CLASSIFICAÇÃO MÉDICA> SELECIONAR DOCUMENTO SVO/IML> VIZUALIZAR

Óbitos Neonatais

Considerando o período de 01-31/10/2020, dos 7 (sete) óbitos ocorridos na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal; 42,8% ocorreram no período de 0-6 dias de vida (três recém nascidos); não ocorreram óbitos entre 7-28 dias de vida; e, 57,2% dos óbitos foram registrados após 29 dias de vida (4 bebês).

Quanto ao peso ao nascimento (PN) dos RN, não houve registro de óbito em RN com PN <500 g. Observou-se 1 (um) óbito entre 500-999 g (14,3%), 3 (três) óbitos entre 1000-1499 g (42,8%), 1 (um) óbito entre 2000-2499 g (14,3%) e 2 (dois) óbitos para PN maior ou igual a 2500 g (28,6%).

Analisando o perfil dos bebês que evoluíram à óbito, observamos que 42,8% (3 bebês) eram prematuros extremos, com IG < 30 semanas; 42,8% (3 bebês) apresentavam malformações congênitas, sendo observada em 28,6% (2 bebês) malformações cardíacas.

Amanda Damasc
Enfermeira
COREN-ES/225.372


Daiane B. B. Bicalho
Coord. Bloco Obstétrico
COREN/ES: 0263395

Dr. Ronaldo Guimarães
Coord. Médico Obstetrice
CRM-ES 12.442 / RQE 11019

3 - Monitoramento mensal sobre as indicações de cesarianas em primíparas – Medida adotada em Dezembro /2018

No mês de foram realizadas um total de cesáreas (em multiparas, em primíparas, PC natimorto em multipara). Segue abaixo relação das indicações para as cesarianas.

Relatório disponível em MV (E:) Relatórios_MV FSCC RELATÓRIO DE PARTO CESÁRIO SEGUNDA OPINIÃO

PARTO CESÁRIO EM PRIMÍPARA POR MOTIVO:

Ao analisar as indicações dos partos cesáreos em primíparas, observamos que quatro dos principais grupos principais são responsáveis por 21 das 45 indicações (46,6%), sendo, parada de progressão com 11 casos, líquido meconial com 8 casos, seguida por bradicardia com 5 casos e apresentação pélvica com 4 casos. Os outro 53,3% estão distribuídos nos outros subgrupos como falha de indução (2), restrição do crescimento fetal (1), oligoamnio (1), desproporção cefalopelvica (1); descolamento prematuro de placenta (1), distócia (2), pré eclampsia grave (1); centralização fetal (2), taquicardia (1)

Ressaltamos ainda, que os motivos de indicação são em sua maioria semelhantes aos meses anteriores, com predomínio absoluto daquelas indicações que independem da qualidade da assistência ou da habilidade da equipe.

Aproveito para citar que uma das pacientes (1072443 - SAMARA NASCIMENTO DE OLIVEIRA), foi gerado aviso erroneamente como primípara, sendo a indicação de seu parto iteratividade.

4- Envio e aplicação de Protocolo de Indução de Trabalho de Parto em Primíparas – Medida adotada em janeiro /2019

Implantado como medida de controle adotada referente ao período de janeiro de 2019 o protocolo clínico de Indução ao Parto conforme lista de presença já entregue referente ao treinamento do dia 20 de dezembro de 2018.

Documento disponível em Departamentos>Público>Qualidade>Documentos>Publicados>Médica>Área Médica>Protocolos Clínicos>Para Qualix.

5-Relatório de Classificação dos Partos com Metodologia de Robson

A taxa de cesarianas em primíparas é um indicador selecionado que deverá refletir a qualidade do processo assistencial em obstetria. Diante da necessidade do monitoramento de partos adotou-se a classificação de grupos de Robson como um sistema padronizado aceito internacionalmente, e recomendado desde abril de 2015 pela OMS, preenchidos pelos médicos obstetras.

- A implantação da Escala de Robson sugerida pela CMASS ocorreu em novembro/2018, sendo encontrados neste mês de em 100% dos prontuários elegíveis e auditados, conforme compilamento de dados após levantamento realizado pelo PAGU (Relatórios Personalizados Escala de Robson Estatístico) e confrontado com o número de partos normais e cesarianas realizadas no período do mês de Outubro. De acordo com o relatório Estatístico do Sistema MV foram emitidos 218 documentos de Robson.

5.1 Iniciativas adotadas como medidas de controle para melhoria das taxas de cesarianas em primíparas:

- **Implementação do formulário de segunda opinião na indicação de parto cesáreo – Medida adotada efetivamente em março/ 2020**

O formulário de segunda opinião consiste em um documento emitido pelo obstetra informando a indicação do parto cesáreo em todas as pacientes e em seguida é assinado por outro plantonista corroborando a necessidade do procedimento. Documento gerado em todos os partos cesáreos em primíparas.

Documento encontra-se disponível para consulta em: MV (E:) RELATÓRIOS DE MV FSCC
RELATÓRIO DE PARTO CESÁREO SEGUNDA OPINIÃO

- **Criação de novo relatório para análise das indicações de parto.**

Juntamente com o formulário de segunda opinião foi criado um relatório no MV 2000 que levanta as indicações das cesarianas conforme o registro dos obstetras. Além disso, em um segundo momento, nos permite discutir o caso diretamente com o profissional que indicou o procedimento e verificar se está de acordo com as recomendações do protocolo clínico interno.

Documento encontra-se disponível para consulta em: MV (E:) RELATÓRIOS DE MV FSCC
RELATÓRIO DE PARTO CESAREO POR PLANTÃO

- **Atualização do protocolo de indução e elaboração do protocolo de condução, partograma e distócias de parto**

Com objetivo de garantir uma boa assistência materno-fetal e garantir continuidade no

cuidado do binômio, principalmente após as trocas de plantão, foi elaborado pelo coordenador médico da maternidade os protocolos clínicos supracitados. Junto aos protocolos, ferramentas de registro da vitalidade fetal em casos de indução e uma atualização do modelo de partograma, fornece às parturientes mais segurança durante a indução e condução do parto. Além disso, os protocolos trazem uma atualização e/ou reciclagem para toda a equipe assistencial.

Documento encontra-se disponível para consulta em: COMPUTADOR PÚBLICO PROTOCOLOS CLÍNICOS.

- **Divulgação do ranking da taxa de cesariana em primípara por equipe de plantão – Medida adotada em outubro/2018.**

Tal iniciativa recomendada realizada mensalmente corrobora para que a equipe especializada tome ciência do número de cesáreas realizadas em cada plantão, e com isso haja uma melhora contínua da qualidade da assistência ao parto. O documento em tamanho ampliado é afixado mensalmente em local visível e de fácil acesso aos profissionais, pacientes, acompanhantes e familiares (durante a visita), estando o mesmo próximo a sala do pré-parto e estar médico.

Tal documento encontra-se disponível para consulta em: MV (E.) RELATÓRIOS DE MV FSCC RELATÓRIO DE PARTO CESAREO POR PLANTÃO

- **Utilização do partograma em no mínimo 80% das primíparas em trabalho de parto – Revisão de 20% dos prontuários e envio de relatório mensal para CMASS - Medida adotada em novembro/2018.**

A fim de aumentarmos a qualidade da assistência ao parto prevenindo o trabalho de parto prolongado, e a redução das intervenções operatórias, a utilização do partograma é uma das iniciativas recomendadas pela CMASS implementadas no mês de novembro/2018. Para tanto se seguiu a revisão de 16 prontuários de um total de 85 pacientes submetidas aos procedimentos de parto normal e cesárea em primíparas, conforme listagem em anexo, sendo encontrado o partograma em 100% dos prontuários auditados.

Prontuários Auditados:

ATEND: 1071019	EMILY ALESSANDRA SANTANA
ATEND: 1071494	ALICE FERREIRA COSTA SANTANA
ATEND: 1071550	JEENYFFER HALINI PEREIRA DA SILVA
ATEND: 1071633	MILENA MOREIRA LOPES
ATEND: 1070706	FABIANA VAZ DA SILVA

ATEND: 1072099	KAREN DE SOUZA FERRAZ
ATEND: 1071617	KELLY MARIA DA SILVA ANTUNES
ATEND: 1072305	JULIANA DE OLIVEIRA SILVA
ATEND: 1072353	TAYLANE DA SILVA ANDRADE
ATEND: 1072316	FRANCIELLE SANTANA SANTOS
ATEND: 1072444	EVELIN ARAUJO DOS SANTOS
ATEND: 1072349	SUELEN MARIA DE MATTOS PEREIRA
ATEND: 1072134	THAIS OHANNA SUIETT GOBBI
ATEND: 1072306	BETRIZ PIONI NASCIMENTO DAS NEVES
ATEND: 107238	CRISTIANA SANTOS ALMEIDA
ATEND: 1072383	JOSIANE FERREIRA OLIVEIRA

- **Acompanhante em sala de pré-parto e parto em até 60% das primíparas – Medida adotada em fevereiro/ 2019.**

Em dezembro de 2018 confeccionou-se um Manual de Orientação ao Acompanhante no Serviço de Obstetria baseado na Lei nº 11.108, de 07 de Abril de 2005, o qual garante as parturientes o direito à presença do acompanhante durante o trabalho de parto, parto, pós-parto imediato, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.

Conforme relatório estatístico disponível no sistema MV 2000 - PAGU – Secretaria – Documento de prontuário – Tipo de documento (evolução) – Classificação (Enfermagem) – Digitar o número do atendimento e selecionar o Manual de Acompanhante. No mês de Outubro foram emitidos 217 Manuais de Orientação ao Acompanhante no Serviço de Obstetria. Na avaliação estatística, o Manual do Acompanhante foi encontrado em 99,54% dos prontuários. Ao avaliar os prontuários abaixo, o manual foi encontrado em 100% dos prontuários de primíparas devidamente assinados, conforme listagem:

ATEND: 1071019	EMILY ALESSANDRA SANTANA
ATEND: 1071494	ALICE FERREIRA COSTA SANTANA
ATEND: 1071550	JEENYFFER HALINI PEREIRA DA SILVA
ATEND: 1071633	MILENA MOREIRA LOPES

ATEND: 1070706	FABIANA VAZ DA SILVA
ATEND: 1072099	KAREN DE SOUZA FERRAZ
ATEND: 1071617	KELLY MARIA DA SILVA ANTUNES
ATEND: 1072305	JULIANA DE OLIVEIRA SILVA
ATEND: 1072353	TAYLANE DA SILVA ANDRADE
ATEND: 1072316	FRANCIELLE SANTANA SANTOS
ATEND: 1072444	EVELIN ARAUJO DOS SANTOS
ATEND: 1072349	SUELEN MARIA DE MATTOS PEREIRA
ATEND: 1072134	THAIS OHANNA SUHETT GOBBI
ATEND: 1072306	BETRIZ PIONI NASCIMENTO DAS NEVES
ATEND: 107238	CRISTIANA SANTOS ALMEIDA
ATEND: 1072383	JOSIANE FERREIRA OLIVEIRA
ATEND: 1073034	HEVELLYN RIBEIRO ROSA
ATEND: 1072749	CASSIANE BOURGUIGNON DE SOUZA
ATEND: 1073100	ELLEN CARVALHO DA COSTA
ATEND: 1073378	LUISY NOVELLI COUTINHO
ATEND: 1074007	PALOMA PACHECO DOS SANTOS
ATEND: 1074261	BEATRIZ MINIME HELMER
ATEND: 1073961	DAIURY DA CRUZ BEZERRA
ATEND: 1073938	LAILA DE OLIVEIRA RIBEIRO
ATEND: 1073636	LORHANNY DO PRADO NOLASCO
ATEND: 1073725	THIAMIRES MIRANDA DA CRUZ
ATEND: 1074057	JAMILY FERREIRA FARIZELI
ATEND: 1074311	MARIA ELISA RAMOS RIBEIRO

ATEND: 1074638	MARCIELY SANTOS LIMA
ATEND: 1074875	KARINA OLIVEIRA DE SOUZA
ATEND: 1074872	AYLA OLIVEIRA DE SOUZA
ATEND: 1074605	RUTE DA PENHA DOS SANTOS
ATEND: 1074530	LORRAYNE BATISTA DOS SANTOS
ATEND: 1074277	LORENA REIS BRETAS
ATEND: 1074224	KAMILLY LEITE DO COUTO
ATEND: 1074548	ANA LAURA GOMES DE OLIVEIRA
ATEND: 1075320	TAMARA KETHILEN GONÇALVES SILVA
ATEND: 1074981	KESIA SOUZA OLIVEIRA
ATEND: 1075171	EVELLYN MASCARENHA BELO DE OLIVEIRA
ATEND: 1075120	MYKAELLI DA SILVA PINHEIRO
ATEND: 1075381	KIMBERLLY DE OLIVEIRA
ATEND: 1075053	CATARINA BALTAZAR BENFICA
ATEND: 1075723	LAYSLA DRIANY SANTIAGO RAMOS
ATEND: 1075543	LUANA LOPES PEREIRA
ATEND: 1075706	TALITA DE CASTRO OLIVEIRA
ATEND: 1075563	MIRIAN DE FATIMA CAYRU SANTOS
ATEND: 1075690	THALIA DOS SANTOS MANZINI
ATEND: 1076109	EDUARDA DOS SANTOS SERAFIM
ATEND: 1076023	GABRIELA COSTA
ATEND: 1076156	JHULIENE ROCHA PEREIRA
ATEND: 1075923	BEATRIZ LOUREIRO DOS SANTOS
ATEND: 1075806	TAYNARA DA SILVA PEREIRA

ATEND: 1075938	FERNANDA DA SILVA FARIAS
ATEND: 1074973	JOICE FIRME LEITE
ATEND: 106380	EVITA NATASHA CARVALHO DOS SANTOS
ATEND: 1076482	ALINE DOS ANJOS MACIEL
ATEND: 1076807	JAMILE DE JESUS CATARINA
ATEND: 1077094	BRUNA JACINTO DOS SANTOS
ATEND: 1076801	PATRICIA JANUÁRIO DA ROCHA
ATEND: 1076843	LORENA MOREIRA CARDOSO
ATEND: 1077358	NATHALIA GRULLI SOUZA
ATEND: 1077160	DAYANE MOUTINHO DA PAIXAO CONTES
ATEND: 1077177	ELZANGELA MARIA PEREIRA
ATEND: 1076663	GABRIELA MARCELINO DE SOUZA
ATEND: 1077046	NATALIA RODRIGUES DE SOUZA
ATEND: 1077345	RAIANY BASTOS GARCIA
ATEND: 1075618	LARA VIVIAN NASCIMENTO NEVES
ATEND: 1077475	LETICIA ARAUJO LOPES
ATEND: 1077577	ALCENIRA DE SOUZA
ATEND: 1077608	ALYSSA LOURENÇO MATIAS
ATEND: 1077492	ELAINE DOS SANTOS FELIZ
ATEND: 1077824	MARIA VICTÓRIA LIMA DE BRITO
ATEND: 1078709	EVELLYN AUXILIADORA DA ROCHA MELGAÇO
ATEND: 1076675	KAYLANE DE OLIVEIRA FERREIRA
ATEND: 1078259	GILSSARA MYLLENA FIEL DOS SANTOS
ATEND: 1078692	DANIELE FELIX DE JESUS

ATEND: 1078360	LURYA FREITAS DA SILVA
ATEND: 1079349	SAMARA DA SILVA
ATEND: 1078457	BIANCA MARIA BRANDT FERREIRA
ATEND: 1078670	ERICA SILVA DOS SANTOS

INDICADOR: CONTROLE DE TAXA DE CESARIANAS EM PRIMÍPARAS

CRITÉRIO 1 - Relatório Obstétrico e Neonatal (Taxa de Nascimento)

Dados estatísticos	
out-20	220
Número total de partos normais	115
Número total de Cesáreas	105
Número total de partos em primíparas	85
Número total de partos cesáreas em primíparas	47
Número de nascidos vivos	220
Número de nascidos mortos	2
Número de óbitos de 0 a 06 dias de vida	3
Número de óbitos de 07 a 28 dias de vida	0
Número de óbitos de 29 dias ou mais	4

Número de óbitos neonatais estratificados por faixas de peso:	
Menor a 500g.	0
De 501 a 999g.	1
De 1.000 a 1.499g.	3
De 1.500 a 1.999g.	0
De 2.000 a 2.499g.	1
Igual ou maior que 2.500g.	2

Amélia Dymasceno
Enfermeira
COREN-ES 225.802

Daiane B. B. Bicalho
Coord. Bloco Obstétrico
COREN/ES: 0263395
ONOS

Dr. Romney V. Guimarães
Coord. Saúde da Mulher / RQE 11019
CRM-ES 40412

INDICADOR: CONTROLE DE TAXA DE CESARIANAS EM PRIMÍPARAS

Medida de controle adotada - Divulgação do Ranking de taxa de cesariana em primípara por equipe de plantão

MÊS: OUTUBRO/2020

Dia/Mês	Numero total de partos em primíparas	Número de cesariana em primípara	Taxa de cesariana em primípara	Dia/Mês	Número de partos em primíparas	Número de cesariana em primípara	Taxa de cesariana em primípara
1	2	1	50,00%	17	3	3	100,00%
2	2	1	50,00%	18	4	1	0,00%
3	1	0	0,00%	19	2	1	50,00%
4	7	6	85,71%	20	4	1	25,00%
5	3	2	66,67%	21	5	3	60,00%
6	2	2	67,00%	22	2	0	0,00%
7	1	1	100,00%	23	4	3	75,00%
8	1	0	0,00%	24	2	1	50,00%
9	3	2	66,67%	25	2	2	50,00%
10	3	1	33,33%	26	2	0	0,00%
11	3	3	100,00%	27	2	2	100,00%
12	1	1	100,00%	28	3	3	100,00%
13	3	2	66,67%	29	1	0	0,00%
14	5	1	20,00%	30	1	1	100,00%
15	5	2	40,00%	31	3	0	0,00%
16	2	1	50,00%				

Amélia Damasceno
Enfermeira
COREN-ES: 225.302

Dalva B. B. Bicalho
Coord. Biocirúrgico
COREN/ES: 0263395
CNPJ: 16.040.000/0001-00

Dr. Romery V. Guimarães
Coord. Médico Obstétrico
CRM-ES: 442 / RQE 11019

INDICADOR: CONTROLE DE TAXA DE CESARIANAS EM PRIMÍPARAS

CRITÉRIO 2 - Relatório de classificação dos Partos com a metodologia de Robson:

Grupo de Robson	Número de Cesáreas	N. Total de Partos (Normais e Cesáreas)	Tamanho do Grupo (%)	% De Cesáreas no Grupo	Contribuição do Grupo para a Taxa de Cesárea (%)
1	20	57	26,15%	35,09%	19%
2	26	28	12,84%	92,86%	25%
3	4	47	21,56%	8,51%	4%
4	8	18	8,26%	44,44%	8%
5	33	47	21,56%	70,21%	31%
6	3	3	1,38%	100,00%	3%
7	1	1	0,46%	100,00%	1%
8	4	4	1,83%	100,00%	4%
9	0	0	0,00%	#DIV/0!	0%
10	6	13	5,96%	46,15%	6%
TOTAIS	105	218	100,00%	48,17%	100%

CLASSIFICAÇÃO DE ROBSON - GRUPO

1	Nullipara, único cefálico > = 37 semanas, em trabalho de parto espontâneo	6	Todas as nulíparas com apresentação pélvica (inclusive com cesárea anterior)
2	Nullipara, único cefálico > = 37 semanas, em trabalho de parto induzido ou cesárea antes do trabalho de parto	7	Todas as multiparas com apresentação pélvica (inclusive com cesárea anterior)
3	Multipara sem cesárea anterior, único cefálico > = 37 semanas, em trabalho de parto espontâneo	8	Todas as gestações múltiplas (inclusive com cesárea anterior)
4	Multipara sem cesárea anterior, único cefálico > = 37 semanas, em trabalho de parto induzido ou cesárea antes do trabalho de parto	9	Todas as gestações c/órmicas ou obliquas (inclusive com cesárea anterior)
5	Multipara, com 01 ou mais cesárea anterior, único cefálico, > = 37 semanas	10	Todos únicos cefálico < 37 semanas (inclusive com cesárea anterior)