

# ORIENTAÇÕES SOBRE CAUSAS DE MORTES NO CONTEXTO DA COVID-19

RESPOSTAS ÀS PERGUNTAS MAIS FREQUENTES

2ª edição



Brasília DF 2025

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente  
Departamento de Análise de Saúde e Vigilância  
de Doenças não Transmissíveis

# ORIENTAÇÕES SOBRE CAUSAS DE MORTES NO CONTEXTO DA COVID-19

## RESPOSTAS ÀS PERGUNTAS MAIS FREQUENTES

2ª edição



Brasília DF 2025

2021 Ministério da Saúde.



Esta obra é disponibilizada nos termos da Licença Creative Commons – Atribuição – Não Comercial – Compartilhamento pela mesma licença 4.0 Internacional. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte.

A coleção institucional do Ministério da Saúde pode ser acessada, na íntegra, na Biblioteca Virtual em Saúde do Ministério da Saúde: bvsms.saude.gov.br.

Tiragem: 2<sup>a</sup> edição – 2025 – versão eletrônica

*Elaboração, distribuição e informações:*

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente

Departamento de Análise de Saúde e Vigilância de Doenças não Transmissíveis

Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas

SRTV, Quadra 701, via W5 Norte, lote D, Edifício PO 700, 6º andar

CEP: 70719-040 – Brasília/DF

Site: <http://plataforma.saude.gov.br/cc-br-fic/>

E-mail: brfic@saude.gov.br

*Ministro de Estado da Saúde:*

Alexandre Rocha Santos Padilha

*Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente:*

Mariângela Batista Galvão Simão

*Edição-geral:*

Dácio de Lyra Rabello Neto – Cgiae/Daent/SVSA/MS

Letícia de Oliveira Cardoso – Daent/SVSA/MS

*Organização:*

Andréa de Paula Lobo – Cgiae/Daent/SVSA/MS

Giovanny Vinícius Araújo de França – CGPCLIN/Decit/Sectics/MS

Valdelaine Etelvina Miranda de Araújo – Cgiae/Daent/SVSA/MS

Yluska Myrna Meneses Brandão e Mendes – Cgiae/Daent/SVSA/MS

*Colaboração:*

Ângela Maria Cascão – SES/RJ

Hulda Kedma Rodrigues Orenha – SES/MS

Mauro Tomoyuki Taniguchi – SMS/SP

*Editoria técnico-científica:*

Paola Marchesini – CGEVS/DAEVS/SVSA

Natália Peixoto Lima – CGEVS/DAEVS/SVSA

*Revisão textual:*

Tatiane Souza – CGEVS/DAEVS/SVSA

*Diagramação:*

Sabrina Lopes – CGEVS/DAEVS/SVSA

*Normalização:*

Delano de Aquino Silva – Editora MS/CGDI

#### Ficha Catalográfica

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Análise de Situação de Saúde e Vigilância de Doenças não Transmissíveis.

Orientações sobre causas de mortes no contexto da covid-19 : respostas às perguntas mais frequentes [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente, Departamento de Análise de Situação de Saúde e Vigilância de Doenças não Transmissíveis. – 2. ed. – Brasília : Ministério da Saúde, 2025.

24 p. : il.

Modo de acesso: World Wide Web:

[http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/orientacoes\\_causas\\_mortes\\_covid-19\\_perguntas\\_2ed.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/orientacoes_causas_mortes_covid-19_perguntas_2ed.pdf)

ISBN 978-65-5993-764-6

1. Covid-19. 2. Profissional de saúde. 3. Saúde pública. I. Título.

CDU 616-022.6:578.834

Catalogação na fonte – Coordenação-Geral de Documentação e Informação – Editora MS – OS 2025/0159

*Título para indexação:*

Guidance on causes of death in Covid-19 context: answers to questions more frequently

# SUMÁRIO

|  |           |
|--|-----------|
| <b>APRESENTAÇÃO</b>  | <b>4</b>  |
| <b>BLOCO 1: SOBRE ATUALIZAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE PARA USO DOS CÓDIGOS U07.1 E U07.2 COM ADAPTAÇÃO AO CONTEXTO DA COVID-19</b> | <b>5</b>  |
| <b>BLOCO 2: SOBRE MORTES COM MENÇÃO DE COVID-19 E OUTRAS DOENÇAS OU CAUSAS EXTERNAS</b>  | <b>7</b>  |
| <b>BLOCO 3: SOBRE RESULTADOS LABORATORIAIS NEGATIVOS E SUSPEITA DE COVID-19</b>  | <b>12</b> |
| <b>BLOCO 4: SOBRE A SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE – SRAG</b>   | <b>14</b> |
| <b>BLOCO 5: COVID-19 COMO ACIDENTE DE TRABALHO</b>   | <b>19</b> |
| <b>BLOCO 6: ALGUMAS SITUAÇÕES ESPECIAIS</b>  | <b>20</b> |
| ÓBITO HIV E COVID-19   | 20        |
| ÓBITO INFANTIL E FETAL   | 21        |
| ÓBITO MATERNO  | 23        |
| <b>REFERÊNCIAS</b>   | <b>24</b> |

# APRESENTAÇÃO

Com a divulgação das publicações *Orientações para o preenchimento da Declaração de Óbito no contexto da covid-19* e *Orientações para codificação das causas de morte no contexto da covid-19*, alguns questionamentos surgiram, devido às adaptações aos novos procedimentos.

As perguntas, agrupadas em blocos nesta publicação, foram realizadas durante as videoconferências de apresentação das novas orientações e no decorrer do processo de trabalho, pelos profissionais codificadores e gestores do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) nas esferas estaduais e municipais.

# **BLOCO 1: SOBRE ATUALIZAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE PARA USO DOS CÓDIGOS U07.1 E U07.2 COM ADAPTAÇÃO AO CONTEXTO DA COVID-19<sup>1</sup>**

## **1. O código U07 não está na CID-10. Como esse código entrará no Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM?**

A categoria U07 era ausente da 10ª Revisão da Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde (CID-10 2008) utilizada no Brasil. Além disso, não constava na tabela da CID-10, tabela de causa e tabela de modificações do seletor de causa básica do SIM.

- Nesse contexto, para a utilização dos códigos U07.1 (Covid-19, vírus identificado) e U07.2 (Covid-19, vírus não identificado), foi desenvolvido um arquivo de manutenção, permitindo a inserção, no SIM, dos dados das Declarações de Óbito (DO) com essas condições. Com isso, foi possível identificar e monitorar os óbitos por covid-19 com os códigos recomendados pela Organização Mundial da Saúde (OMS) (Brasil, 2020b).
- Além disso, em dezembro de 2024 foi realizada a atualização das tabelas de decisão do seletor de causa básica no SIM nas esferas federal, estadual e municipal para a versão 4.3.0.0, em conformidade com as recomendações oficiais da OMS, para atualização da CID-10 (2019).

## **2. A orientação para alterar a DO com os novos códigos recomendados pela OMS é para os óbitos ocorridos desde o início da pandemia ou apenas a partir de agora?**

A recomendação do Ministério da Saúde (MS), com o objetivo de padronizar a informação no País, é que, para todos os óbitos ocorridos, devem constar os novos códigos recomendados pela OMS.

Portanto, a atualização no SIM foi feita para todos os óbitos ocorridos desde o início da pandemia, com qualquer menção de covid-19 no atestado médico de morte.

---

<sup>1</sup>World Health Organization, 2020.

### **3. As DOs já incluídas no SIM com o código U04.9 devem ser corrigidas para inclusão do U07.1 ou U07.2?**

Sim. Conforme nota divulgada, somente os registros de óbitos em que o código U04.9 foi utilizado como **marcador** da pandemia de covid-19 devem passar pelo processo de atualização no SIM com inclusão dos novos códigos recomendados de covid-19.

- Salienta-se que, caso o código U04.9 esteja na cadeia de eventos que levou à morte, não sendo utilizado como **marcador**, ele deverá permanecer na DO seguindo as recomendações adequadas sobre sua alocação nas linhas do atestado.

### **4. Houve um novo prazo para envio dos lotes do SIM para a esfera federal no período da pandemia?**

Sim.

- Considerando que a informação sobre o óbito confirmado ou suspeito por covid-19 era uma prioridade na situação de emergência de saúde pública de importância nacional (Espin), o MS solicitou que a DO com menção de covid-19 fosse digitada no SIM em até 48 horas após a data de ocorrência do óbito, e que o envio dos lotes ocorressem semanalmente.

# BLOCO 2: SOBRE MORTES COM MENÇÃO DE COVID-19 E OUTRAS DOENÇAS OU CAUSAS EXTERNAS

## 1. Como relatar uma causa de morte por covid-19 com comorbidades?

Se a causa básica da morte for determinada como covid-19, as comorbidades que contribuíram para a morte devem ser relatadas na parte II do bloco V da DO.

- Sendo assim, condições crônicas – como doença pulmonar obstrutiva crônica, asma, hipertensão e outras que contribuíram para a morte – devem ser alocadas na parte II do bloco V da DO.

## 2. Como codificar um óbito por covid-19 de paciente com tuberculose?

Para a codificação de óbito que contenha tuberculose no atestado, as regras são as mesmas para qualquer outra afecção. A tuberculose poderá ser a causa básica ou não, a depender do julgamento médico, investigação epidemiológica e das regras de codificação.

- Para mais informações, ver item 4.2.2, (b) – Interpretação de “sumamente improvável”, do volume 2 da CID-10.

Observe duas formas de preenchimento da DO de acordo com o julgamento médico:

### ► MASCULINO, 50 ANOS

Figura 1 – Bloco V da DO preenchido e codificado

|  |  |  |  |   |   |                    |   |
|--|--|--|--|---|---|--------------------|---|
| V<br>Condições e causas do óbito   | ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL  |  | ASSISTÊNCIA MÉDICA   |   | DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:   |                    |   |
|  | 37 A morte ocorreu<br>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento<br>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 |  | 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação<br>Ignorado 9 |   | 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |                    | 39 Necrópsia?<br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |
| 40 CAUSAS DA MORTE<br>PARTE I<br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.  |  | ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA   |  | Tempo aproximado entre o início da doença e a morte |   | CID                |   |
| CAUSAS ANTECEDENTES<br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. |  | a <i>Falência de múltiplos órgãos</i><br>Devido ou como consequência de:<br><i>Pneumonia</i> |  |   |   | <i>R68.8</i>       |   |
| CB = A16.2 (PG+RMD)  |  | b <i>Tuberculose</i><br>Devido ou como consequência de:<br><i>Covid-19</i>                   |  |   |   | <i>J18.9</i>       |   |
| PARTE II<br>Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.                         |  | c <i>Covid-19</i>  |  |   |   | <i>A16.9</i>       |   |
|  |  |  |  |   |   | <i>B34.2 U07.1</i> |   |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

**Figura 2 – Bloco V da DO preenchido e codificado**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>V</b><br><b>Condições e causas do óbito</b>   | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b><br>37 A morte ocorreu<br>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<br>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 |  |  |
|  | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado   |  |  |
| <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b><br><b>PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica,<br><br><b>CB = B34.2 (PG)</b> | <b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b><br>39 Necrópsia?<br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado<br><br>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID<br><b>R68.8</b>   |  |  |
|  | <b>Falência de múltiplos órgãos</b><br>Devido ou como consequência de:<br><b>Pneumonia</b><br>Devido ou como consequência de:<br><b>Covid-19</b><br>Devido ou como consequência de:<br><b>Tuberculose</b>  |  |  |
| <b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.  | <b>J18.9</b><br><br><b>B34.2 U07.1</b><br><br><b>A16.9</b>   |  |  |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

### **3. Se o óbito ocorreu devido a uma queda atribuída a uma crise epilética, como consequência de uma lesão neurológica da covid-19, como devemos codificar as causas da morte?**

Caso o bloco V da DO tenha sido preenchido conforme relatado, as causas serão codificadas seguindo o que o médico descreveu. A seguir, há um exemplo para esse caso:

- Para mais informações, ver o item 4.2.2 (n) – Interpretação de “sumamente improvável”, do volume 2 da CID-10.
- É sumamente improvável um acidente informado como devido a qualquer outra causa fora desse capítulo, exceto: (1) qualquer acidente (V01-X59) informado como devido a epilepsia (G40-G41).

Observe uma forma de preenchimento da DO:

#### **► MASCULINO, 34 ANOS**

**Figura 3 – Bloco V da DO preenchido e codificado**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>V</b><br><b>Condições e causas do óbito</b>   | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b><br>37 A morte ocorreu<br>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<br>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 |  |  |
|  | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado   |  |  |
| <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b><br><b>PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica,<br><br><b>CB = B34.2 (PG)</b> | <b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b><br>39 Necrópsia?<br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado<br><br>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID<br><b>W19.9</b>   |  |  |
|  | <b>Queda</b><br>Devido ou como consequência de:<br><b>Crise epilética</b><br>Devido ou como consequência de:<br><b>Covid-19</b><br>Devido ou como consequência de:<br><b>G40.9</b><br><br><b>B34.2 U07.1</b>   |  |  |
| <b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.  |  |  |  |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

## 4. O falecido tinha meningite e resultado positivo para covid-19 foi atestado na parte II. Está correto?

Sim. Se o médico descreveu as afecções dessa forma, primeiramente, será codificada como tal. A investigação epidemiológica confirmará a posição das afecções, no bloco V da DO, como causa básica ou contribuinte da morte.

- Reforça-se, no entanto, que, se o resultado laboratorial foi positivo e durante a investigação epidemiológica foi concluído que a covid-19 provocou a morte, essa afecção deve ser alocada na parte I.
- Em algumas situações, a covid-19 pode não ser a causa básica da morte. Observe uma forma de preenchimento da DO:

### ► MASCULINO, 25 ANOS

Figura 4 – Bloco V da DO preenchido e codificado – Antes da investigação

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| V<br>Condições e causas do óbito  | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b>   |  |   |
|   | <b>37 A morte ocorreu</b><br>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento<br>2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 6 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos<br>Ignorado 9 | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado | <b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b><br>39 Necrópsia?<br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |
| <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>   |  |  |   |
| <b>Meningite</b>  |  |  |   |
| Devido ou como consequência de:<br>a _____<br>b _____<br>c _____<br>d _____   |  |  |   |
| Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID<br><b>G03.9</b>   |  |  |   |
| <b>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I</b><br>Doença ou estudo mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica,<br><b>CB = G03.9<br/>(CAUSA ÚNICA)</b> |  |  |   |
| <b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.<br><b>Covid-19</b> CID<br><b>B34.2 U071</b>   |  |  |   |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

Figura 5 – Bloco V da DO preenchido e codificado – Após investigação

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| V<br>Condições e causas do óbito   | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b>   |  |   |
|  | <b>37 A morte ocorreu</b><br>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento<br>2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 6 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos<br>Ignorado 9 | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado | <b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b><br>39 Necrópsia?<br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |
| <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>  |  |  |   |
| <b>Meningite</b>   |  |  |   |
| Devido ou como consequência de:<br>a _____<br>b <b>Covid-19</b> Devido ou como consequência de:<br>c _____<br>d _____  |  |  |   |
| Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID<br><b>G03.9</b> CID<br><b>B34.2 U071</b>   |  |  |   |
| <b>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I</b><br>Doença ou estudo mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica,<br><b>CB = B34.2 (PG)</b> |  |  |   |
| <b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.  |  |  |   |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

## 5. Na parte I da DO, o médico registrou apenas covid-19, enquanto na parte II descreveu apenas neoplasia. Como a codificação deve ser realizada?

Nessa situação, a codificação das causas de morte deve ser realizada conforme modelo a seguir:

**Figura 6 – Bloco V da DO preenchido e codificado**

|                                  |   |   |                        |   |   |                        |
|----------------------------------|---|---|------------------------|---|---|------------------------|
| V<br>Condições e causas do óbito | ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL   |   | ASSISTÊNCIA MÉDICA     |   | DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:                             |                        |
|                                  | 37 A morte ocorreu  | 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação | Ignorado 9             | 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? | 39 Necrópsia?   | 1 Sim 2 Não 9 Ignorado |
|                                  | 1 No gravidez 3 No abortamento  |   | 1 Sim 2 Não 9 Ignorado |   |   |                        |
|                                  | 2 No 4 Até 42 dias após o término da gestação 8 Não ocorreu nestes períodos |   |                        |   |   |                        |
|                                  | ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA                                      |   |                        |   | Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID |                        |
|                                  | <b>Covid-19</b>   |   |                        |   | <b>B34.2 U07.1</b>                                      |                        |
|                                  | Devido ou como consequência de:<br><b>CB = B34.2 (CAUSA ÚNICA)</b>          |   |                        |   |   |                        |
|                                  | b _____   |   |                        |   |   |                        |
|                                  | c _____   |   |                        |   |   |                        |
|                                  | d _____   |   |                        |   |   |                        |
|                                  | <b>Câncer</b>   |   |                        |   | <b>C80.9</b>  |                        |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

## 6. O médico preencheu a DO como "Causa Indeterminada". Em nenhuma parte foi citada covid-19, sendo assim, os dados foram registrados no SIM apenas com a causa indeterminada:

a) Após consulta ao banco de dados de exames laboratoriais, foi constatado que foi colhido exame para covid-19. Dessa forma, como se deve proceder, considerando que, se o paciente realizou a testagem, houve uma suspeita clínica da doença? A causa da morte pode ser recodificada? Então, após ter o resultado positivo ou negativo pra covid-19, pode-se recodificar a DO?

No que diz respeito a recodificação: sim, é possível! Para isso, basta seguir o descrito na publicação *Orientações para codificação das causas de morte no contexto da covid-19* (Brasil, 2020a).

- Após a investigação epidemiológica do caso, deve-se recodificar a DO com B34.2 + U07.1 (se o resultado laboratorial for positivo, ou seja, vírus identificado) ou B34.2 + U07.2 (se o vírus não foi identificado), ou seja, se exame laboratorial não realizado ou inconclusivo, ou encerramento por critério clínico-epidemiológico. Não esquecer de atualizar a codificação no SIM.

Vale salientar sempre que esses casos demandam uma investigação epidemiológica criteriosa, com o envolvimento de diversos representantes na discussão, sobretudo o médico que acompanhou

o caso, se pertinente. A equipe de investigação, munida de informações clínicas prestadas pelo médico, dos resultados de exames laboratoriais e de imagem e da discussão com equipe do serviço de saúde, terá condição de concluir se o óbito é um caso confirmado ou suspeito de covid-19.

## 7. Como devo proceder para codificar uma DO preenchida dessa forma: a) Embolia Pulmonar com menção de Cor Pulmonale, b) Covid-19 na parte II – Pneumonia bacteriana?

**Figura 7 – Bloco V da DO preenchido e codificado**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>V</b><br><b>Condições e causas do óbito</b> | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b><br>37 A morte ocorreu<br>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<br>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<br><br><b>40 CAUSAS DA MORTE</b><br><b>PARTE I</b><br>Doença ou estudo mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica,<br><div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;"><b>CB = B34.2 (PG)</b></div><br><b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. |  |  | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |  |  | <b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b><br>39 Necrópsia?<br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado<br><br>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte      CID<br>126.0 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b><br>a <i>Embolia Pulmonar com menção de Cor Pulmonale</i><br>Devido ou como consequência de:<br><b>Covid-19</b><br>Devido ou como consequência de:<br>b <i>Covid-19</i><br>Devido ou como consequência de:<br>c <i>Pneumonia bacteriana</i><br>Devido ou como consequência de:<br>d <i>Pneumonia bacteriana</i>   |  |  |  |  |  | (B34.2)U07.1<br><br>J15.9  |  |  |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

No seletor de causa básica não há previsão de que I26.0 possa ser devido a B34.2, no entanto, a embolia pulmonar é uma doença aguda devendo ser considerada como devido à covid-19.

**Figura 8 – Bloco V da DO preenchido e codificado**

|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>V</b><br><b>Condições e causas do óbito</b> | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b><br>37 A morte ocorreu<br>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<br>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<br><br><b>40 CAUSAS DA MORTE</b><br><b>PARTE I</b><br>Doença ou estudo mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica,<br><div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;"><b>CB = B34.2<br/>(CAUSA ÚNICA)</b></div><br><b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. |  |  | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |  |  | <b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b><br>39 Necrópsia?<br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado<br><br>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte      CID<br>126.0 |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b><br>a _____<br>Devido ou como consequência de:<br><b>Covid-19</b><br>Devido ou como consequência de:<br>b <i>Covid-19</i><br>Devido ou como consequência de:<br>c <i>Pneumonia bacteriana</i><br>Devido ou como consequência de:<br>d <i>Pneumonia bacteriana</i>  |  |  | (B34.2)U07.1<br><br>J15.9  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  | <b>Embolia Pulmonar com menção de Cor Pulmonale</b> <b>I26.0</b>   |  |  |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

# **BLOCO 3: SOBRE RESULTADOS LABORATORIAIS NEGATIVOS E SUSPEITA DE COVID-19**

## **1. Se o médico registrar covid-19 negativo no bloco V da DO, como devo codificar?**

- Cada óbito por suspeita de covid-19, com exame laboratorial negativo, deve, sempre que possível, ser investigado e discutido.
- Para isso, sugere-se a investigação com auxílio de prontuários e outros registros médicos, bem como a verificação dos resultados de exames de imagem, para que a história clínica do paciente seja detalhadamente considerada.
  - se o médico que discutiu o caso concluir, diante dos registros clínicos e exames de imagem, que o caso é compatível com covid-19, deve-se codificar as causas utilizando: B34.2 + U07.2.

## **2. Será possível confirmar a covid-19 por critério clínico-epidemiológico mediante exame negativo (considerando a possibilidade de falso-negativo) para um paciente com contato de caso confirmado?**

Para esses casos, sugere-se a investigação com auxílio de prontuários e outros registros médicos, bem como a verificação dos resultados de exames de imagem.

- A histórica clínica do paciente deve ser considerada. E, se o médico que discutiu o caso concluir, diante dos registros clínicos e exames de imagem, que o caso é compatível com covid-19, deve-se codificar as causas utilizando: B34.2 + U07.2.

## **3. Se a única informação no bloco V da DO for: a) suspeita de covid-19 e o resultado do exame posterior à morte for negativo, como devo codificar?**

Dante de um resultado negativo para o swab nasal/orofaríngeo, em virtude do contexto epidemiológico do País, deve-se proceder a discussão caso a caso. Assim sendo, a equipe deverá discutir a clínica e os resultados de exames de imagem disponíveis, como a tomografia computadorizada, para possível avaliação de morte por covid-19.

- Se, mediante uma criteriosa discussão do óbito, a covid-19 for confirmada por critério clínico-epidemiológico: manter o B34.2 com o marcador U07.2.
- Se, mediante uma criteriosa discussão do óbito, a covid-19 for negativa laboratorialmente e descartada por critério clínico-epidemiológico: a DO deve ser reconstruída epidemiologicamente com os achados da investigação. Sugere-se a presença do médico nas discussões para a descrição da sequência lógica encontrada.

# BLOCO 4: SOBRE A SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE – SRAG

**Para os óbitos com registro de Srag no bloco V da DO, o Ministério da Saúde recomenda:**

- ▶ Se Srag (U04.9) como causa única no bloco V da DO ou acompanhada de uma afecção mal definida na parte I<sup>2</sup> e não existir outra afecção na parte II = deverá ser utilizado o código J98.8 (outros transtornos respiratórios especificados) antecedendo o U04.9 (síndrome respiratória aguda grave), na mesma linha: J98.8 + U04.9
- ▶ Se Srag (U04.9) com outras afecções no bloco V da DO = alocar o código U04.9 ao lado da causa básica.

## 1. Quando na DO estiver apenas síndrome respiratória aguda grave e for negativo para covid-19 e demais vírus respiratórios, qual código da CID-10 deve ser usado?

Como o código U04.9 ainda não pode ser causa básica, a recomendação é colocar o código J98.8 seguido do marcador U04.9.

Não esquecer que:

- Diante desse resultado negativo, deve-se proceder a discussão caso a caso. Nessa discussão, considerar a clínica e os resultados de exames de imagem, como a tomografia computadorizada, para possível confirmação de morte por covid-19.
- Se, mediante uma criteriosa discussão do óbito, a covid-19 for confirmada pelo critério clínico-epidemiológico: manter o B34.2 com o marcador U07.2.

<sup>2</sup>CID-10 causa mal definida: I46.9, I95.9; I99; J96.0, J96.9, P28.5, R00-R94 E R96-R99 (Organização Mundial da Saúde, 2008).

## 2. Como codificar uma DO que tem apenas Srag ?

Figura 9 – Bloco V da DO preenchido e codificado

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| V<br>Condições e causas do óbito  | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b>  |  |   |
|   | <b>37</b> A morte ocorreu<br>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento<br>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 | 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação<br>Ignorado 9 | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br><b>38</b> Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |
| <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>   |   |  |   |
| <b>Srag</b>   |   |  |   |
| Devido ou como consequência de:<br>a _____<br>b _____<br>c _____<br>d _____   |   |  |   |
| Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID<br><b>J98.8 U04.9</b>   |   |  |   |
| <b>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica,<br><b>CB = J98.8 (CAUSA ÚNICA)</b> |   |  |   |
| <b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.   |   |  |   |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

## 3. Como codificar uma DO que tem Srag com outras afecções e suspeita de covid-19 no atestado?

Figura 10 – Bloco V da DO preenchido e codificado

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| V<br>Condições e causas do óbito   | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b>  |  |   |
|  | <b>37</b> A morte ocorreu<br>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento<br>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 | 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação<br>Ignorado 9 | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br><b>38</b> Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |
| <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>  |   |  |   |
| <b>Insuficiência respiratória aguda</b>  |   |  |   |
| Devido ou como consequência de:<br>a _____<br><b>Srag</b><br>Devido ou como consequência de:<br>b _____<br><b>Suspeita de covid-19</b><br>Devido ou como consequência de:<br>c _____<br>d _____  |   |  |   |
| Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID<br><b>J96.0</b>  |   |  |   |
| <b>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica,<br><b>CB = B34.2 (PG)</b> |   |  |   |
| <b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.  |   |  |   |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

## 4. Como devo codificar as causas de morte quando no atestado médico estiver a sequência de Srag e covid-19?

Figura 11 – Bloco V da DO preenchido e codificado

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>V</b><br>Condições e causas do óbito  | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b>  |   |  |
|  | <b>37 A morte ocorreu</b><br>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento<br>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 | <b>5</b> <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação<br>Ignorado 9 | <b>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</b><br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |
| <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>  |   |   | <b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b><br>39 Necropsia?<br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado                      |
| <b>40 CAUSAS DA MORTE</b><br><b>PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. |   |   | <b>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte</b><br>CID<br><b>B34.2 U071 U04.9</b>   |
| <b>a</b>  Devido ou como consequência de:<br><b>Covid-19</b>  |   |   |  |
| <b>b</b> _____<br>Devido ou como consequência de:  |   |   |  |
| <b>c</b> _____<br>Devido ou como consequência de:  |   |   |  |
| <b>d</b> _____<br>Devido ou como consequência de:  |   |   |  |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

## 5. Preciso de um código-chave para procurar na base de dados do SIM as DO que apresentam apenas a Srag como causa de morte

Com o relatório de causas múltiplas do SIM, é possível buscar todas as DO com menção de Srag (U049).

## 6. Há diferença entre SARS, Srag e Sara? Quais códigos devem ser utilizados?

SARS e Srag são siglas que se referem a uma mesma afecção e são representadas pelo código U04.9.

- SARS é uma sigla para o termo em inglês: *severe acute respiratory syndrome*.
- Srag é a sigla para o termo na língua portuguesa: *síndrome respiratória aguda grave*.
- A sigla Sara refere-se a outra afecção: síndrome da angústia respiratória do adulto, que deve ser codificada com o código J80.

## 7. Se na DO estiver na linha b) H1N1 e na linha a) Srag, como devo codificar Srag?

Figura 12 – Bloco V da DO preenchido e codificado

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
| <b>V</b><br><b>Condições e causas do óbito</b> | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b><br><b>37 A morte ocorreu</b><br>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<br>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 |  | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br><b>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</b><br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado | <b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b><br><b>39 Necrópsia?</b><br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |
|  |   |  | Tempo aproximado entre o início da doença e a morte      CID  |  |
| <b>V</b><br><b>Condições e causas do óbito</b> | <b>40 CAUSAS DA MORTE</b><br><b>PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica,<br><div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">CB = J09 (PG)</div>  |  | <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b><br><b>a</b>  <b>Srag</b><br>Devido ou como consequência de:<br><b>H1N1</b>             | J09 U04.9  |
|  |   |  | b<br>Devido ou como consequência de:<br><hr/>   |  |
|  |   |  | c<br>Devido ou como consequência de:<br><hr/>   |  |
|  |   |  | d<br>Devido ou como consequência de:<br><hr/>   |  |
|  |   |  |   |  |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

## 8. Na DO, o médico registrou na linha a) Srag e na linha b) Suspeita de covid-19. Após a investigação, houve descarte da covid-19. Como ficará a causa básica?

Figura 13 – Bloco V da DO preenchido e codificado – Antes da investigação

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
| <b>V</b><br><b>Condições e causas do óbito</b> | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b><br><b>37 A morte ocorreu</b><br>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<br>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 |  | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br><b>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</b><br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado       | <b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b><br><b>39 Necrópsia?</b><br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |
|  |   |  | Tempo aproximado entre o início da doença e a morte      CID  |  |
| <b>V</b><br><b>Condições e causas do óbito</b> | <b>40 CAUSAS DA MORTE</b><br><b>PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica,<br><div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">CB = B34.2 (PG)</div>  |  | <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b><br><b>a</b>  <b>Srag</b><br>Devido ou como consequência de:<br><b>Suspeita de covid-19</b> | B34.2 U07.2 U04.9  |
|  |   |  | b<br>Devido ou como consequência de:<br><hr/>   |  |
|  |   |  | c<br>Devido ou como consequência de:<br><hr/>   |  |
|  |   |  | d<br>Devido ou como consequência de:<br><hr/>   |  |
|  |   |  |   |  |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

**Figura 14 – Bloco V da DO preenchido e codificado – Após investigação**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>V</b><br><b>Condições e causas do óbito</b> | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b><br>37 A morte ocorreu<br>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<br>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<br><br><b>40 CAUSAS DA MORTE</b><br><b>PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica,<br><div style="border: 1px solid red; padding: 2px; text-align: center;"><b>CB = J98.8<br/>(CAUSA ÚNICA)</b></div><br><b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado<br><br><b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b><br>39 Necrópsia?<br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado<br><br>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID<br><div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px 10px; text-align: center;"><b>J98.8 U04.9</b></div> |
|--|--|---|

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

## **BLOCO 5: COVID-19 COMO ACIDENTE DE TRABALHO**

### **1. Há alguma orientação quanto a colocar ou não o código marcador para acidente de trabalho?**

Ainda não há orientação oficial do Ministério da Saúde para esses casos. Uma proposta a ser analisada seria a qualificação do campo “acidente de trabalho” para causas naturais no Sistema de Informações sobre Mortalidade.

# BLOCO 6: ALGUMAS SITUAÇÕES ESPECIAIS

## ÓBITO HIV E COVID-19

### IMPORTANTE

Sabe-se que a codificação do óbito por HIV tem uma especificidade, podendo o HIV ser causa básica ou não, fazendo normalmente uma associação com as afecções registradas no atestado (Laurenti et al., 2004).

- Com frequência, aparece informado no atestado médico várias intercorrências e, para as quais, devem ser feitas **associações** com aplicação da regra de modificação C (RMC). Essas associações podem ser feitas tanto pelo volume III (índice) quanto pelo volume I (lista tabular) da CID-10, no agrupamento de B20 a B24.
- Portanto, a recomendação para os óbitos por HIV no contexto da covid-19, **permanecerão com a codificação específica para aids**. Assim, nas mortes por HIV/covid-19, a covid-19 aparecerá como causa múltipla.

## 1. No bloco V da Declaração de Óbito há na linha a) Choque, b) Anemia, c) Pneumonia, d) Covid-19 confirmado. Na parte II, HIV. Como devo proceder a codificação?

Figura 15 – Bloco V da DO preenchido e codificado

|  |   |   |  |          |   |                                |                                     |
|--|---|---|--|----------|---|--------------------------------|-------------------------------------|
| V<br>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                         | 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação | Ignorado | 1 <input checked="" 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                   | 9        |   |                                |                                     |
|  | 40 CAUSAS DA MORTE  |   | ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA                                   |          | Tempo aproximado entre o início da doença e a morte |                                | CID                                 |
|  | PARTE I   |   | a <i>Choque</i>  |          |   |                                | R57.9                               |
|  | Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.  |   | Devido ou como consequência de:  |          |   |                                |                                     |
|  | CAUSAS ANTECEDENTES   |   | b <i>Anemia</i>  |          |   |                                | D64.9                               |
|  | Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. |   | c <i>Pneumonia bacteriana</i>  |          |   |                                | J15.9                               |
|  | CB = B22.7<br>(PG/RS3/RMC)  |   | d <i>Covid-19</i>  |          |   |                                | B34.2 U07.1                         |
| PARTE II   |   | <i>HIV</i>  |  |          |   | B24                            |                                     |
| Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. |   |   |  |          |   |                                |                                     |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

## ÓBITO INFANTIL E FETAL

### NOTA GERAL

Para a codificação de óbitos infantis e fetais, seguir protocolos de codificação especial (BRASIL, 2013). No contexto da covid-19, têm-se as seguintes situações:

- **Se mãe testou positivo para covid-19 e feto ou recém-nascido testou negativo, ou inconclusivo:**
  - Alocar, na mesma linha, os códigos P00.2 + B34.2 + U07.1.
- **Se mãe foi suspeita para covid-19 (sem identificação viral) e feto ou recém-nascido testou negativo, ou inconclusivo:**
  - Alocar, na mesma linha, os códigos P00.2 + B34.2 + U07.2  
(iniciar investigação epidemiológica para conclusão do caso).
- **Se óbito de recém-nascido ou infantil (< 1 ano) com teste positivo:**
  - Utilizar os códigos B34.2 + U07.1.
- **Se óbito de recém-nascido ou infantil (< 1 ano) com suspeita de covid-19 e não relacionada com a doença da mãe:**
  - Utilizar os códigos B34.2 + U07.2  
(iniciar investigação epidemiológica para conclusão do caso).

## 2. Qual o melhor código da CID-10 para infecção por covid-19 em menores de 28 dias, levando em consideração que atualmente não há evidências de que haja transmissão congênita?

Estudo recente, publicado em dezembro de 2020, relatou evidência de transmissão vertical: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7706177/>.

Essa codificação deve ser realizada considerando o recomendado nos *Protocolos de codificações especiais em mortalidade* – para afecções perinatais, no capítulo Protocolo de codificação de mortalidade por afecções perinatais (Brasil, 2013).

**Exemplo:** o código para gastroenterite, independentemente da idade, é A09.

- Isso também deve acontecer para covid-19: para qualquer idade em que a covid-19 não tiver relação com a mãe, usar o B34.2 e os marcadores (U07.1 ou U07.2).

## 2. Declaração de Óbito de recém-nascido com um mês de vida, em que a mãe testou positivo para covid-19 e o bebê, inconclusivo. Como devo codificar?

Figura 16 – Bloco V da DO preenchido e codificado

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>V</b><br><b>Condições e causas do óbito</b> | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b><br>37 A morte ocorreu<br>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<br>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<br><br><b>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.<br><div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> <b>CB = P00.2</b><br/> <b>(RS2)</b> </div><br><b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado | <b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b><br>39 Necrópsia?<br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado<br><br>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte      CID<br><div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px 10px; text-align: center;"> <b>P00.2 B34.2 U07.1</b> </div> |
|  | <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b><br><b>Covid-19</b><br>Devido ou como consequência de:<br>a _____<br>b _____<br>c _____<br>d _____  |  |  |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

## 3. Na DO de feto ou recém-nascido que testou positivo para covid-19 como devo codificar?

Figura 17 – Bloco V da DO preenchido e codificado

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>V</b><br><b>Condições e causas do óbito</b> | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b><br>37 A morte ocorreu<br>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<br>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<br><br><b>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.<br><b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.<br><div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> <b>CB = B34.2</b><br/> <b>(CAUSA ÚNICA)</b> </div><br><b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima. | <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b><br>38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado | <b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b><br>39 Necrópsia?<br>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado<br><br>Tempo aproximado entre o início da doença e a morte      CID<br><div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px 10px; text-align: center;"> <b>B34.2 U07.1</b> </div> |
|  | <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b><br><b>Covid-19</b><br>Devido ou como consequência de:<br>a _____<br>b _____<br>c _____<br>d _____  |  |  |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

## ÓBITO MATERNO

Para codificação, levar em consideração o campo específico para mulheres em idade fértil.

- Se a mulher estiver no ciclo gravídico puerperal e a covid-19 for a causa básica, codificar **098.5+B34.2+U07.1** na mesma linha.
- Se suspeita de covid-19, codificar **098.5+B34.2+U07.2** na mesma linha.
- Nesses casos, a investigação definirá se a covid-19 foi a causa básica (parte I) ou contribuinte (parte II).

**4. Ocorreu um óbito de mulher em idade fértil, 21 anos, no terceiro dia de puerpério. Deu entrada na maternidade, com dificuldade respiratória e testou positivo para covid-19. O médico mencionou no atestado Srag e covid-19. Como devo codificar?**

Figura 18 – Bloco V da DO preenchido e codificado

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| V<br>Condições e causas do óbito  | <b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRIL</b>  |   |  |
|   | <b>37</b> A morte ocorreu<br>1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento<br>2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input checked="" type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos | <b>38</b> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação<br>5 <input type="checkbox"/><br>Ignorado 9 | <b>39</b> Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?<br>1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado |
| <b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>   |  |   |  |
| a   | <b>Srag</b>  |   |  |
| b   | Devido ou como consequência de:<br><b>Covid-19</b>   |   |  |
| c   | Devido ou como consequência de:  |   |  |
| d   | Devido ou como consequência de:  |   |  |
| <b>40 CAUSAS DA MORTE PARTE I</b><br>Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.   |  |   |  |
| <b>CAUSAS ANTECEDENTES</b><br>Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. |  |   |  |
| <b>CB = 098.5 (PG)</b>  |  |   |  |
| <b>PARTE II</b><br>Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.                         |  |   |  |
| <b>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b>   |  |   |  |
| <b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b>  |  |   |  |
| <b>39 Necrópsia?</b>  |  |   |  |
| 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado  |  |   |  |
| Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID   |  |   |  |
| <b>O98.5 B34.2 U07.1 U04.9</b>  |  |   |  |

Fonte: Brasil, 2022, adaptado.

# REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças não Transmissíveis. **Declaração de Óbito:** manual de instruções para preenchimento. Brasília, DF: MS, 2022. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svs/vigilancia/declaracao-de-obito-manual-de-instrucoes-para-preenchimento.pdf>. Acesso em: 16 mar. 2023.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Orientações para codificação das causas de morte no contexto da COVID-19.** Brasília, DF: MS, 2020a. Disponível em: <http://plataforma.saude.gov.br/cc-br-fic/codificacao-Covid-19.pdf>. Acesso em: 15 maio 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Orientações para o preenchimento da Declaração de Óbito no contexto da COVID-19.** Brasília, DF: MS, 2020b. Disponível em: <http://plataforma.saude.gov.br/cc-br-fic/DO-Covid-19.pdf>. Acesso em: 28 maio 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Coordenação-Geral de Informação e Análise Epidemiológica. **Protocolos de codificações especiais em mortalidade.** Brasília, DF: MS, 2013. <http://plataforma.saude.gov.br/cc-br-fic/codificacoes-especiais.pdf>

LAURENTI, R. et al. **Manual de treinamento:** codificação em mortalidade. São Paulo: FSP/USP, 2004. <http://plataforma.saude.gov.br/cc-br-fic/manual-MORT-2007.pdf>

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. **CID-10:** Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde. Tradução Centro Colaborador da OMS para Classificação de Doenças. 8. ed., rev. e ampl. São Paulo: Editora da Universidade de São Paulo, 2008. v. 2.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. **COVID-19 coding in ICD-10.** Geneva: WHO, 2020. Disponível em: <https://www.who.int/standards/classifications/classification-of-diseases/emergency-use-icd-codes-for-covid-19-disease-outbreak>. Acesso em: 20 maio 2020.

Conte-nos o que pensa sobre esta publicação.  
**CLIQUE AQUI** e responda a pesquisa.

