



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS

Orientações para casos de óbitos durante a Pandemia de COVID-19

Webconferência – 26 de março de 2020



Tópicos Principais

Durante o período de Pandemia de COVID-19, casos de morte natural não devem ser submetidos à autopsia, Decreto 64.880 e Res. SS-32 de 20/março/2020

- Frente a isto:
 - Quem fornecerá a D.O. em casos hospitalares, domiciliares e outros
 - Orientações para o preenchimento da D.O.
 - Orientações para procedimentos diagnósticos adicionais
 - Coleta de material biológico
 - Realização da autópsia verbal
 - Orientações para manejo dos cadáveres no preparo e transporte
 - Fluxo final dos casos

Quem fornecerá a D.O.

| Secretaria da Saúde

- Óbitos Hospitalares → Médico que atendeu o paciente ou o plantonista
 - Mesmo com curto período de internação!
- Óbitos Domiciliares → Médico que constatou o óbito na residência
 - Médico particular, SAMU, Resgate, Corpo de Bombeiros, etc. (Recomenda-se organização no âmbito do município)
- Óbitos em Instituições de Moradia → Médico responsável pela instituição
 - ILPI, Casas de Repouso, Asilos e outras instituições de interesse da saúde
- Óbitos em Espaço Público e Albergues → Avaliação da possibilidade de causas externas
 - Se morte natural → Médico que constatou o óbito (Médico indicado pelo município ou SAMU, Resgate)
 - Se sinais de morte violenta ou morte suspeita → IML
- Durante o período de Pandemia de COVID-19, casos de morte natural não devem ser submetidos à autopsia.

- Casos **CONFIRMADOS** de COVID-19
 - ✓ Preenchimento da D.O. como óbito BEM DEFINIDO
 - ✓ Sempre incluir as comorbidades na PARTE II do Bloco V !!!

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
37 A morte ocorreu 1 ☐ Na gravidez 3 ☐ No abortamento 5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 2 ☐ No parto 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 8 ☐ Não ocorreu nestes períodos		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado		39 Necrópsia? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ 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 COVID -19		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID 10 dias B34.2		
	Devido ou como consequência de:				
	Devido ou como consequência de:				
	Devido ou como consequência de:				
	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	

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
37 A morte ocorreu 1 ☐ Na gravidez 3 ☐ No abortamento 5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 2 ☐ No parto 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 8 ☐ Não ocorreu nestes períodos		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado		39 Necrópsia? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ 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 Doença respiratória aguda		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID 4 dias U04.9		
	Devido ou como consequência de:				
	Devido ou como consequência de:				
	Devido ou como consequência de:				
	Devido ou como consequência de:				
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica		10 anos J44.9	
		Doença Cardíaca Hipertensiva		15anos I11.9	

- Casos **SUSPEITOS** de COVID-19
 - Casos com síndrome respiratória aguda grave sem diagnóstico etiológico
 - Qualquer caso suspeito de COVID-19 sem confirmação
- Check-List
 - ✓ Checar se há exame de COVID-19 em andamento
 - ✓ Se não houver: Coletar SWAB nasal/orofaríngeo post-mortem (até 24 horas)
 - ✓ Preencher a D.O. com as informações coletadas do quadro sindrômico da anamnese ou da autópsia verbal e escrever “Aguarda exames”
 - ✓ Sempre incluir as comorbidades na PARTE II do Bloco V !!!

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 ☐ Na gravidez 3 ☐ No abortamento 5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação		1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado		1 ☐ Sim 2 ☒ Não 9 ☐ Ignorado	
2 ☐ No parto 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 8 ☐ Não ocorreu nestes períodos		9 ☐ Ignorado			
V	40 CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte
	PARTE I				CID
	Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.		a <i>Insuficiência respiratória a esclarecer</i>		
	CAUSAS ANTECEDENTES		b <i>Aguardando exames laboratoriais Swab Naso/Orofaringeo</i>		
	Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		Devido ou como consequência de:		
			c		
		Devido ou como consequência de:			
		d			
PARTE II		Diabetes Mellitus II			
Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		Hipertensão Arterial			

Orientações para o preenchimento da D.O.

- **DEMAIS** Casos

- Na atual situação estes casos são potenciais portadores assintomáticos
- Estes casos também **não devem** ser submetidos à autópsia
- Duas Situações Específicas:
 - 1 – As informações do prontuário médico e/ou as informações fornecidas por familiares possibilitam minimamente a identificação da causa de óbito – ainda que sintomático
 - 2 – Quando as informações do prontuário e da família, não permitirem minimamente a definição de causa de óbito.

• DEMAIS Casos – Situação 1

- As informações do prontuário médico e/ou as informações fornecidas por familiares possibilitam minimamente a identificação da causa de óbito – ainda que sindrômico

• Check-List

- ✓ Preenchimento da D.O. como óbito BEM DEFINIDO com as melhores informações POSSÍVEIS!
- ✓ Sempre incluir as comorbidades na PARTE II do Bloco V !!!

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
37] A morte ocorreu 1 ☐ Na gravidez 3 ☐ No abortamento 2 ☐ No parto 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 8 ☐ Não ocorreu nestes períodos		38] Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado		39] Necrópsia? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ 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	causa imediata ou terminal		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
	b	causa intermediária			
	c	causa intermediária			
	d	CAUSA BÁSICA DA MORTE			
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		Doença associadas (Comorbidade)			

• DEMAIS Casos – Situação 2

- Quando as informações do prontuário e da família, não permitirem minimamente a definição de causa de óbito.

• Check-List

- ✓ Aplicar o questionário de autópsia verbal em formulário impresso (Manual)
- ✓ Preencher a D.O. com as informações coletadas do quadro sindrômico da anamnese e da autópsia verbal e, escrever “aplicado autópsia verbal”
- ✓ Sempre incluir as comorbidades na PARTE II do Bloco V !!!

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
37 A morte ocorreu 1 ☐ Na gravidez 3 ☐ No abortamento 5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado ☐ 9 2 ☐ No parto 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 8 ☐ Não ocorreu nestes períodos		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado		39 Necropsia? 1 ☐ Sim 2 ☒ Não 9 ☐ 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>Insuficiência Respiratória a esclarecer</i>				
	Devido ou como consequência de: b <i>Aplicada autópsia verbal</i>				
	Devido ou como consequência de:				
	Devido ou como consequência de:				
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.					
<i>Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica</i>					
<i>Doença Cardíaca Hipertensiva</i>					

O que acontecerá na prática?

- Casos com as informações coletadas do quadro sindrômico na autópsia verbal e os casos de aguardando exames, serão posteriormente concluídos pelas SMS e pela SES através de:
 - ✓ Resultados dos Exames Coletados
 - ✓ Autópsia Verbal
- O CREMESP está de acordo com a Resolução SS-32 da Secretaria de Saúde, e determinou que não há infração ao Código de Ética Médica por seguir este procedimento no momento da Pandemia.
- Casos em que há suspeita de morte violenta/causas externas como causa de óbito deverão ser encaminhados ao IML (Instituto Médico Legal) conf. Resolução da SSP.

Orientações Procedimentos diagnósticos adicionais.

- Coleta de SWAB Naso/Orofaringeo
 - Seguir orientações SES-IAL de 26/02/2020.
 - Utilizar EPIs (Avental impermeável, luva descartável, óculos, máscara N95)
 - Identificar os tubos com nome legível do paciente
 - Incluir idade, sexo, procedência, data de início dos sintomas e data da coleta de amostras

As amostras de casos suspeitos de COVID-19 devem ser acompanhadas da Ficha de Notificação para casos suspeitos (REDCap) e cadastradas no Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL). Orientação para cadastro no GAL:

- **Finalidade:** Investigação Descrição: COVID-19
- **Agravo/doença:** COVID-19
- **Nova pesquisa:** COVID-19

- Coleta de SWAB Naso/Orofaringeo

Introduzir o *swab* pela narina até a nasofaringe realizar movimentos rotatórios para captação de células da nasofaringe, e absorção da secreção respiratória. Realizar o mesmo procedimento em ambas as narinas (Figura 1A);

O terceiro *swab* será utilizado na coleta de secreção respiratória da parte posterior da orofaringe evitando contato com a língua para minimizar contaminação (Figura 1B);



A – Swab nasal.



B – Swab oral.

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. Guia para a Rede Laboratorial de Vigilância de Influenza no Brasil. 2016.

Figura 1: Técnica para a coleta de *swab* combinado.

IMPORTANTE: Os três *swabs* DEVERÃO ser acondicionados em um único tubo de rosca estéril tipo Falcon, contendo três mL de soro fisiológico estéril e transportados na posição vertical para garantir que o *swab* fique imerso na solução fisiológica.

Enviar imediatamente o material até o Laboratório acondicionado em gelo ou gelox. Frente à impossibilidade desta logística poderão ser armazenadas até 72 horas de (+)4 a (+)8°C. Encaminhar

Orientações Procedimentos diagnósticos adicionais.

- Aplicação da autópsia verbal
 - Aplicada no hospital ou na residência pelo médico ou equipe de saúde, junto a família ou responsável
 - O médico poderá utilizar estas informações para auxiliar na identificação da causa de óbito
- Formulário
 - O formulário deverá ser digitalizado / fotografado
 - Encaminhado para o e-mail autopsiaverbal@saude.sp.gov.br com o Número da Declaração de Óbito (DO) no campo Assunto e o arquivo deve ser nominado com as iniciais do paciente, número da DO, e município da ocorrência. EX: **IAMS, DO- 35353535-0, Barueri**
 - Formulário disponível no site: www.ccd.saude.sp.gov.br

Orientações para Manejo dos Corpos

- Uso de Equipamentos de Proteção Individual (máscara N95, PFF-2 ou equivalente para situações que produzam aerossol – extubação, coleta de amostras, etc.)
- Remover tubos, drenos e cateteres e descartar adequadamente
- Limpar as secreções nos orifícios nasais e orais com compressas
- Tamponar orifícios naturais e fazer curativos impermeáveis em soluções de continuidade
- Alocar o corpo em compartimento refrigerado

Orientações para Manejo dos Corpos

- Embalar o corpo em saco impermeável próprio
- Limpar o saco com álcool 70%, solução clorada 0,5% a 1%
- Identificar o saco com informação de risco biológico – COVID-19 / Risco 3
- Limpar posteriormente a maca da mesma forma que o saco
- Acomodar o corpo em urna lacrada (para casos positivos e suspeitos)
- Limpar a urna com hipoclorito de sódio 0,5%
- Informar a funerária para que esta mantenha os mesmos cuidados com colaboradores.
- Não é necessário veículo especial

Fluxo dos Casos

Durante o período de Pandemia de COVID-19, casos de morte natural não devem ser submetidos à autópsia.

COVID-19 – CONFIRMADO

COVID-19 – SUSPEITO

DEMAIS CASOS

D.O. como bem definido

Material colhido para investigação?

Info dos prontuários e/ou familiares permite definição de causa?

Sim

Não

Sim

Não

Coletar SWAB

D.O. como bem definido

D.O. como “morte indeterminada – aguarda exames”

Aplicar Autópsia Verbal

Quem assina:
Médico do Hospital
Médico que constatou óbito

ÓBITO DE MULHER EM EDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
☐ Não ocorreu ☐ Na gravidez ☐ No parto ☐ No puerpério ☐ Não 42 dias após o término da gestação ☐ Não 42 dias após o parto ☐ Não 42 dias após o parto		☐ Presença de sinais, sintomas durante a doença que ocasionou a morte? ☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado		☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado	
CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		Tempo decorrido entre o óbito e a morte	
Doença ou lesão notada que causou diretamente a morte: COVID-19		Devido ao curso consequencial de: COVID-19		CD 10 dias B34.2	
CAUSAS ANTERIORES		Devido ao curso consequencial de:		CD	
Doença ou lesão notada que contribuiu para a morte, e que não ocorreu antes, na cadeia causal: Hipertensão Arterial Sistêmica Diabetes Mellitus		Devido ao curso consequencial de: Hipertensão Arterial Sistêmica Diabetes Mellitus		10 anos I10 7 anos E14.9	

ÓBITO DE MULHER EM EDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
☐ Não ocorreu ☐ Na gravidez ☐ No parto ☐ No puerpério ☐ Não 42 dias após o término da gestação ☐ Não 42 dias após o parto ☐ Não 42 dias após o parto		☐ Presença de sinais, sintomas durante a doença que ocasionou a morte? ☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado		☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado	
CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		Tempo decorrido entre o óbito e a morte	
Doença ou lesão notada que causou diretamente a morte: Doença respiratória aguda COVID-19		Devido ao curso consequencial de: Doença respiratória aguda COVID-19		4 dias U04.9 10 dias B34.2	
CAUSAS ANTERIORES		Devido ao curso consequencial de:		CD	
Doença ou lesão notada que contribuiu para a morte, e que não ocorreu antes, na cadeia causal: Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica Doença Cardíaca Hipertensiva		Devido ao curso consequencial de: Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica Doença Cardíaca Hipertensiva		10 anos J44.9 15 anos I11.9	

ÓBITO DE MULHER EM EDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
☐ Não ocorreu ☐ Na gravidez ☐ No parto ☐ No puerpério ☐ Não 42 dias após o término da gestação ☐ Não 42 dias após o parto ☐ Não 42 dias após o parto		☐ Presença de sinais, sintomas durante a doença que ocasionou a morte? ☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado		☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado	
CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		Tempo decorrido entre o óbito e a morte	
Doença ou lesão notada que causou diretamente a morte: Insuficiência respiratória a esclarecer Aguardando exames laboratoriais Swab Naso/Orofaringeo		Devido ao curso consequencial de: Insuficiência respiratória a esclarecer Aguardando exames laboratoriais Swab Naso/Orofaringeo		CD	
CAUSAS ANTERIORES		Devido ao curso consequencial de:		CD	
Doença ou lesão notada que contribuiu para a morte, e que não ocorreu antes, na cadeia causal: Diabetes Mellitus II Hipertensão Arterial		Devido ao curso consequencial de: Diabetes Mellitus II Hipertensão Arterial		CD	

ÓBITO DE MULHER EM EDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
☐ Não ocorreu ☐ Na gravidez ☐ No parto ☐ No puerpério ☐ Não 42 dias após o término da gestação ☐ Não 42 dias após o parto ☐ Não 42 dias após o parto		☐ Presença de sinais, sintomas durante a doença que ocasionou a morte? ☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado		☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado	
CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		Tempo decorrido entre o óbito e a morte	
Doença ou lesão notada que causou diretamente a morte: causa imediata ou terminal causa intermediária causa intermediária CAUSA BÁSICA DA MORTE Doença associadas (Comorbidade)		Devido ao curso consequencial de: causa imediata ou terminal causa intermediária causa intermediária CAUSA BÁSICA DA MORTE Doença associadas (Comorbidade)		CD	
CAUSAS ANTERIORES		Devido ao curso consequencial de:		CD	
Doença ou lesão notada que contribuiu para a morte, e que não ocorreu antes, na cadeia causal: CAUSA BÁSICA DA MORTE Doença associadas (Comorbidade)		Devido ao curso consequencial de: CAUSA BÁSICA DA MORTE Doença associadas (Comorbidade)		CD	

ÓBITO DE MULHER EM EDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
☐ Não ocorreu ☐ Na gravidez ☐ No parto ☐ No puerpério ☐ Não 42 dias após o término da gestação ☐ Não 42 dias após o parto ☐ Não 42 dias após o parto		☐ Presença de sinais, sintomas durante a doença que ocasionou a morte? ☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado		☐ Sim ☐ Não ☐ Ignorado	
CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		Tempo decorrido entre o óbito e a morte	
Doença ou lesão notada que causou diretamente a morte: Insuficiência Respiratória a esclarecer Aplicada autópsia verbal		Devido ao curso consequencial de: Insuficiência Respiratória a esclarecer Aplicada autópsia verbal		CD	
CAUSAS ANTERIORES		Devido ao curso consequencial de:		CD	
Doença ou lesão notada que contribuiu para a morte, e que não ocorreu antes, na cadeia causal: Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica Doença Cardíaca Hipertensiva		Devido ao curso consequencial de: Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica Doença Cardíaca Hipertensiva		4 anos 10 anos	

Alguns Exemplos dos Casos

Mulher de 56 anos, com história de coração grande. A família refere que a paciente é hipertensa a aproximadamente a 4 anos e tomava furosemida. Nega diabetes ou doenças respiratórias. A paciente sentiu falta de ar nas ultimas horas, sem febre, sem sintomas gripais. A observação do corpo mostra edema de membros inferiores.

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
37 A morte ocorreu 1 ☐ Na gravidez 3 ☐ No abortamento 5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 2 ☐ No parto 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 8 ☐ Não ocorreu nestes períodos		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado	39 Necropsia? 1 ☐ Sim 2 ☒ Não 9 ☐ 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 Insuficiência Cardíaca Descompensada		
	Devido ou como consequência de: b Miocardiopatia Hipertensiva		
	Devido ou como consequência de: c Hipertensão Arterial		
	Devido ou como consequência de: d		
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			Tempo aproximado entre o início da doença e a morte 4 anos
			CID

Alguns Exemplos dos Casos

Homem de 82 anos, hipertenso, diabético. A família refere que tinha câncer estômago. O paciente morreu dormindo segundo a família. Não relatado febre ou sintomas gripais. A observação do corpo mostra caquexia sem outros sinais

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
37 A morte ocorreu 1 ☐ Na gravidez 3 ☐ No abortamento 5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado 2 ☐ No parto 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 8 ☐ Não ocorreu nestes períodos 9 ☐		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado		39 Necrópsia? 1 ☐ Sim 2 ☒ Não 9 ☐ 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>Neoplasia Maligna de Estômago</i> Devido ou como consequência de:		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte		CID
	b				
	c				
	d				
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		<i>Diabetes Mellitus II Hipertensão Arterial</i> <i>Hipertensão Arterial</i>			

Alguns Exemplos dos Casos

Paciente de 42 anos, sem comorbidades. Com história de quadro gripal e falta de ar nos últimos 3 dias e febre baixa. A família não soube informar como ocorreu o óbito. Não fez nenhum exame.

CASO SUSPEITO: COLETAR SWAB NASO/OROFARÍNGEO

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
37 A morte ocorreu 1 ☐ Na gravidez 3 ☐ No abortamento 5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado ☐ 9 2 ☐ No parto 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 8 ☐ Não ocorreu nestes períodos		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado	39 Necrópsia? 1 ☐ Sim 2 ☒ Não 9 ☐ 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		
	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID		
	a Insuficiência respiratória a esclarecer Devido ou como consequência de:		
	b Aguardando exames laboratoriais Swab Naso/Orofaringeo 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.			

Alguns Exemplos dos Casos

Paciente de 65 anos, tabagista com história de DPOC veio encaminhado do hospital onde foi admitido com febre e dispneia. O quadro progrediu com insuficiência respiratória aguda e óbito.

CASO SUSPEITO: COLETAR SWAB NASO/OROFARÍNGEO

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
37 A morte ocorreu 1 ☐ Na gravidez 3 ☐ No abortamento 5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 2 ☐ No parto 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 8 ☐ Não ocorreu nestes períodos		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☐ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado		39 Necrópsia? 1 ☐ Sim 2 ☒ Não 9 ☐ 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 Insuficiência Respiratória a esclarecer Devido ou como consequência de: b Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica Devido ou como consequência de: c Aguardando exames laboratoriais Swab Naso/Orofaringeo Devido ou como consequência de: d Tabagista		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID	
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.					

MATERIAL DE APOIO

Disponível em:

www.ccd.saude.sp.gov.br

Para auxiliar no preenchimento da Declaração de Óbito o MS disponibiliza um aplicativo para celulares tanto para Android como para iOS:

“ atestaDO”