

Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças não Transmissíveis
Coordenação Geral de Informações e Análise Epidemiológica

Orientações para o preenchimento da Declaração de Óbito no contexto da COVID-19

As recomendações contidas nesta nota podem sofrer alterações mediante o surgimento de novas orientações internacionais sobre o tema.

1. Objetivo

- Orientar os médicos sobre o preenchimento das condições e causas do óbito (bloco V) da Declaração de Óbito (DO) no contexto da COVID-19.

2. Preenchimento do bloco V (condições e causas do óbito)

- O médico tem responsabilidade ética e jurídica pelo preenchimento, pelas informações registradas e pela assinatura da DO;
- O uso da terminologia oficial, COVID-19, deve ser usado para toda a certificação desta causa de morte. Como existem muitos tipos de coronavírus, é recomendável não usar “coronavírus” no lugar do COVID-19. Isso ajuda a reduzir a incerteza quanto à classificação ou codificação e a monitorar corretamente essas mortes;
- O registro da COVID-19 deve ser feito na parte I da DO, com respeito à ordenação da cadeia de causas, iniciando-se pela causa básica na última linha do atestado. As causas sequenciais, decorrentes da causa básica, devem ser registradas nas linhas acima daquela onde for registrado COVID-19;
- Na parte II, registrar as comorbidades que contribuíram para a morte;
- Os tempos transcorridos entre o diagnóstico informado na parte I e a morte devem ser registrados à direita da respectiva causa;
- Ao preencher a DO, **não informar o código das doenças (CID-10)**, pois esse campo é reservado aos codificadores das Secretarias Municipais ou Estaduais de Saúde;
- O campo 39, referente a “necropsia”, só deverá ser preenchido se houver a execução do procedimento. **A autopsia verbal não deve ser considerada como realização de necropsia;**
- Se, no momento do preenchimento da DO, a causa da morte ainda não estiver confirmada para COVID-19, mas há suspeição, o médico deverá registrar o termo “suspeita de COVID-19” na parte I;
 - A recomendação para preenchimento “suspeita de COVID-19” é internacional e tem por objetivo captar todos os óbitos possíveis pela doença;
 - A confirmação ou descarte da COVID-19 ficará sob a responsabilidade das Secretarias Municipais e/ou Estaduais de Saúde;

- Ao manusear a DO, considerar as medidas de biossegurança constantes da Nota Técnica GVIMS/GGTES/ANVISA nº 04/2020.

Para informações acerca das definições de caso, consultar o link
<https://www.who.int/classifications/icd/COVID-19-coding-icd10.pdf?ua=1>

3. Exemplos para preenchimento do bloco V

EXEMPLO A

Caso confirmado de COVID-19

O preenchimento da DO cujo resultado do exame laboratorial para COVID-19 tenha sido **CONFIRMADO**, seguirá a sequência de eventos que levaram ao óbito, declarando a COVID-19 na última linha preenchida da parte I. Na parte II deverão ser registradas as comorbidades, se existirem.

Caso clínico: Masculino, 45 anos, sofria de hipertensão e obesidade mórbida há 15 anos. Foi admitido no hospital com quadro de infecção respiratória aguda, progredindo para pneumonia dois dias depois da admissão. O quadro agravou há três dias, apresentando insuficiência respiratória aguda, com evolução para óbito. Foi realizado teste laboratorial para COVID-19 com resultado positivo.

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 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		38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		39) Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" 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. PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA				
	a Insuficiência respiratória aguda				
	Devido ou como consequência de:				
	b Pneumonia				
	Devido ou como consequência de:				
	c Infecção respiratória aguda				
Devido ou como consequência de:					
d COVID-19					
Devido ou como consequência de:					
e Hipertensão					
f Obesidade					

Figura 1: Campo V da declaração de óbito preenchido para caso confirmado de COVID-19.

EXEMPLO B

Caso suspeito de COVID-19

O preenchimento da DO de caso **SUSPEITO**, em investigação para COVID-19, deverá conter a sequência de eventos que levaram ao óbito, declarando o termo “suspeito de COVID-19” na última linha preenchida da parte I. Na parte II, deverão ser registradas as comorbidades, se existirem.

Caso clínico: A.M.C, 49 anos, relatou quadro febril diário há 10 dias, com controle da febre em domicílio. Foi admitida no hospital com quadro de insuficiência respiratória aguda que se agravou, evoluindo para síndrome respiratória aguda grave dois dias após a admissão. Os familiares relataram que a falecida era portadora de diabetes tipo 2 há 15 anos e que esteve em contato com um paciente com COVID-19. Houve coleta de material para exame laboratorial para COVID-19, porém não saiu resultado até a emissão da DO.

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 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input checked="" type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		39 Necropsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
V Condições e causas do óbito	40 CAUSAS DA MORTE Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.				
	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA				
	a	Síndrome respiratória aguda grave	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	2 dias	CID
	Devido ou como consequência de:				
	b	Insuficiência respiratória aguda	9 dias		
	Devido ou como consequência de:				
c	Suspeito de COVID-19	15 dias			
Devido ou como consequência de:					
d					
CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.					
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.					
	Diabetes tipo II	15 anos			

Figura 2: Campo V da declaração de óbito preenchido para caso suspeito de COVID-19.

Recomenda-se o aplicativo **AtestaDO**, do Ministério da Saúde
 (<http://svs.aids.gov.br/dantps/centrais-de-conteudos/aplicativos/atestado/>),
 para informações mais detalhadas a respeito do correto preenchimento da DO.

4. Referências

Brasil. Ministério da Saúde. **A declaração de óbito: documento necessário e importante.** Ministério da Saúde, Conselho Federal de Medicina, Centro Brasileiro de Classificação de Doenças. – 3. ed. – Brasília: Ministério da Saúde, 2009

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº116 de 11 de fevereiro de 2009. **Regulamenta a coleta de dados, fluxo e periodicidade de envio das informações sobre óbitos e nascidos vivos para os Sistemas de Informações em Saúde sob gestão da Secretaria de Vigilância em Saúde.** Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/svs/2009/prt0116_11_02_2009.html. Acesso em 07 de abril de 2020.

World Health Organization. **COVID-19 coding in ICD-10.** Disponível em: <https://www.who.int/classifications/icd/COVID-19-coding-icd10.pdf?ua=1>. Acesso em 07 de abril de 2020.

World Health Organization. **International guidelines for certification and classification (coding) of COVID-19 as cause of death.** Disponível em: https://www.who.int/classifications/icd/Guidelines_Cause_of_Death_COVID-19.pdf. Acesso em: 22 de abril de 2020.