

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA

**NOTA TÉCNICA Nº 004/2020- ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DA  
DECLARAÇÃO DE ÓBITO COVID-19**

A Declaração de Óbito é o documento padrão, no território nacional, para registrar, atestar ou declarar um óbito. Utilizado também, como documento para base do cálculo das estatísticas vitais e epidemiológicas do Brasil.

Utiliza-se nas comparações fundamentais entre locais (cidades, estados, regiões, países), nas avaliações temporais e nas avaliações de eficácia (antes e depois de intervenção).

A padronização das causas de morte é fundamental, pois é acordada entre todos os países membros da OMS e obedecem regras de codificação estabelecidas. Para estatísticas de mortalidade pressupõem para cada óbito uma única causa. Quando duas ou mais causas de morte estiver relatada no atestado de óbito, aplica-se o regramento internacional a fim de selecionar a causa básica do óbito estabelecido pela CID-10.

Considerando a necessidade de normatizar os encaminhamentos de corpos oriundos de unidades hospitalares com suspeita de COVID-19 para o Serviço de Verificação do Óbito (SVO) visando preservar a qualidade do trabalho e evitar a superação da capacidade instalada do serviço, orienta-se:

**I – ÓBITO HOSPITALAR POR COVID-19** deve ter Declaração de óbito emitida por médico do estabelecimento de saúde, com causa de óbito **COVID-19** (CID: B432- Infecção por Coronavírus, não especificado) e o corpo encaminhadas diretamente para sepultamento ou cremação, respeitadas as normas das áreas competentes;

**II – ÓBITO HOSPITALAR SUSPEITO DE COVID-19** deve ter Declaração de óbito emitida por médico do estabelecimento de saúde, como causa suspeita de óbito por **COVID-19** ou **SRAG** (CID: B432- Infecção por Coronavírus, não especificado). O estabelecimento de saúde deve garantir a coleta da amostra de exame de secreção da nasofaringe (SWAB) conforme as normas do LACEN para confirmação posterior **DE COVID-19** ou **SRAG**;

**Orientações da CID – 10 para COVID-19**

**Nota Técnica do Ministério da Saúde:**

A Coordenação Geral de Informações e Análises Epidemiológicas-CGIAE, gestora nacional do SIM, informa que o código da CID-10 **B34.2** (Infecção por coronavírus de localização não especificada) deve ser utilizado para a notificação de Coronavírus no âmbito do **SIM**. Para os óbitos ocorridos por **Doença respiratória aguda devido ao COVID-19** deve ser utilizado também, como marcador, o código **U04.9** (Síndrome Respiratória Aguda Grave –SARS). Esta orientação será mantida até que as tabelas com os novos códigos definidos pela OMS sejam atualizadas nos sistemas de informação e que tenhamos a edição atualizada da publicação da 10ª Classificação Internacional de Doenças, em língua portuguesa que, no momento, encontra-se em fase de revisão.

**Interpretação:**

Todos os óbitos confirmados por COVID-19 deverão ser classificados com o **CID - B34.2** (Infecção por Coronavírus de localização não especificada).

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA

No caso de óbito que o médico mencionar na Declaração de Óbito “Síndrome Respiratória Aguda Grave – SARS”, ou “Doença Respiratória Aguda” devido ao COVID-19, deverá ser classificado com o CID - **U04.9**.

OBS: O CID - U07.1 , é um código que não esta habilitado no Brasil para inserção no Sistema de Informação sobre Mortalidade- SIM.

Recomenda-se que o médico descreva claramente a sequencia de diagnósticos corretamente no Bloco V da Declaração de Óbito, bem como o tempo da doença, não havendo necessidade de informar o CID.

**Exemplos do Preenchimento do Bloco V da Declaração de Óbito:**

V Condições e causas do óbito	<b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b>			<b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b>	<b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b>
	37) A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9 <input type="checkbox"/>			38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	39) Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
	40) CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA	
	a	<i>COVID-19</i>	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	<i>10 dias</i>	<i>B34.2</i>
b	Devido ou como consequência de:				
c	Devido ou como consequência de:				
d	Devido ou como consequência de:				
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.	<i>Hipertensão Arterial Sistêmica</i>	<i>10 anos</i>	<i>I10</i>	
		<i>Diabetes Mellitus</i>	<i>7 anos</i>	<i>E14.9</i>	

V Condições e causas do óbito	<b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b>			<b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b>	<b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b>
	37) A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 9 <input type="checkbox"/>			38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	39) Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
	40) CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA	
	a	<i>Doença respiratória aguda</i>	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	<i>4 dias</i>	<i>U04.9</i>
b	Devido ou como consequência de:				
c	Devido ou como consequência de:				
d	Devido ou como consequência de:				
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.	<i>COVID-19</i>	<i>10 dias</i>	<i>B34.2</i>	
		<i>Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica</i>	<i>10 anos</i>	<i>J44.9</i>	
		<i>Doença Cardíaca Hipertensiva</i>	<i>15anos</i>	<i>I11</i>	

Devido a muitos óbitos ocorrerem em população acima de 60 anos (população de risco) e em portadores de doenças crônicas, orientamos que estas doenças sejam mencionadas na Parte II do Bloco V da Declaração de Óbito. Este dado é muito importante para análise epidemiológica e planejamento para elaboração de políticas públicas.

Em caso de dúvidas, entrar em contato com a Divisão de Estudos Epidemiológicos.  
e-mail: [simsinascsespa@gmail.com](mailto:simsinascsespa@gmail.com)

Belém, 25 de Março de 2020.

Julia Rachel Alves Rodrigues Monteiro  
Chefe da Divisão de Estudos  
Epidemiológicos

Ana Lúcia da Silva Ferreira  
Diretora do Departamento de  
Epidemiologia