

# Mortalidade Perinatal

**PRO-AIM**

Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade

**CEInfo**

Coordenação de Epidemiologia e Informação

Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo



# DECLARAÇÃO DE ÓBITO (DO)

República Federativa do Brasil  
Ministério da Saúde  
1ª VIGIA - SECRETARIA DE SAÚDE

**Declaração de Óbito** XXXXXXXXX-X

**I Identificação**  
1. Tipo de óbito:  Natural  Não natural  
 Suicídio  Homicídio  
 Morte fetal  
2. Data do óbito: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
3. Localidade: \_\_\_\_\_

**II Identificação**  
4. Nome do Falecido: \_\_\_\_\_  
5. Sexo do declarante:  Masculino  Feminino  
6. Nome do declarante: \_\_\_\_\_  
7. Parentesco com o falecido: \_\_\_\_\_  
8. Endereço completo: \_\_\_\_\_  
9. Município de ocorrência: \_\_\_\_\_  
10. Estado: \_\_\_\_\_

**III Identificação**  
11. Local de ocorrência do óbito: \_\_\_\_\_  
12. Tipo de ocorrência:  Hospitalar  Domiciliar  
 Outras instituições  Via pública  Outras  
13. Endereço de ocorrência (rua, alameda, etc.): \_\_\_\_\_  
14. Município de ocorrência: \_\_\_\_\_  
15. Estado: \_\_\_\_\_

**IV Informações exclusivas para óbitos fetais e de recém-nascidos de 1 ano - Informações obrigatórias a todos**  
16. Sexo do feto/criança:  Masculino  Feminino  
17. Data do parto: \_\_\_\_\_  
18. Hora do parto: \_\_\_\_\_  
19. Local de parto: \_\_\_\_\_  
20. Tipo de parto:  Normal  Cesáreo  
 Outros  Outros  Outros  Outros  
21. Motivo da morte: \_\_\_\_\_  
22. Assistência médica:  Não recebeu  Recebeu  
23. Assistência odontológica:  Não recebeu  Recebeu

**V Causas da morte e circunstâncias da morte**  
24. Causa da morte: \_\_\_\_\_  
25. Circunstâncias da morte: \_\_\_\_\_  
26. Outras informações: \_\_\_\_\_

**VI Morte e assistência**  
27. Nome do médico: \_\_\_\_\_  
28. Assinatura: \_\_\_\_\_  
29. Nome do estabelecimento: \_\_\_\_\_  
30. Endereço: \_\_\_\_\_

**VII Causas externas**  
31. Tipo de acidente: \_\_\_\_\_  
32. Local de ocorrência: \_\_\_\_\_  
33. Horário de ocorrência: \_\_\_\_\_

**VIII Endereço do local do acidente ou violência**  
34. Endereço: \_\_\_\_\_  
35. Município: \_\_\_\_\_  
36. Estado: \_\_\_\_\_

**IX Local e data**  
37. Local: \_\_\_\_\_  
38. Data: \_\_\_\_\_

Modelo atual: 2013  
MINISTÉRIO DA SAÚDE / SVS

# USOS DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO (DO)

- Interesse legal
- Interesse demográfico
- **Interesse epidemiológico**

**Dados digitados no Sistema de Informação de Mortalidade (SIM)  
para planejamento de ações de saúde**

# SIM SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE

## INFORMAÇÕES DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA

APRIMORAMENTO DA INFORMAÇÃO no MSP  
(investigações; carta e contato com médico  
atestante, relacionamento de bancos; laudos  
de IML, SVO e CET; informações da imprensa)

SIM MUNICIPAL

SIM DE OUTROS MUNICÍPIOS

SIM ESTADUAL

retroalimentação

SIM FEDERAL

# PRO-AIM

 prefeitura.sp.gov.br

 PREFEITURA DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal da Saúde

Início - Secretarias - Saúde / Epidemiologia e Informação / Mortalidade

 **PREFEITURA DE SÃO PAULO**  
SAÚDE

**ORGANIZAÇÃO**

- Diagnóstico de Saúde
- Informações Socioambientais
- Inquérito de Saúde
- Mortalidade
- Nascidos Vivos
- Produção e Rede Assistencial
- Registro de Câncer
- Tecnologias de Apoio à Gestão

**Endereço**

R. General Jardim, 36 - 5ª andar  
Vila Biancamano - CEP: 01223-010  
Telefone: 3397-2339  
Fax: 3397-2524  
sm@saude.prefeitura.sp.gov.br

**Dúvidas e sugestões**

Preencha o formulário e entre em contato conosco.

**SAC**

Faça sua solicitação

**SECRETARIAS**

Selecione

**SUBPREFEITURAS**

Selecione

**OUTROS ÓRGÃOS**

Selecione

**PRO-AIM - Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade**

O Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade no Município de São Paulo (PRO-AIM) foi criado pela Prefeitura em 1989 com o objetivo de fornecer as informações de mortalidade qualificadas, de forma ágil e descentralizada, baseadas no território, visando subsidiar as ações de governo na área da saúde.

 **SIM - Sistema de Informações sobre Mortalidade**

O Sistema de informações sobre Mortalidade foi criado em 1975 para a obtenção regular de dados de mortalidade no País. A partir da criação do SIM foi possível a captação de dados sobre mortalidade, de forma abrangente e contínua, para subsidiar as diversas esferas de gestão na saúde pública. • Saiba mais

 **Programa de Cartas**

Buscando melhorar a qualidade da informação, foi criado, em 1997, o Programa de Cartas que, através de correspondência endereçada aos médicos atestantes tenta refazer a informação do atestado de óbito, redefinindo a sequência de eventos e recuperando a causa básica da morte. • Saiba Mais

 **Premiação na 14ª ExpoEPI**

O trabalho desenvolvido pelo PRO-AIM (Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade) "Carta para Investigação de prematuridade: estratégia para aperfeiçoamento das informações de mortalidade infantil no município de São Paulo" foi premiado como melhor experiência na área de Melhoria da Qualidade de Informação em Saúde na 14ª ExpoEPI - Mostra Nacional de Experiências Bem-Sucedidas em Epidemiologia, Prevenção e Controle de Doenças, realizada de 27 a 31/10/14, em Brasília.

 **25 anos do PRO-AIM**

Este é o primeiro boletim da série que ora se inicia, em comemoração aos 25 anos de existência do Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade (PRO-AIM), e que passará a ser publicado anualmente. São apresentados dados e indicadores, abordando os principais aspectos da mortalidade de residentes no MCP com destaque para as diferenças entre as regiões da cidade e algumas características populacionais.

**Investigação no IML**

Desde 1995, o PRO-AIM vem promovendo investigações junto ao IML com o objetivo de qualificar as informações sobre acidentes, homicídios, suicídios e lesões de intenção indeterminada, além dos óbitos por causa desconhecida. • Saiba Mais

**Parceria com a Companhia de Engenharia de Tráfego - CET**

A Companhia de Engenharia de Tráfego - CET vem colaborando na qualificação das causas de óbito por acidentes de trânsito desde 2005. • Saiba Mais

**Aula "Orientações para o preenchimento da Declaração de Óbito"**

**Download de arquivos**

**Tábua de Vida**

**Atenção:**

**Procedimentos para retirada de Declaração de Óbito.**

**Informe-se aqui!**



**Acesso rápido**

- Publicações PRO-AIM
- Legislação
- FAQs
- Links
- Contatos PRO-AIM

**Notícias**

Criada área de "Download" das bases de dados de mortalidade no município de São Paulo

Novas tabulações no Tabnet - Mortalidade, APVP e coeficiente de APVP (Anos Potenciais de Vida Perdido)

Dados de mortalidade de 2013 já estão disponíveis para tabulação no TABNET

Revista Temática Atestado de Óbito - Dia 21 de setembro de 2012

Preenchimento da Declaração de Óbito é tema do Jornal do CREMESP

Veja a lista completa de notícias:

**TabNet**  
PRO-AIM

**Guia de Encaminhamento de Cadáver (GEC)**

**Instruções para preenchimento da Declaração de Óbito**

[www.prefeitura.sp.gov.br/proaim](http://www.prefeitura.sp.gov.br/proaim)

# USOS DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO (DO)

**TABNET:** livre acesso à tabulação de dados sobre mortalidade

The screenshot shows the 'Secretaria Municipal da Saúde' page on the Prefeitura de São Paulo website. The main heading is 'Mortalidade no município de São Paulo'. On the left, there is a sidebar with a 'TABNET' section containing a list of menu items: Acidente de Trabalho, AEC, Câncer, Estabelecimentos de Saúde, Município, Interações Hospitalares, Mortalidade, Nascidos Vivos, Projeção, Procedimentos Ambulatoriais, Saúde da Família, and Violências e Acidentes. Below this is the 'Entrega' section with contact information for the 'R. General Jardim, 32 - Vila Guaiçaba' and a 'Dúvidas e sugestões' section. At the bottom, there are sections for 'SECRETARIAS', 'SUPERINTENDÊNCIAS', and 'OUTROS DEPARTAMENTOS', each with a dropdown menu and a green 'OK' button. The footer includes 'Copyright | Expediente | Fale Conosco | SAC | PREFEITURA DE SÃO PAULO'.

The screenshot shows the 'TabNet' interface for 'Mortalidade Geral'. It features a header with 'CEInfo' and 'TabNet' logos, and 'Instruções de Uso' and 'Notas Técnicas' links. The main content area is divided into three sections: 'Mortalidade Geral', 'Períodos Disponíveis', and 'Seleções Disponíveis'. The 'Mortalidade Geral' section has three dropdown menus: 'Local Ocor' (set to '>=2001'), 'Estab de saúde' (set to '>=2001'), and 'Diat Adm Resid' (set to 'SubPrefeitura Res'). The 'Períodos Disponíveis' section has a dropdown menu with years 2012, 2011, 2010, and 2009. The 'Seleções Disponíveis' section has a list of categories with dropdown menus: 'Local Ocor >=2001' (Hospital, Outros estab saúde, Domício), 'Estab de saúde' (SE SERVICOS MEDICOS, SIVE ODONTOLOGIA INTEGRADA, A A C D - HOSP ABREU SCORE), 'Diat Adm Resid' (Água Rasa, Alto da Pinheira, Arhangurs), 'SubPrefeitura Res' (Aricanduva/Famosa/Carde, Butantã, Campo Limpo), 'Superv saúde resid' (Butantã, Lapa/Pinheiros, Sã), and 'Coord Reg de Saúde' (Região Centro-Oeste, Região Leste, Região Norte).

<http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/tabnet/mortalidade/index.php?p=6529>

# STATPLANET

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**Coordenação de Epidemiologia e Informação**  
A CEInfo é uma área de informação para apoio à gestão da SMS - São Paulo

**SINASC - Nascidos Vivos no Município de São Paulo**  
Legislação (Municipal, Estadual e Federal) "Fluxo de Declaração de Nascidos Vivos" pelo SINASC TabNet SINASC

**PRO-AIM - Dados sobre Mortalidade**  
Possibilita conhecer o perfil epidemiológico da mortalidade no município, realizar vigilância de óbitos e avaliação de ações e programas de saúde.

**Informações Socioambientais**  
Dados sobre população e áreas geográficas do município de São Paulo

**Produção e Rede Assistencial**  
Dados de produção ambulatorial, internações e sobre a estrutura da rede assistencial

**Novas tabulações no Tabnet - Mortalidade: APVP e coeficiente de APVP (Anos Potenciais de Vida Perdidos)**  
O indicador "Anos Potenciais de Vida Perdidos" quantifica o número de anos de vida não vividos quando a morte ocorre abaixo de determinada idade. Assim, atribui um maior valor para as mortes que ocorrem prematuramente. Para este tabulador, foi considerada a idade limite de 70 anos.

**Criada área de "Downloads" das bases de dados de mortalidade no município de São Paulo**  
A Secretaria Municipal de Saúde (SMS-SP) por meio do PRO-AIM - Programa de Aprimoramento das Informações de Mortalidade criou espaço para download das bases de dados de óbitos de residentes do Município de São Paulo, a partir de 2000, bem como as tabelas do Sistema de Informações sobre Mortalidade, como ocupação, estabelecimentos de saúde e CID10.

**Diagnóstico de Saúde**  
Diferentes indicadores abordam as condições de saúde da população e a atuação dos serviços de saúde

**Diretório Base Dados**  
O diretório tem como objetivo fornecer aos usuários, técnicos e a população, informações sobre as bases de dados disponíveis na Secretaria. Pela consulta, é possível saber quais dados e/ou informações podem ser solicitados.

**Registro de Câncer de Base Populacional de São Paulo**  
Vêja como funciona e também os dados do Registro de Câncer de Base Populacional do município de São Paulo, coordenado pela Faculdade de Saúde Pública da USP e que conta com o apoio técnico e financeiro da Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo

**Boletim Análise**  
Nascer na cidade de São Paulo  
15 anos de SINASC

**Acesso rápido**

- Publicações CEInfo
- Mapoteca
- Doenças Notificação Compulsória
- Statplanet

**Painel de Monitoramento**

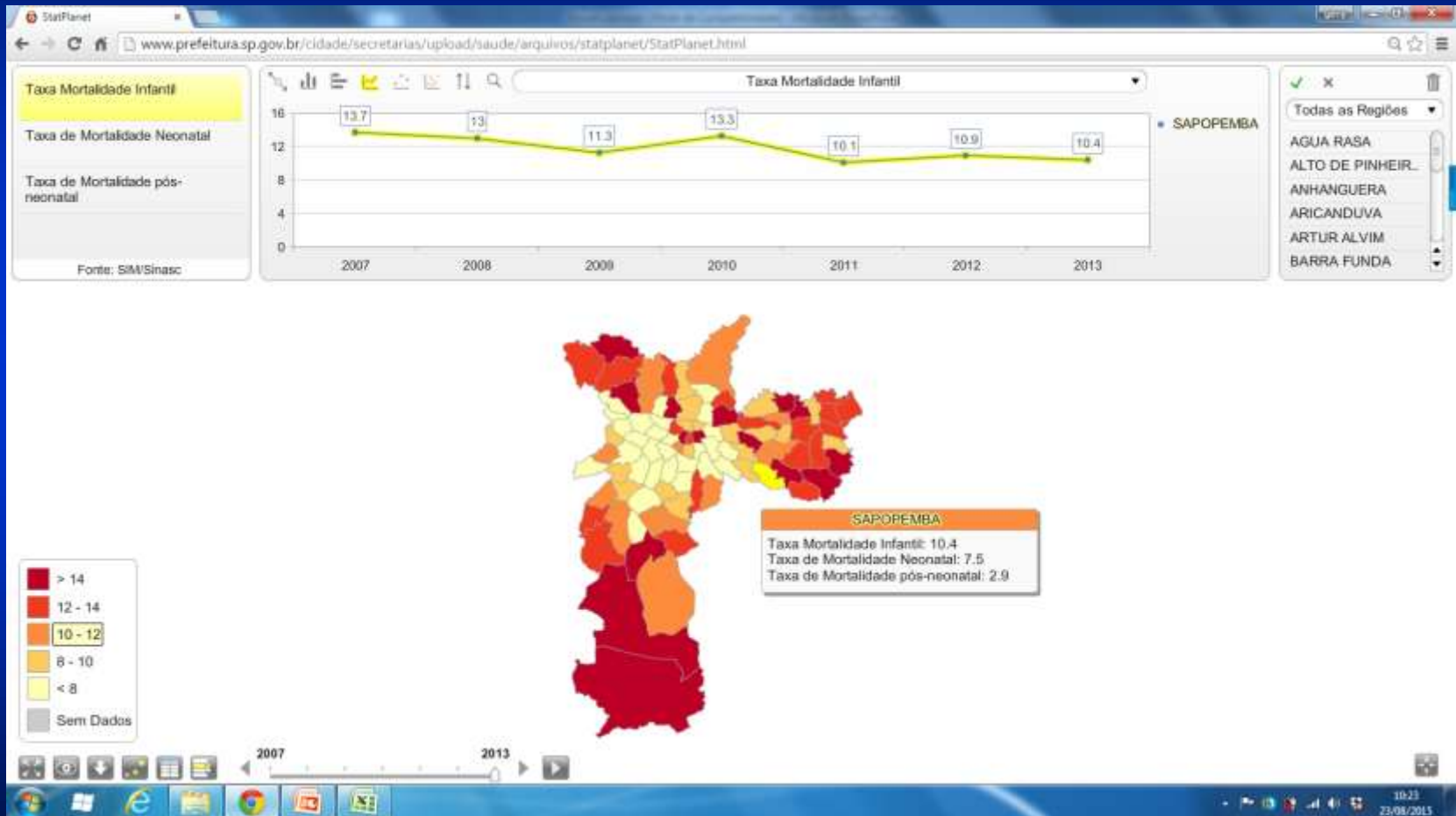
**TabNet**  
Tabulador online

**ISA**  
Capital-SP

Copyright | Expediente | Fale Conosco | BAC | PREFEITURA DE SÃO PAULO

[http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia\\_e\\_informacao/](http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/)

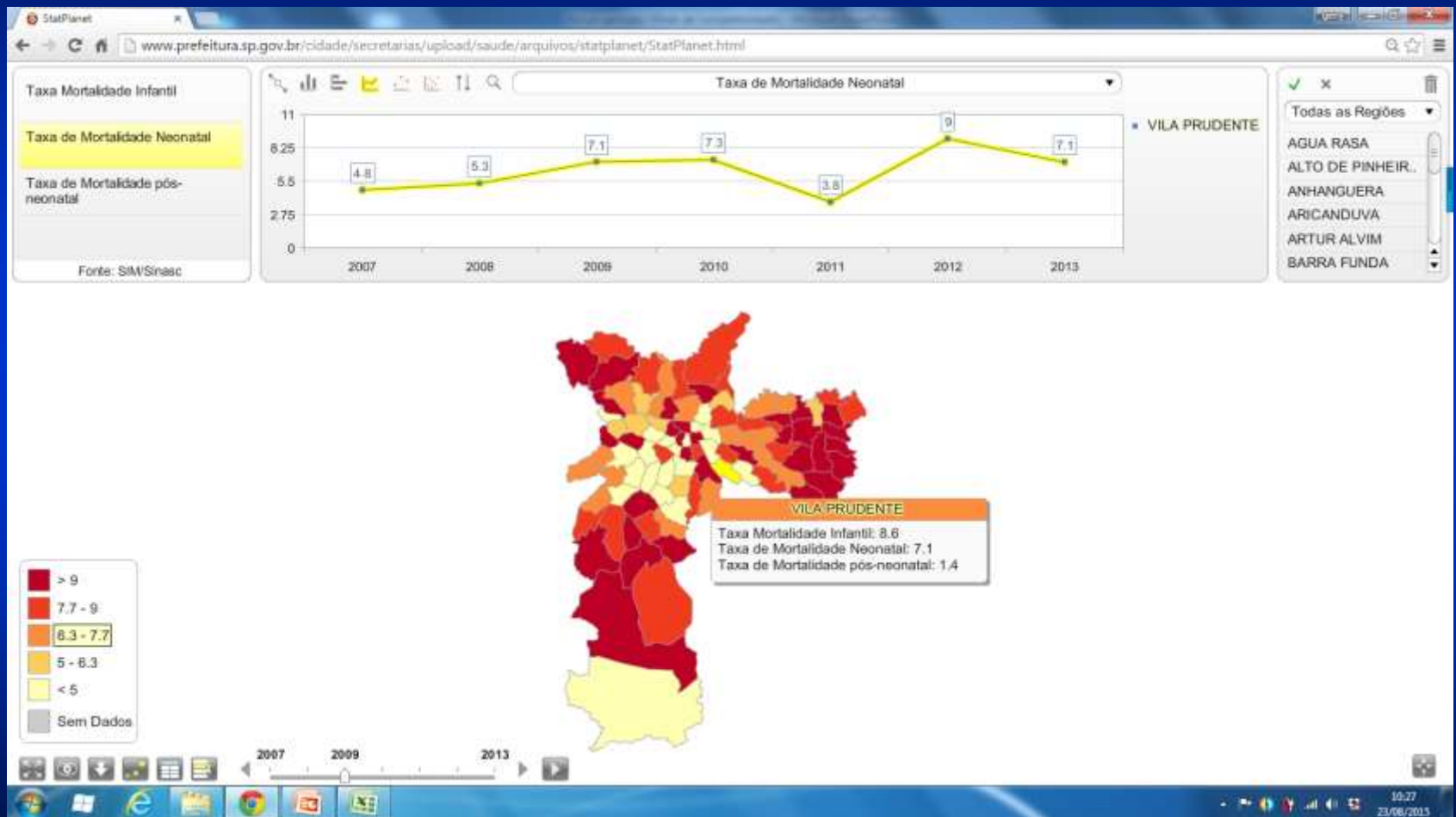
# STATPLANET



[http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia\\_e\\_informacao/](http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/)

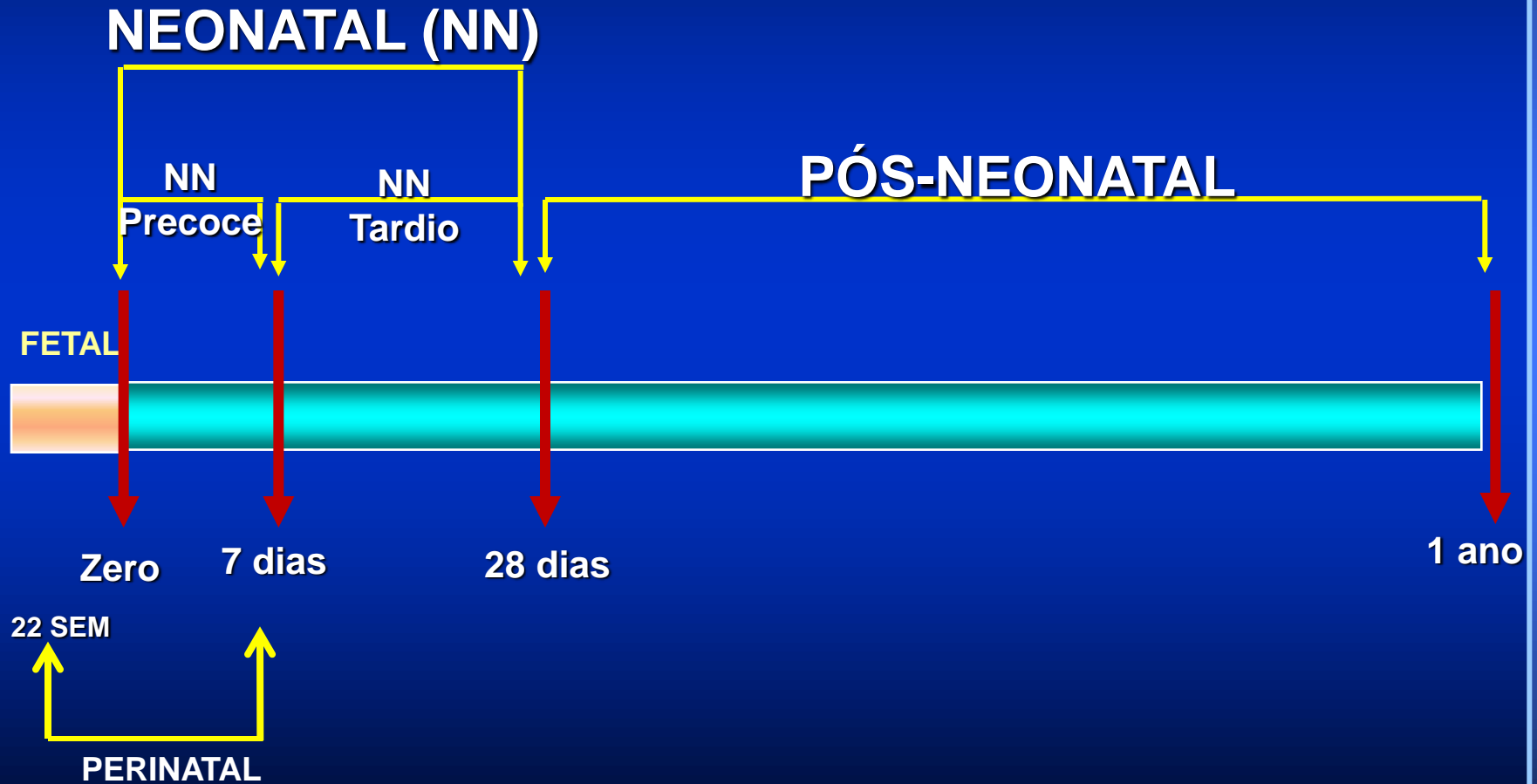


# STATPLANET



[http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia\\_e\\_informacao/](http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/)

# MORTALIDADE INFANTIL E FETAL



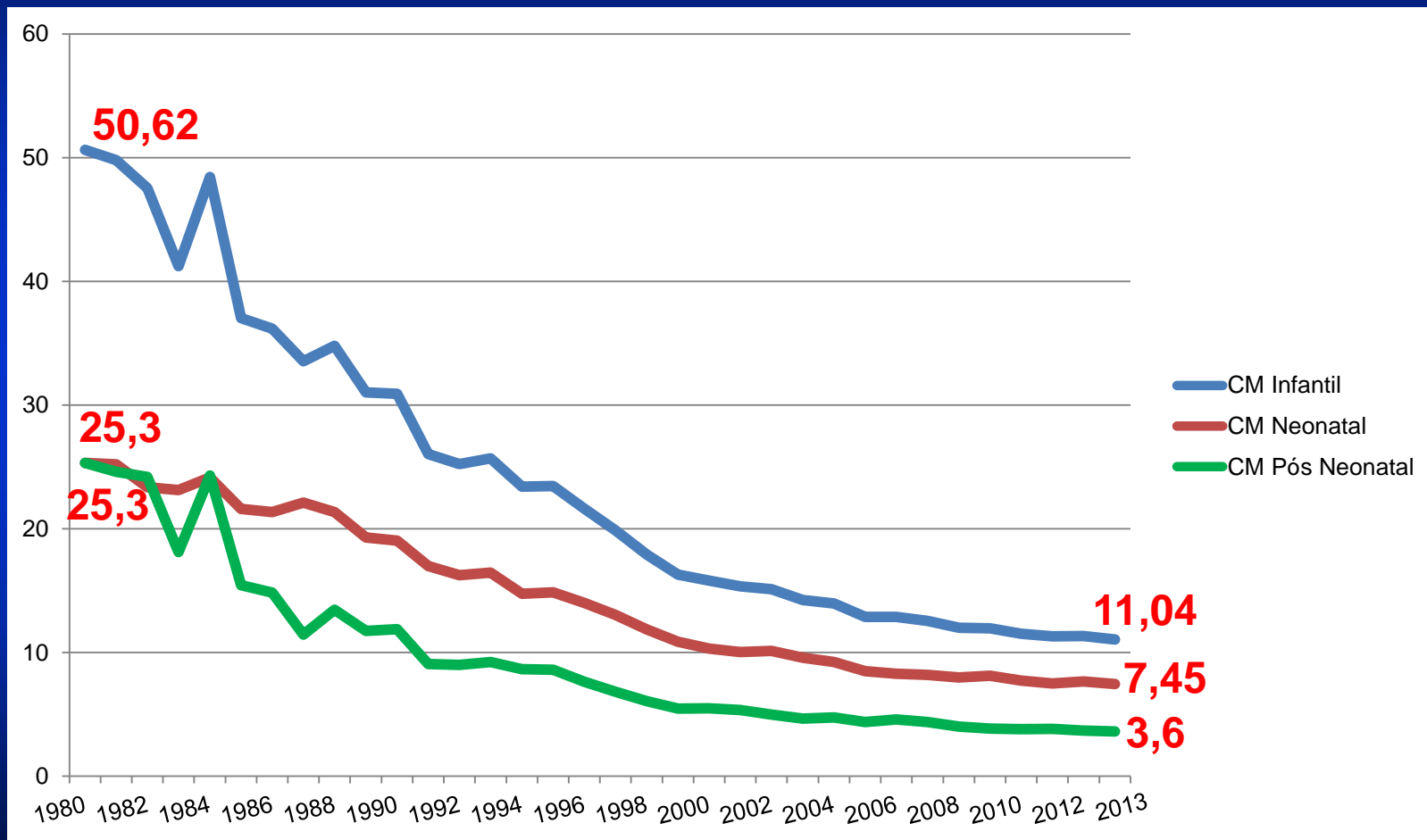
# Coeficiente de Mortalidade Infantil

$$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de \u00f3bitos de } <1 \text{ ano de idade}}{\text{N}^{\circ} \text{ de nascidos vivos } * } \times 1.000$$

\* residentes em determinado espa\u00e7o e tempo

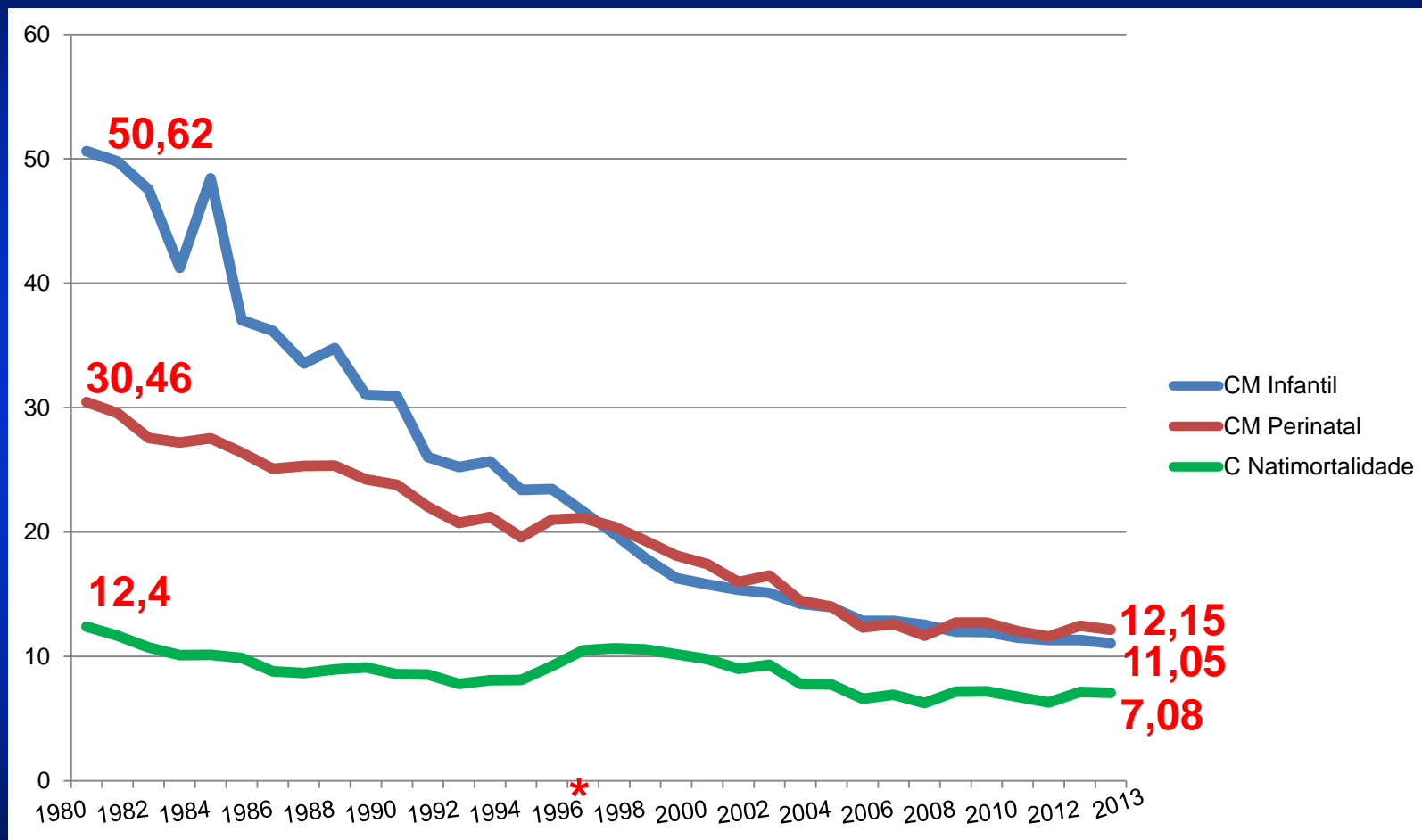
# EVOLUÇÃO DOS COEFICIENTES DE MORTALIDADE INFANTIL E COMPONENTES\*

\* Por mil nascidos vivos



Fonte: SEADE

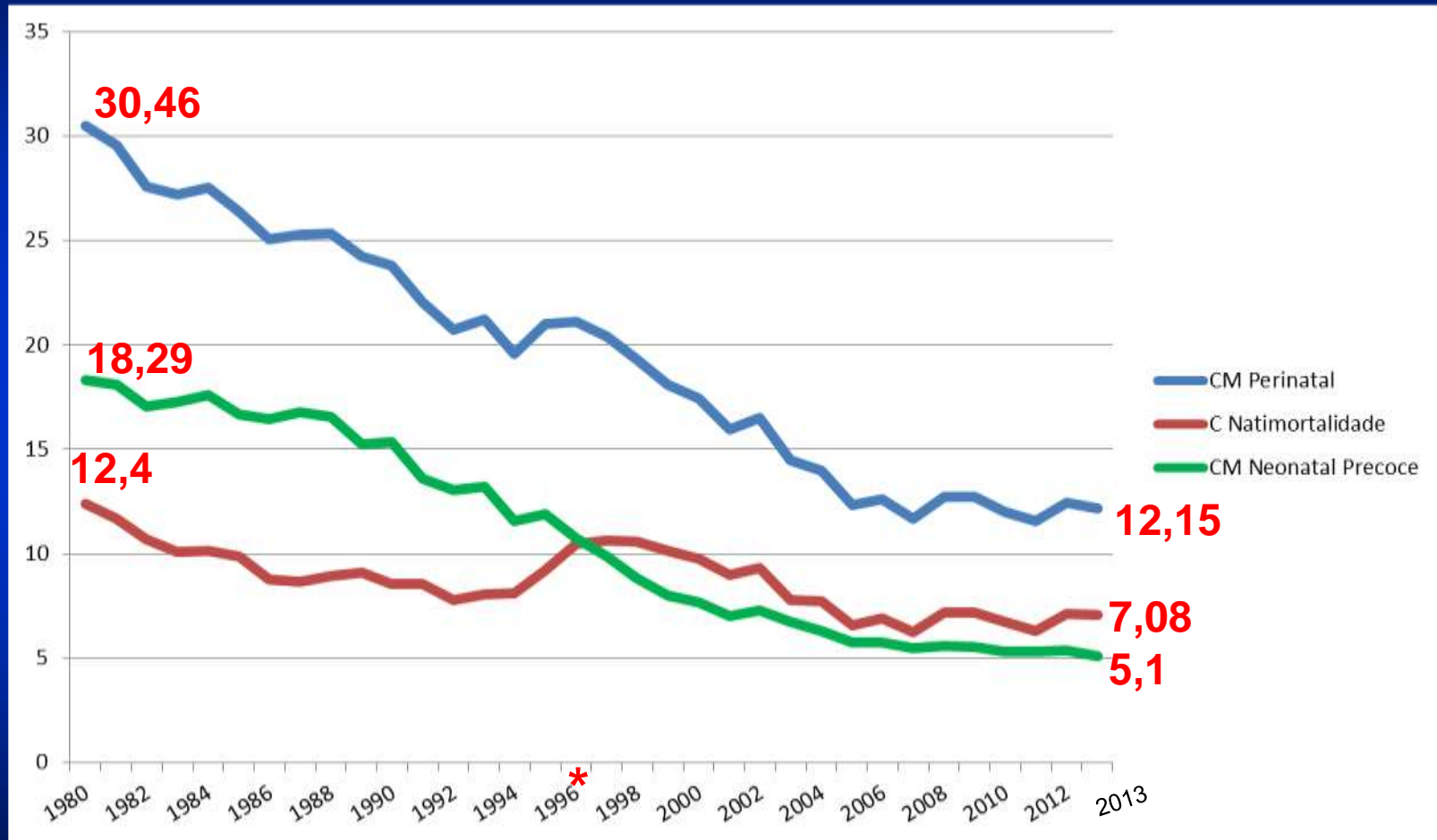
# EVOLUÇÃO DOS COEFICIENTES DE MORTALIDADE



Fonte: SEADE

\* CID 10

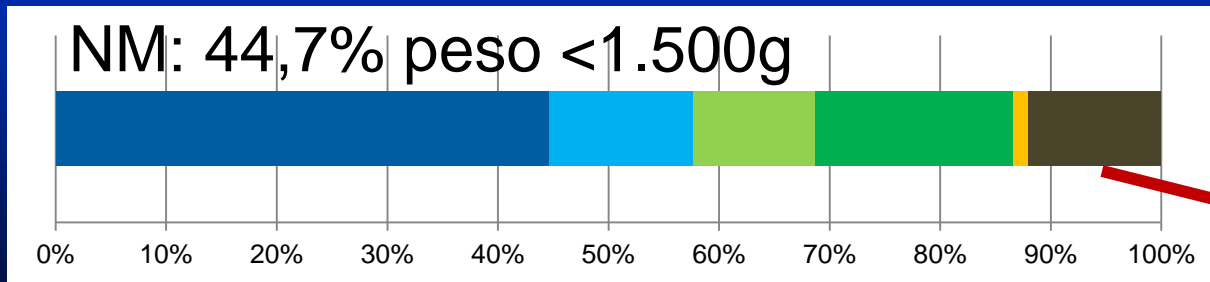
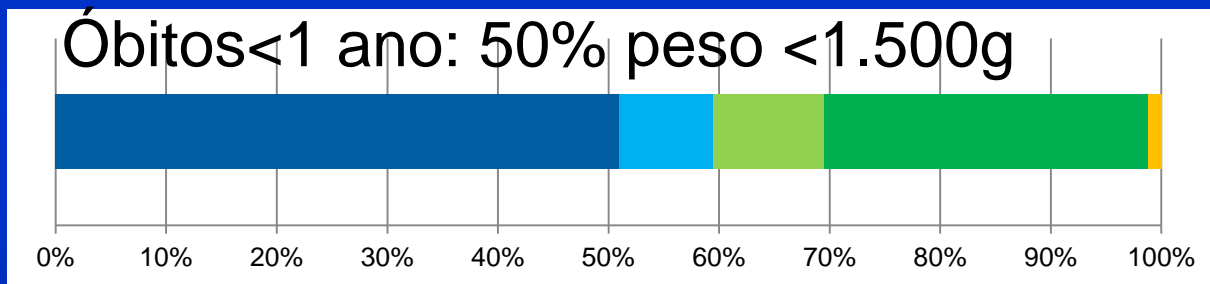
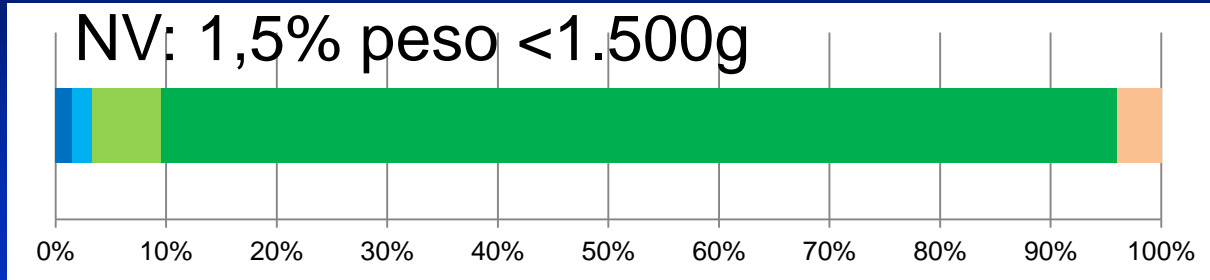
# EVOLUÇÃO DOS COEFICIENTES DE MORTALIDADE



Fonte: SEADE

\* CID 10

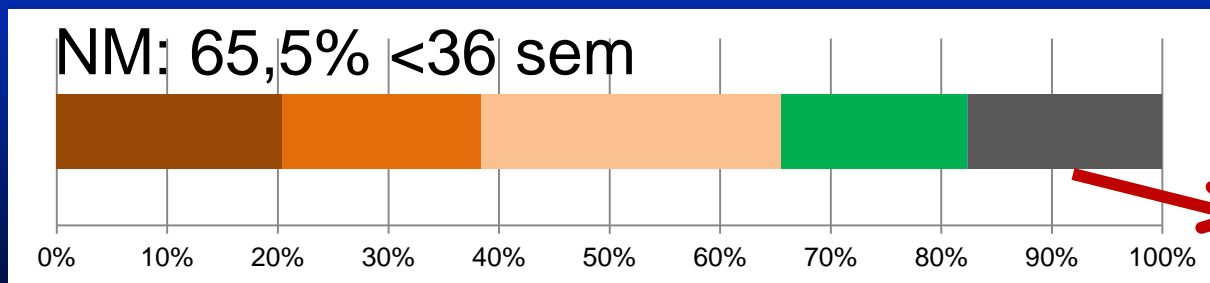
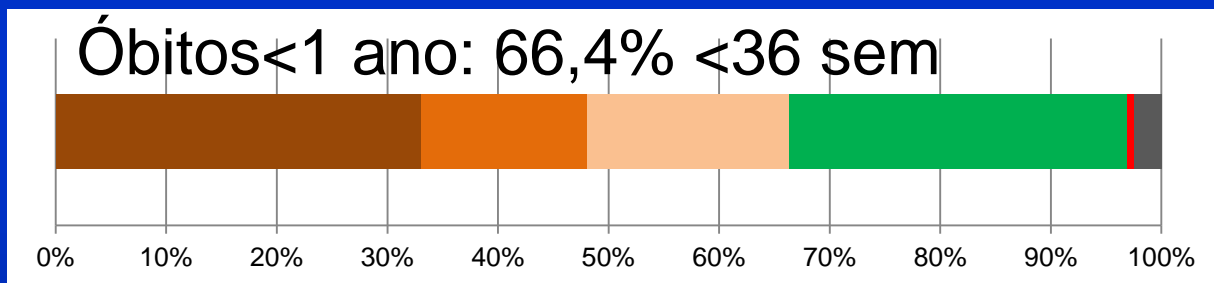
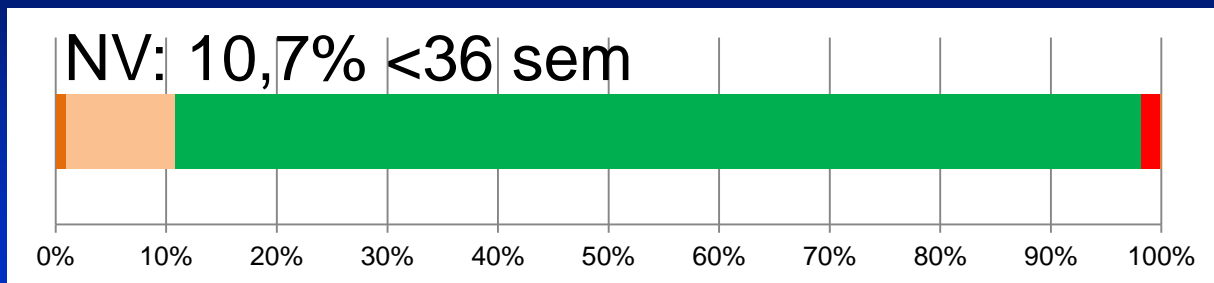
# PESO\*



- <1500g
- 1500g a 1999g
- 2000g a 2499g
- 2500g a 3999g
- 4000g e mais
- Ignorado

Fonte: SINASC/ SIM/PRO-AIM/CEInfo/SMS-SP \* residentes MSP, 2013

# IDADE GESTACIONAL\*



Fonte: SINASC/ SIM/PRO-AIM/CEInfo/SMS-SP \* residentes MSP, 2013

GMY



# CAUSA BÁSICA DO ÓBITO\*

PRINCIPAIS CAUSAS (%)	< 7 dias	7-27 dias	28d-<1ano	<1a
<b>AFECÇÕES PERINATAIS</b>	<b>80</b>	<b>74,3</b>	<b>19,4</b>	<b>58,6</b>
Fatores maternos e da gravidez	16,8	10,5	1,6	10,5
Duração da gestação	8,5	1,2	0,4	4,4
Transt. Resp. e card. perinatais	34,1	12,7	7,4	20,9
Demais afecções perinatais	20,6	49,1	9,9	22,7
<b>ANOMALIAS CONGÊNITAS</b>	<b>19,4</b>	<b>19,2</b>	<b>25,1</b>	<b>21,3</b>
Sistema nervoso	3,0	1,7	2,1	2,4
Aparelho circulatório	5,1	11,5	13,0	9,0
Demais anomalias congênicas	11,2	5,9	10	9,8
<b>DOENÇAS DO AP. RESPIRATÓRIO</b>	<b>0,0</b>	<b>3,5</b>	<b>14,9</b>	<b>5,7</b>

Fonte: SIM/PRO-AIM/CEInfo/SMS-SP \*residentes MSP, 2012

# REGRA DE SELEÇÃO DA CAUSA BÁSICA DE MORTE

## RN com peso 670g, 3 dias de vida

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR		
<b>37] A morte ocorreu</b> 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 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>38] Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</b> 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	<b>39] Necrópsia?</b> 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		
<b>40] CAUSAS DA MORTE</b> <b>PARTE I</b> Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. <b>CAUSAS ANTECEDENTES</b> Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	<b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID	
	a	<b>Hemorragia pulmonar</b>			P26.9
	b	Devido ou como consequência de: <b>Septicemia</b>			<b>P36.9</b>
	c	Devido ou como consequência de: <b>Prematuridade extrema</b>			P07.0
	d	Devido ou como consequência de:			
<b>PARTE II</b> Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.					

Condições e causas do óbito

V

# INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO BLOCO V

## CAUSA BÁSICA – CAUSAS PERINATAIS (causas maternas podem ser causa básica de óbito)

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR	
<b>37</b> A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 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		Ignorado <input type="checkbox"/> 9		<b>38</b> 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	
				<b>39</b> Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
<b>V</b> Condições e causas do óbito	<b>40</b> CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	<b>PARTE I</b> Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.		a	<i>Hemorragia intraventricular</i>	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte <i>10 horas</i>
	<b>CAUSAS ANTECEDENTES</b> Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		b	<i>Septicemia precoce</i>	<i>2 dias</i>
			c	<i>Prematuridade</i>	<i>4 dias</i>
			d	<i>Infecção urinária materna</i>	<i>6 dias</i>
<b>PARTE II</b> Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.					

Qual a causa básica que levou à prematuridade?

# INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO BLOCO V

## CAUSA BÁSICA – CAUSAS PERINATAIS

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR	
<b>37] A morte ocorreu</b> 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 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>38] Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</b> 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	<b>39] Necropsia?</b> 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
<b>V</b> Condições e causas do óbito	<b>40] CAUSAS DA MORTE</b> <b>PARTE I</b> Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.			
	<b>CAUSAS ANTECEDENTES</b> Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			
	<b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>			
	a	Devido ou como consequência de:	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
	b	<i>Hipertensão pulmonar</i>	<i>5 dias</i>	
c	<i>Asfixia perinatal grave</i>	<i>6 dias</i>		
d	<i>Circular cervical de cordão umbilical</i>	<i>6 dias</i>		
<b>PARTE II</b> Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.				

Qual a causa básica da asfixia?

# INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO BLOCO V

## CAUSA BÁSICA – CAUSAS PERINATAIS

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR
<b>37] A morte ocorreu</b> 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 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>38] Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?</b> 1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	<b>39] Necrópsia?</b> 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
<b>V</b> Condições e causas do óbito	<b>40] CAUSAS DA MORTE</b> <b>PARTE I</b> Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.		
	<b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>		
	a	<i>Hemorragia intraventricular</i>	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte <i>10 horas</i>
		Devido ou como consequência de:	CID
	b	<i>Septicemia precoce</i>	<i>2 dias</i>
	Devido ou como consequência de:		
c	<i>Prematuridade</i>	<i>4 dias</i>	
	Devido ou como consequência de:		
d	<i>Pré-eclâmpsia</i>	<i>4 dias</i>	
	Devido ou como consequência de:		
<b>PARTE II</b> Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			
	<i>Tabagismo materno</i>		
	<i>Obesidade materna</i>		

**Anotar condições maternas que possam ter contribuído para a morte**

# INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO - BLOCOS IV e V

## ÓBITOS FETAIS E MENORES DE UM ANO

Preencher todas as informações sobre mãe, gestação, parto, peso ao nascer, nº da Declaração de Nascido Vivo

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE										
IV	Fetal ou menor que 1 ano	27 Idade (anos)	28 Escolaridade (última série concluída)	Série	29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada)	Código CBO 2002				
		25	0 <input type="checkbox"/> Sem escolaridade 1 <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série)	3 <input checked="" type="checkbox"/> Médio (antigo 2º grau) 4 <input type="checkbox"/> Superior incompleto 5 <input type="checkbox"/> Superior completo	9	Balconista				
V	Condições e causas do óbito	30 Número de filhos tidos Nascidos vivos	31 Nº de semanas de gestação	32 Tipo de gravidez	33 Tipo de parto	34 Morte em relação ao parto				
		00	01	1 <input checked="" type="checkbox"/> Única 2 <input type="checkbox"/> Dupla 3 <input type="checkbox"/> Tripla e mais 9 <input type="checkbox"/> Ignorada	1 <input checked="" type="checkbox"/> Vaginal 2 <input type="checkbox"/> Cesáreo 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	1 <input type="checkbox"/> Antes 2 <input type="checkbox"/> Durante 3 <input checked="" type="checkbox"/> Depois 9 <input type="checkbox"/> Ignorado				
		99 <input type="checkbox"/> Ignorado	99 <input type="checkbox"/> Ignorado	99 <input type="checkbox"/> Ignorado		35 Peso ao nascer		36 Número da Declaração de Nascido Vivo		
						1400 Gramas		9999999999		
ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL					ASSISTÊNCIA MÉDICA			DIAGNÓSTICO CONFIRMADO P		
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 9 <input type="checkbox"/> Ignorado					1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado			1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input checked="" type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignora		
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.								
CAUSAS ANTECEDENTES		Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.								
		a Hemorragia pulmonar						Tempo aproximado entre o início da doença e a morte		CID
		b Membrana hialina						8 horas		
		c Prematuridade						10 dias		
		d Amniorrhexis prematura						10 dias		
PARTE II		Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.								

# CAUSA BÁSICA DO ÓBITO\*

PRINCIPAIS CAUSAS (%)	2012	2014
	< 7 dias	< 7 dias
<b>AFECÇÕES PERINATAIS</b>	80	75,1
Fatores maternos e da gravidez	16,8	<b>34,2</b>
Duração da gestação	8,5	5,6
Transt. Resp. e card. perinatais	34,1	20,8
Demais afecções perinatais	20,6	14,5
<b>ANOMALIAS CONGÊNITAS</b>	19,4	23,8
Sistema nervoso	3,0	3,7
Aparelho circulatório	5,1	4,9
Demais anomalias congênicas	11,2	15,1
<b>DOENÇAS DO AP. RESPIRATÓRIO</b>	0,0	0,0

Fonte: SIM/PRO-AIM/CEInfo/SMS-SP

\*residentes MSP

# CAUSA BÁSICA DO ÓBITO\*

PRINCIPAIS CAUSAS (%)	2012	2014
	7-27 dias	7-27 dias
<b>AFECÇÕES PERINATAIS</b>	74,3	70,1
Fatores maternos e da gravidez	10,5	<b>31,5</b>
Duração da gestação	1,2	0,8
Transt. Resp. e card. Perinatais	12,7	12,9
Demais afecções perinatais	49,1	24,7
<b>ANOMALIAS CONGÊNITAS</b>	19,2	22,3
Sistema nervoso	1,7	2,1
Aparelho circulatório	11,5	12,3
Demais anomalias congênicas	5,9	7,9
<b>DOENÇAS DO AP. RESPIRATÓRIO</b>	3,5	3,2

Fonte: SIM/PRO-AIM/CEInfo/SMS-SP

\*residentes MSP



# CAUSA BÁSICA DO ÓBITO\*

PRINCIPAIS CAUSAS (%)	2012	2014
	28d-<1ano	28d-<1ano
<b>AFECÇÕES PERINATAIS</b>	19,4	<b>21,3</b>
Fatores maternos e da gravidez	1,6	<b>8,6</b>
Duração da gestação	0,4	<b>0,9</b>
Transt. Resp. e card. perinatais	7,4	<b>4,9</b>
Demais afecções perinatais	9,9	<b>6,8</b>
<b>ANOMALIAS CONGÊNITAS</b>	25,1	<b>30,9</b>
Sistema nervoso	2,1	<b>2,3</b>
Aparelho circulatório	13,0	<b>14,8</b>
Demais anomalias congênicas	10	<b>13,7</b>
<b>DOENÇAS DO AP. RESPIRATÓRIO</b>	14,9	<b>13,7</b>

Fonte: SIM/PRO-AIM/CEInfo/SMS-SP

\*residentes MSP

# CAUSA BÁSICA DO ÓBITO\*

PRINCIPAIS CAUSAS (%)	2012	2014
	< 1 ano	< 1 ano
<b>AFECÇÕES PERINATAIS</b>	<b>58,6</b>	<b>56,2</b>
Fatores maternos e da gravidez	10,5	<b>25,1</b>
Duração da gestação	4,4	3,1
Transt. Resp. e card. perinatais	20,9	14,0
Demais afecções perinatais	22,7	13,9
<b>ANOMALIAS CONGÊNITAS</b>	<b>21,3</b>	<b>25,9</b>
Sistema nervoso	2,4	2,9
Aparelho circulatório	9,0	9,7
Demais anomalias congênitas	9,8	13,2
<b>DOENÇAS DO AP. RESPIRATÓRIO</b>	<b>5,7</b>	<b>5,2</b>

Fonte: SIM/PRO-AIM/CEInfo/SMS-SP

\*residentes MSP

# CAUSA BÁSICA DO ÓBITO\*

PRINCIPAIS CAUSAS (%)	2012	2014
	2012	2014
Fatores maternos (%)	2012	2014
Transtornos maternos hipertensivos	2,0	6,1
Gravidez múltipla	1,7	4,7
Ruptura prematura das membranas	2,1	4
Descolamento da placenta e hemorragia	1,8	2,2
Corioamnionite	0,9	2,1
Doenças maternas renais e das vias urinárias	1,1	2,4

Fonte: SIM/PRO-AIM/CEInfo/SMS-SP

\*residentes MSP

# CAUSA BÁSICA DOS ÓBITOS FETAIS\*

PRINCIPAIS CAUSAS (%)	2010	2011	2012	2013
<b>AFECCÕES PERINATAIS</b>	<b>92,74</b>	<b>94,42</b>	<b>92,64</b>	<b>92,47</b>
Fatores maternos e da gravidez	20,58	18,64	14,58	15,76
Duração da gestação	0,9	2,11	0,21	0,35
Transt. Resp. e card. perinatais	31,44	34,49	42,74	45,27
Demais afecções perinatais	39,75	39,17	35,03	31,1
<b>ANOMALIAS CONGÊNITAS</b>	<b>7,11</b>	<b>5,43</b>	<b>7,29</b>	<b>7,33</b>
Sistema nervoso	1,65	1,21	1,57	1,38
Aparelho circulatório	0,97	0,98	1,07	1,17
Demais anomalias congênicas	4,49	3,25	4,65	4,77

Fonte: SIM/PRO-AIM/CEInfo/SMS-SP

\* residentes MSP

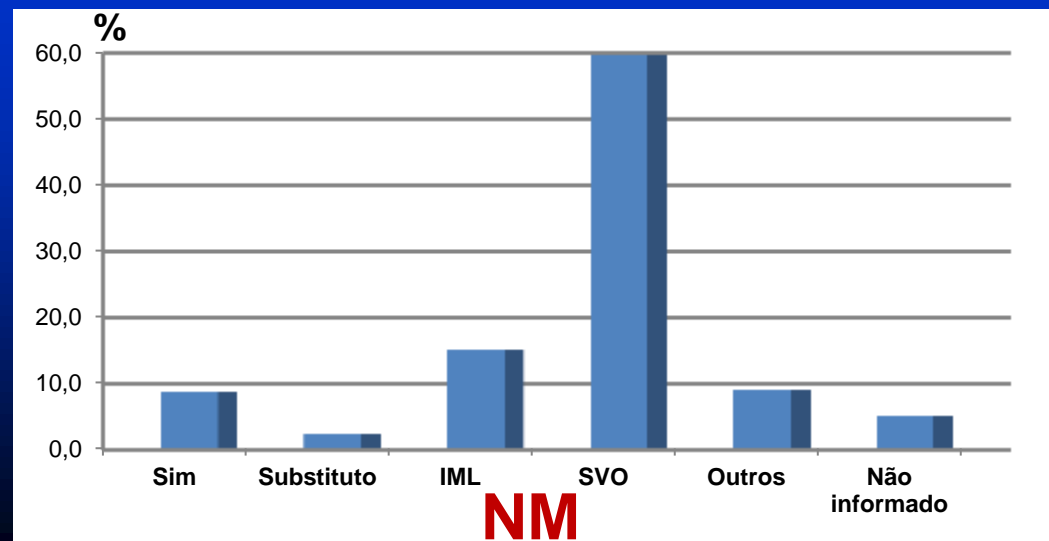
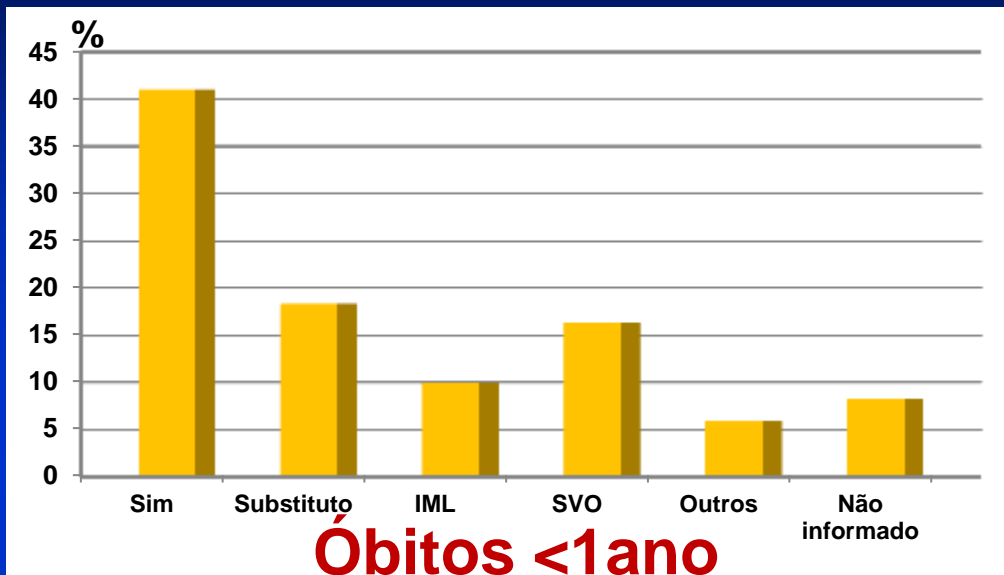
# CAUSA BÁSICA DOS ÓBITOS FETAIS\*

PRINCIPAIS CAUSAS (%)	2010	2011	2012	2013
<b>AFECÇÃO</b>				7,1
Fatores	<b>Principais causas (%)</b>		<b>2013</b>	
Durabilidade	Hipóxia intra-uterina		45,1	7,1
Transmissão	Causa indeterminada		27,9	
<b>ANOMALIA</b>				
Sistema	Descolamento da placenta e hemorragia		3,46	
Apresentação	Transtornos maternos hipertensivos		3,12	
Derivação	4,45	5,25	4,05	4,77

Fonte: SIM/PRO-AIM/CEInfo/SMS-SP

\* residentes MSP

# ATESTANTE\*



Fonte: SIM/PRO-AIM/CEInfo/SMS-SP  
\*residentes MSP, 2013

# A QUEM CABE ATESTAR O ÓBITO?

\*Guia de Encaminhamento de Cadáver



# GUIA DE ENCAMINHAMENTO DE CADÁVER (GEC)

Deve ser preenchida pelo médico nos casos de morte de:

- Causa mal definida ou desconhecida (SVO)
- Suspeita de causa externa/perícia/detento (IML)
- Pessoa sem identificação (IML)

Emitir 3 vias:

- 1ª via: acompanha o corpo para o IML ou SVO
- 2ª via: Prontuário médico
- 3ª via: Delegacia

Para retirar a GEC:

- Ligue para 3397-2241

ou

- **Imprima diretamente pelo acesso:**

[http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/arquivos/mortalidade/Guia\\_Encam\\_Cadaver\\_2007.pdf](http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/saude/arquivos/mortalidade/Guia_Encam_Cadaver_2007.pdf)

O formulário é dividido em seções numeradas de I a VIII. A seção I contém dados gerais do óbito e do hospital. A seção II trata das informações pessoais do falecido. A seção III detalha as informações sobre a mãe. A seção IV aborda as circunstâncias do óbito, incluindo acidentes de trânsito, agressões e quedas. A seção V trata da identificação do corpo e do local onde ocorreu o acidente. A seção VI contém o histórico clínico e exames complementares. A seção VII registra o óbito ou o congelamento. A seção VIII registra o retrato do corpo e o local do óbito. O formulário termina com o nome do médico responsável e a data.



# DECLARAÇÃO DE ÓBITO MAL PREENCHIDA

Rn 1525g, 33 semanas, óbito com 12 horas de vida  
DO emitida pelo IML, não recebeu GEC,  
sem endereço de residência, sem dados maternos

CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
<b>PARTE I</b> Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.	a	<i>Insuficiência respiratória</i>			
<b>CAUSAS ANTECEDENTES</b> Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	b	<i>Hemorragia pulmonar</i>			
	c				
	d				
<b>PARTE II</b> Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		<i>Prematuridade</i>			

Contato com hospital: 36 anos, 6 gestações anteriores, em situação de rua, drogadita, sem pré-natal, sífilis congênita

# Obrigada!

Geny Marie Matsumura Yao  
Iracema Ester do Nascimento Castro  
Maria de Fátima Hangai  
Maria do Carmo de Araujo Rocha  
Maria Lucia de Moraes Bourroul

Maria Rosana Issberner Panachão  
Mauro Tomoyuki Taniguchi  
Michel Naffah Filho  
Paulo Yoshihiro Sakata  
Rosária Amélia Grimaldi Campos

[proaim@prefeitura.sp.gov.br](mailto:proaim@prefeitura.sp.gov.br)

[genyyao@prefeitura.sp.gov.br](mailto:genyyao@prefeitura.sp.gov.br)

Tel: 3397-2558

[www.prefeitura.sp.gov.br/proaim](http://www.prefeitura.sp.gov.br/proaim)