



Nota Técnica COES MINAS COVID-19 Nº 24/2020 – 13/04/2020

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO FRENTE À PANDEMIA DO COVID-19

Altera e complementa o texto da Nota técnica nº 10 COES MINAS COVID-19 Orientações para o Preenchimento da Declaração de Óbito, Codificação de Óbitos por COVID-19 e Investigação de Óbitos – 24/03/2020

Observação inicial: A pandemia por COVID-19 é uma situação emergente e em rápida evolução, o Centro de Operações de Emergência em Saúde e o Centro Mineiro de Controle de Doenças e Pesquisa de Vigilância em Saúde (CMC) continuará fornecendo informações atualizadas à medida que estiverem disponíveis. As orientações podem mudar de acordo com novas condutas recomendadas pelo Ministério da Saúde, Órgãos Internacionais e avanços científicos

1. ORIENTAÇÕES GERAIS

A Declaração de Óbito (DO) é o documento padronizado pelo Ministério da Saúde para a coleta de dados e informações mortalidade no país com vistas à avaliação e planejamento de políticas públicas. Além disto, é o instrumento hábil para lavratura da Certidão de Óbito nos Cartórios de Registro Civil, documento imprescindível para as formalidades legais do sepultamento e para as questões jurídicas (heranças, seguros, dentre outros).

A padronização das causas de morte declaradas pelos profissionais médicos na D.O. é fundamental para análise e comparação de mortalidade e segue regras de preenchimento e codificação padronizadas pela Organização Mundial de Saúde (OMS). Como definição, as **causas de óbito** referem-se às doenças, estados mórbidos ou lesões que produziram a morte ou contribuíram para ela, e as circunstâncias do acidente ou da violência que produziram estas lesões.

A **causa básica de óbito** será aquela doença (nas mortes por **causas naturais**) ou circunstância do acidente ou violência (nas mortes por **causas externas**) que iniciou a cadeia de eventos mórbidos que levou diretamente à morte (causa imediata ou terminal). Quando o médico menciona uma única causa de morte na DO, esta será a causa básica de morte. Quando mais de uma causa de morte é declarada, existem regras para seleção de uma única causa básica de morte, conforme critérios padronizados pela OMS.

Na DO, no **Bloco V (Condições e Causas de Morte)**, a (s) causa(s) de morte são declaradas na **Parte I (linhas a, b, c, d)**, sendo que a causa mencionada na última linha (de baixo para cima) será a causa básica selecionada quando a sequência de causas informada pelo médico tiver sido preenchida corretamente. Na **Parte II** são registradas outras causas ou condições significativas que podem ter contribuído para a morte, mas



que não entraram na sequência de causas descrita na Parte I.

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

Exemplo:

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:		
	37 A morte ocorreu		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?		39 Necrópsia?		
	1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento		1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
	5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação		9 <input type="checkbox"/> Ignorado				
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					
40 CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA				Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	
PARTE I		Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.				CID	
CAUSAS ANTECEDENTES		Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.					
		a CHOQUE SÉPTICO				1 DIA	
		Devido ou como consequência de:					
		b INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA				8 DIAS	
		Devido ou como consequência de:					
		c PNEUMONIA SUSPEITA DE CORONAVÍRUS				10 DIAS	
		Devido ou como consequência de:					
		d					
PARTE II		Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.					
		HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA				20 ANOS	
		DIABETES MELLITUS TIPO II				10 ANOS	

ATENÇÃO

Existem algumas regras básicas para preenchimento correto das causas de morte no bloco V da DO:

- Registrar apenas uma doença, alteração ou lesão em cada linha
- Para cada causa de morte mencionada, registrar na casela à direita o tempo aproximado entre o início desta causa e a morte. Se este tempo for desconhecido, preencher com desconhecido ou ignorado
- Não registrar causas de morte com siglas, incluindo, mas não se limitando as siglas: IAM, FA, BAV, AVC, entre outras.
- **Não é necessário preencher a casela referente ao CID. Essa é uma tarefa executada por codificadores das secretarias de saúde devidamente qualificados para esse fim.**

Para outras informações sobre preenchimento de Declaração de Óbito, acesse:

<https://www.saude.gov.br/images/pdf/2015/agosto/14/Declaracao-de-Obito-WEB.pdf>

2. ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO PARA MORTES SUSPEITAS OU CONFIRMADAS DE DOENÇA PELO NOVO CORONAVÍRUS PANDÊMICO 2019 (COVID-19):



I - Para casos confirmados de infecção pelo COVID-19, conforme critérios definidos pelo Ministério da Saúde do Brasil:

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
	37 A morte ocorreu			38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?		39 Necropsia?	
	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 <input type="checkbox"/> 9			1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
	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						
	40 CAUSAS DA MORTE			ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
	PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.			a		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID	
	CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			b			
				c			
				d			
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA		10 ANOS	
			DOENÇA DE ALZHEIMER		5 ANOS		

II - Para casos suspeitos ou em investigação de infecção pelo covid-19, conforme critérios definidos pelo ministério da saúde do brasil:

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
	37 A morte ocorreu			38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?		39 Necropsia?	
	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 <input type="checkbox"/> 9			1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
	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						
	40 CAUSAS DA MORTE			ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
	PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.			a		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID	
	CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			b			
				c			
				d			
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA		10 ANOS	
			DOENÇA DE ALZHEIMER		5 ANOS		

V Condições e causas do óbito	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL			ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
	37 A morte ocorreu			38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?		39 Necropsia?	
	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 <input type="checkbox"/> 9			1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
	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						
	40 CAUSAS DA MORTE			ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
	PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.			a		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID	
	CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			b			
				c			
				d			
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA		20 ANOS	
			DIABETES MELLITUS TIPO II		10 ANOS		

Orientamos que, assim como para todos os demais óbitos declarados, as comorbidades que podem ter contribuído para a morte sejam registradas na **Parte II** do Bloco V da DO.

É de extrema importância que o médico atestante dos óbitos suspeitos de COVID-19 verifique se foram coletadas amostras para a investigação/confirmação etiológica. Caso a(s) coletas não tenham sido realizadas, cabe ao profissional providenciar a referida coleta



(swab da naso e orofaringe) como estabelecido pelo Ministério da Saúde, lembrando que as amostras podem ser obtidas até 12 horas após o óbito (NT SES/MG - SARS-COV N.º 03/2020 de 03/04/2020).

ATENÇÃO

Atentar para o preenchimento completo dos dados nos casos de óbitos fetais, infantis (bloco IV) e em mulheres em idade fértil (Campo 37).

3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A infecção humana pelo COVID-19 é uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII). Portanto, trata-se de um evento de saúde pública de notificação imediata. É importante ressaltar como assinalado no texto acima que as informações geradas nesse documento podem sofrer alterações a partir de geração de novos conhecimentos e são passíveis de modificações pela Secretaria do Estado de Saúde.