

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	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
	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"/> 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos			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) Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
	40) CAUSAS DA MORTE			ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA	
	PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.			a	COVID-19
CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			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.				Hipertensão Arterial Sistêmica	10 anos I10
				Diabetes Mellitus	7 anos E14.9

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
	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"/> 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos			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) Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
	40) CAUSAS DA MORTE			ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA	
	PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.			a	Doença respiratória aguda
CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			b	COVID-19	10 dias B34.2
			c	Devido ou como consequência de:	
			d	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	10 anos J44.9
				Doença Cardíaca Hipertensiva	15anos I11
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.					

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

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