

# **PREENCHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO EM CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS - COVID-19 NO ESTADO DO PARANÁ**

Equipe de Qualificação de Informação em Mortalidade SESA  
2020

# OBJETIVOS

1. Rever as condições e orientações gerais para emissão e preenchimento da declaração de óbito

2. Apresentar as recomendações do Estado para óbitos suspeitos ou confirmados de COVID-19

3. Padronizar o preenchimento da declaração de óbito visando produção de informação de qualidade para tomada de decisões durante pandemia

4. Apresentar os documentos referência no manejo de óbitos suspeitos ou confirmados por COVID-19

# DECLARAÇÃO DE ÓBITO

Documento padrão para coleta de informações sobre mortalidade, subsidiando as estatísticas vitais e epidemiológicas do país;

DO permite emissão da Certidão de Óbito → liberação de sepultamento e outras medidas legais

# VIAS DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO

**Branca**

- Secretaria Municipal de Saúde

**Amarela**

- Família → emissão da certidão de óbito

**Rosa**

- Anexa ao prontuário

# QUEM DEVE ATESTAR O ÓBITO?

## Hospital

- Médico assistente ou substituto (plantonista)

## Domicílio

- Médico particular, médico da UBS, ou qualquer médico da localidade

## Instituição de Longa Permanência

- Médico responsável pela instituição

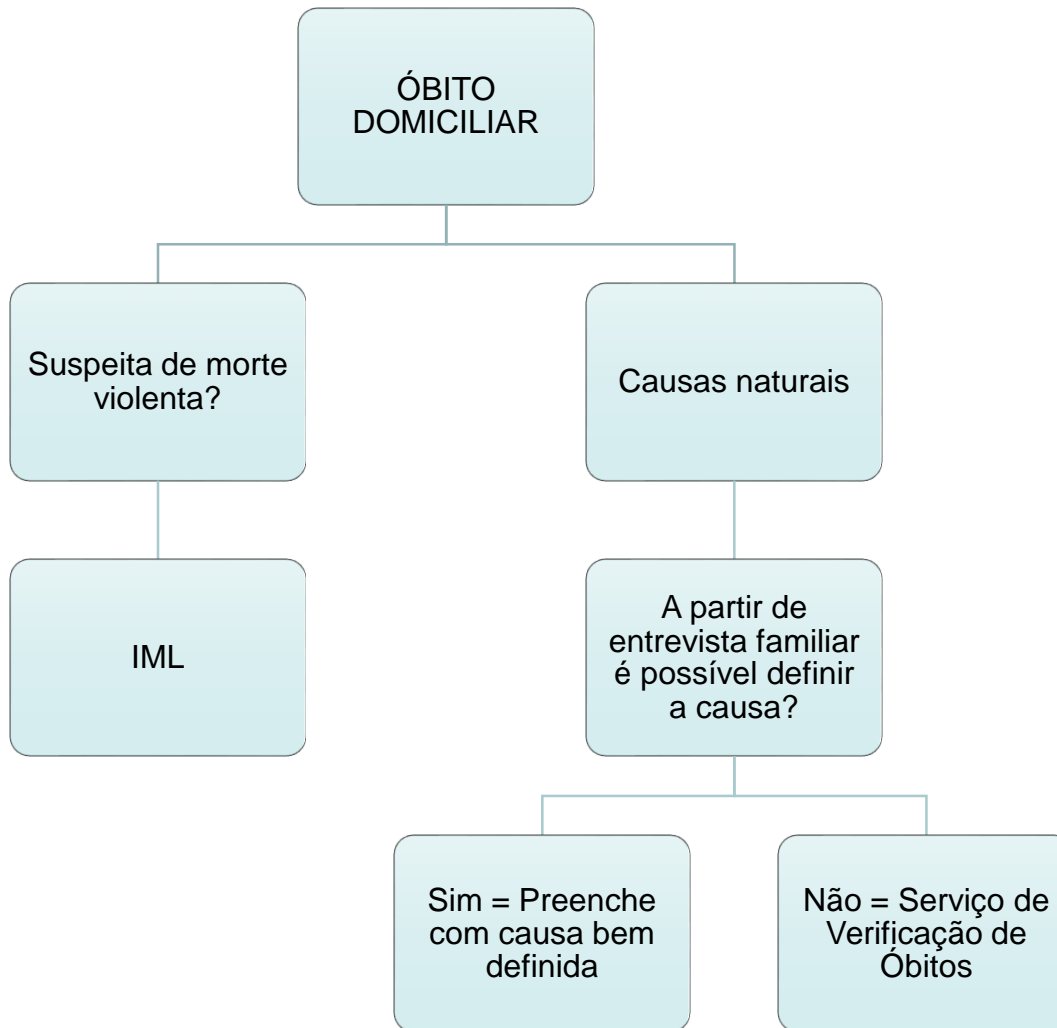
## Via pública / ambulância

- SAMU

## Localidades sem médico

- Em caráter de exceção, a DO será assinada por 2 testemunhas

# QUEM DEVE EMITIR A DO EM ÓBITO DOMICILIAR?



# SVO durante pandemia

- Ministério da Saúde recomenda que óbitos confirmados ou suspeitos de COVID-19 **não sejam encaminhados ao SVO**
- Riscos de contaminação durante autópsia

# ÓBITO SEM ASSISTÊNCIA MÉDICA

Definir a causa conforme anamnese com familiares

Se não for possível definir a causa, colocar “morte de causa desconhecida” na linha A e listar as comorbidades na parte II

No campo descrição sumária do evento preencher “sem sinais externos de violência”



# SEQUÊNCIA DE PREENCHIMENTO

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	<b>Causa imediata ou terminal</b>			
		Devido ou como consequência de:			
	b	<b>Causa intermediária</b>			
		Devido ou como consequência de:			
<b>CAUSAS ANTECEDENTES</b> Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica	c	<b>Causa intermediária</b>			
		Devido ou como consequência de:			
	d	<b>Causa básica da morte</b>			
		<b>Outros estados patológicos significativos que contribuíram para a morte, não estando, entretanto, relacionados com o estado patológico que a produziu.</b>			

## PARTE II

Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

**40 CAUSAS DA MORTE**

**PARTE I**

Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.

**CAUSAS ANTECEDENTES**

Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.

**PARTE II**

Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

a **Óbito com causa desconhecida**

Devido ou como consequência de:

b

Devido ou como consequência de:

c

Devido ou como consequência de:

d

**Diabetes mellitus tipo 2**

**Tabagismo**

VII

Causas externas

1  Acidente

2  Suicídio

3  Homicídio

4  Outros

9

1  Sim

2  Não

51 Descrição sumária do evento

**Sem sinais externos de violência**

ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA

52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc)

Número

Bairro

53 Cartório

Código

54

# O QUE O MÉDICO NÃO PODE FAZER?

1. Assinar DO em branco

2. Preencher a DO sem, pessoalmente, examinar o corpo e constatar a morte

3. Utilizar termos vagos para o registro das causas de morte como parada cardíaca, parada cardio-respiratória ou falência de múltiplos órgãos

4. Cobrar pela emissão da DO

# SEQUÊNCIA PREENCHIMENTO DA DO

- Parte 1
- Linha A – Choque séptico ..... 1 dia
- Linha B – Sepses ..... 6h
- Linha C – Infecção partes moles ..... 3 dias
  
- Parte 2
  - Neoplasia cervical

# CAUSAS POUCO ESPECIFICADAS

- Parte 1
- Linha A – Choque septico ..... 1 dia
- Linha B – Sepse ..... 6h
- Linha C – Infecção partes moles ..... 3 dias

Qual foco?

- Parte 2
  - Neoplasia cervical
  - Diabetes mellitus

Colo do útero ou  
cabeça e  
pescoço?

Pós procedimento?  
Celulite?  
Sítio cirúrgico?  
Qual localização?

Tipo 1 ou 2?

# FLUXO DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO

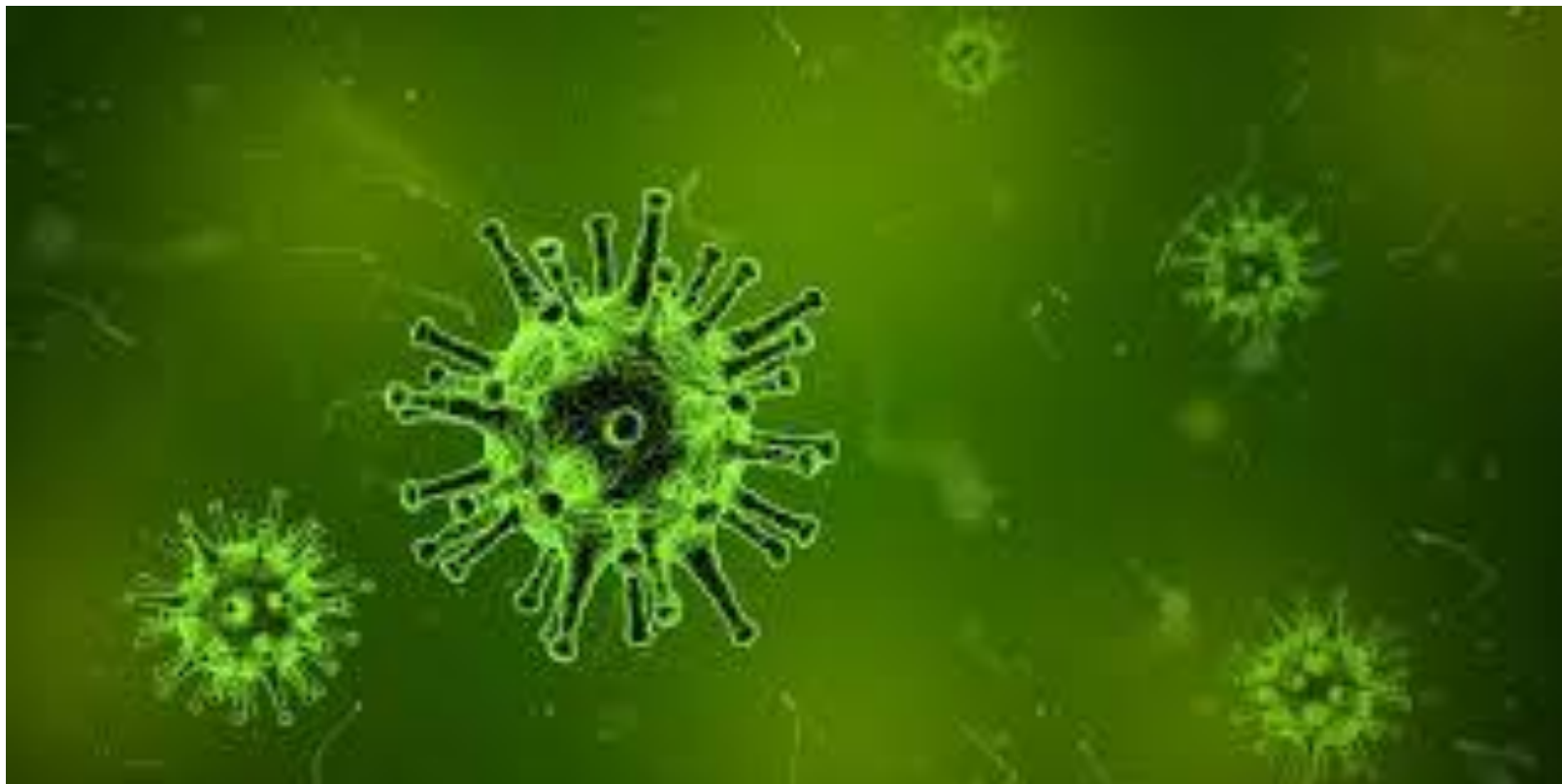
Via branca vai para SMS

Codificador da SMS atribui CID a cada linha da DO

DO é digitada no município → Sistema de Informação em Mortalidade

Qualificação: correção de códigos e especificação de causas mal definidas através de investigação

# O QUE MUDA NA COVID-19



# DOCUMENTOS ORIENTADORES

Essas recomendações foram formuladas a partir de orientações da ANVISA, Ministério da Saúde, OMS e CDC;

Considerando tratar-se de doença nova, essas orientações estão sujeitas a revisões.



# PREENCHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO

## Caso confirmado antes do óbito com SRAG

- Preencher na linha A “*Síndrome Respiratória Aguda Grave*”
- Na linha B “*COVID-19 confirmada por exame*”
- Parte II comorbidades ou fatores contribuintes

## Caso confirmado antes do óbito sem SRAG

- Preencher na linha A a síndrome clínica que o paciente apresentou Ex: sepse; insuficiência cardíaca descompensada
- Na linha B “*COVID-19 confirmada por exames*”
- Parte II comorbidades ou fatores contribuintes

## Caso suspeito com SRAG

- Preencher na linha A “*Síndrome Respiratória Aguda Grave*”
- Linha B “*suspeito COVID-19 – aguarda exames*”
- Parte II comorbidades ou fatores contribuintes

## Caso suspeito sem SRAG

- Preencher na linha A a causa imediata do óbito Ex: sepse
- Linha B “*suspeito COVID-19 – aguarda exames*”
- Parte II comorbidades ou fatores contribuintes

**Em caso de óbito suspeito em que não seja possível a coleta de exames, colocar “suspeito COVID-19. Não foi possível coletar exames”.**

**Aproveitar a parte II para informar contato com caso confirmado por laboratório.**

Paciente 50 anos hipertenso, desenvolve síndrome gripal, complicada por miocardite e arritmia. PCR positivo.

**40 CAUSAS DA MORTE**

**PARTE I**

Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.

**CAUSAS ANTECEDENTES**

Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.

**PARTE II**

Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

a	<b>Bloqueio atrioventricular</b>
	Devido ou como consequência de:
b	<b>Miocardite</b>
	Devido ou como consequência de:
c	<b>Covid-19 confirmada por exames</b>
	Devido ou como consequência de:
d	
	<b>Hipertensão arterial sistêmica</b>

# Paciente com DPOC, desenvolve SRAG, evolui com SARA e óbito. PCR positivo.

## 40 CAUSAS DA MORTE

### PARTE I

Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.

### CAUSAS ANTECEDENTES

Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.

### PARTE II

Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

a **Síndrome do desconforto respiratório do adulto (SARA)**

Devido ou como consequência de:

b **Síndrome respiratória aguda grave**

Devido ou como consequência de:

c **Covid-19 confirmada por exames**

Devido ou como consequência de:

d

**Doença pulmonar obstrutiva crônica**

Paciente com câncer de próstata, inicia com resfriado, desenvolve SRAG. Exame em andamento.

**40 CAUSAS DA MORTE**

**PARTE I**

Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.

**CAUSAS ANTECEDENTES**

Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.

**PARTE II**

Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

a **Síndrome Respiratória Aguda Grave**

Devido ou como consequência de:

b **Suspeito covid-19 aguarda exames**

Devido ou como consequência de:

c Devido ou como consequência de:

d Devido ou como consequência de:

**Câncer de próstata**

**Contato de caso confirmado por exames**

Paciente com diabetes e dependência de álcool, encontrado em óbito em casa; contato de caso confirmado; sem sinais de violência; coletou exames pós morte.

**40 CAUSAS DA MORTE**

**PARTE I**

Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.

**CAUSAS ANTECEDENTES**

Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.

**PARTE II**

Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

**ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA**

a **Óbito de causa desconhecida**

Devido ou como consequência de:

b **Suspeito covid-19 aguarda exames**

Devido ou como consequência de:

c

Devido ou como consequência de:

d

**Diabetes mellitus 2, etilismo**

**Contato de caso confirmado por exames**

# ATENÇÃO

O exame de PCR negativo não exclui diagnóstico de infecção por COVID-19 e, portanto, não deve ser usado como **único** critério para confirmação ou descarte de casos

Exames coletados no primeiro ou segundo dia de início dos sintomas podem dar falso negativo

Problemas com armazenamento e transporte de amostras também podem dar falso negativo

A definição final é critério do médico assistente, conforme dados clínicos e epidemiologia (contato com caso confirmado)

Casos inconclusivos serão avaliados pela vigilância epidemiológica

# COLETA DE EXAMES PÓS MORTEM

Ministério da Saúde recomenda realizar coleta de Swab combinado nasofaríngeo para confirmar casos pós morte

Essa coleta será realizada a depender da disponibilidade de recursos e profissionais capacitados

O profissional que realizar a coleta de Swab nasal deve seguir as recomendações de precaução: gorro, óculos de proteção ou protetor facial, avental e luvas descartáveis e máscara N95 (ou máscara cirúrgica + face shield)

# Óbito suspeito sem coleta de material biológico

## 40 CAUSAS DA MORTE

### PARTE I

Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.

### CAUSAS ANTECEDENTES

Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.

### PARTE II

Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

a

Devido ou como consequência de:

**Suspeito covid-19 não foi possível coletar exames**

b

Devido ou como consequência de:

c

Devido ou como consequência de:

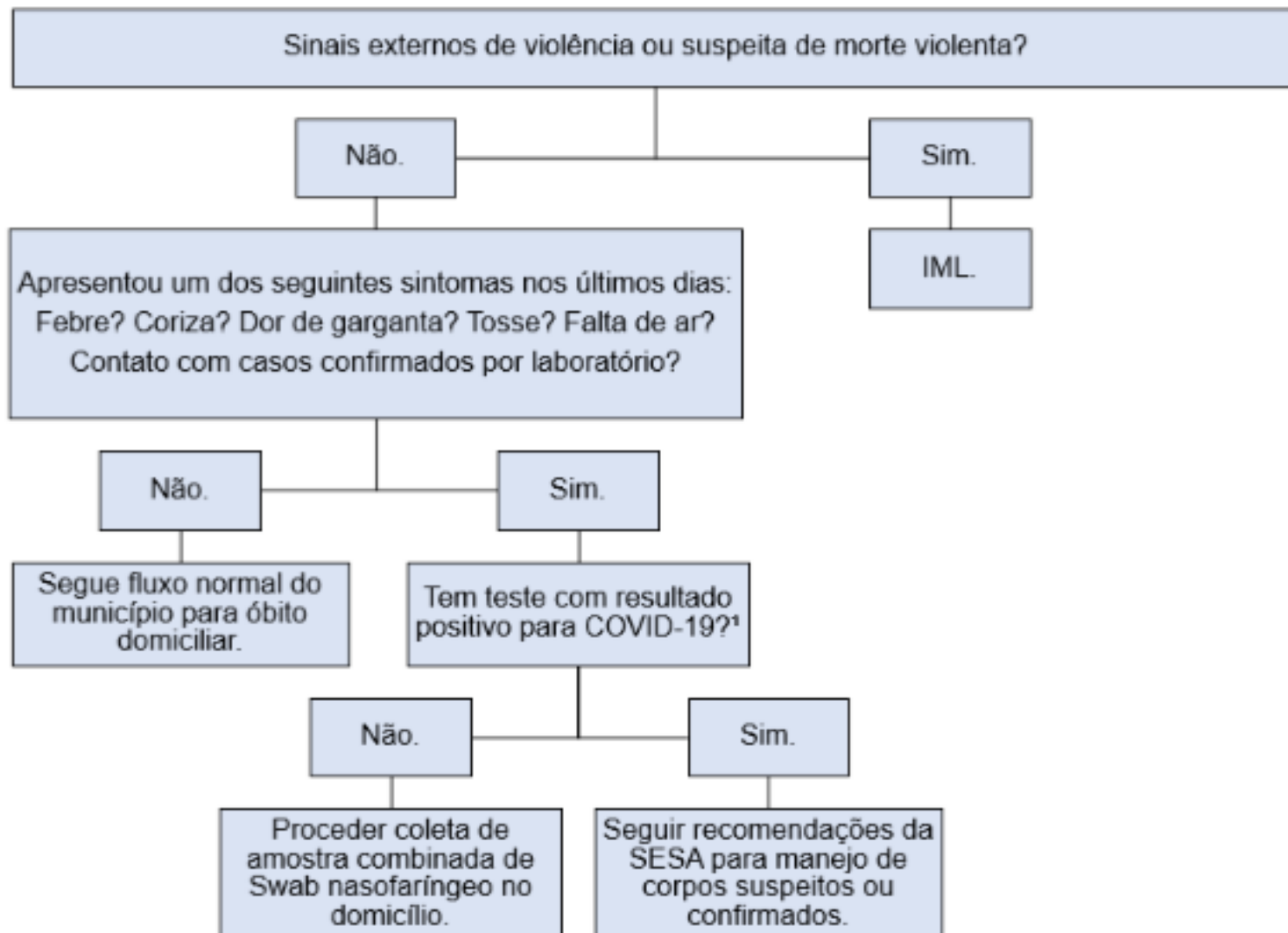
d

**Diabetes mellitus 2, etilismo**

**Contato com caso confirmado**



# ÓBITOS DOMICILIARES OU VIA PÚBLICA

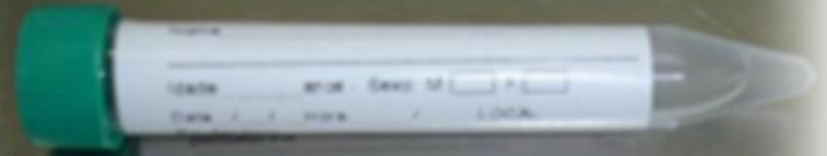


# COLETA DE AMOSTRAS PARA CONFIRMAÇÃO DIAGNÓSTICA

Caso o exame tenha sido coletado em vida, mas esteja em andamento ou negativo, **coletar nova amostra para não perder oportunidade de confirmar caso posteriormente**

# COLETA DE AMOSTRA

- Material: Swabs combinados (nasal e orofaríngeo): coletar amostras da narina direita, narina esquerda e orofaringe utilizando um swab de rayon para cada sítio
- Importante: Os tubos contendo as amostras devem ser protegidos de vazamentos: acondicionar em recipientes plásticos com tampa de rosca. Colocar na posição vertical em recipientes que garantam esta posição até a chegada ao Lacen/PR.
- **Solicitação no GAL: Pesquisa de vírus respiratórios – Biologia Molecular**
- **Dúvidas consultar manuais do LACEN**



# DECLARAÇÃO DE ÓBITO

V Condições e causas do óbito	<input type="checkbox"/> No parto <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado		
	<b>40 CAUSAS DA MORTE</b> <b>PARTE I</b> 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
	<b>CAUSAS ANTECEDENTES</b> Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		a	INSUFICIÊNCIA RESP. AGUDA				J960	
			b	Devido ou como consequência de: SD RESPIRATORIA AGUDA GRAVE					
			c	Devido ou como consequência de: COVID-19				B97.2	
<b>PARTE II</b> Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		d							

# DECLARAÇÃO DE ÓBITO

**Condições e causas do óbito**

No parto   
  Até 42 dias após o término da gestação   
  Não ocorreu nestes períodos   
  9   
  Sim   
  Não   
  Ignorado   
  Sim   
  Não   
  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 RESP. AGUDA		J960
b	Devido ou como consequência de: SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE		
c	Devido ou como consequência de: COVID-19		B97.2
d	Devido ou como consequência de:		

**PARTE II**

Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

?

# ORIENTAÇÃO CID OMS

**Quadro 1: Códigos de CID-10 contemplados nas Diretrizes de COVID-19.**

CID-10	Descrição
U07.1	Diagnóstico de COVID-19 confirmado por exames laboratoriais
U07.2	Diagnóstico clínico ou epidemiológico de COVID-19, quando a confirmação laboratorial é inconclusiva ou não está disponível

Fonte: OMS, 2020 (16).

**Entretanto não dispomos no momento dos códigos U07 em nossos sistemas atuais de informação no Brasil.**

# Na prática para óbitos

Síndrome  
Respiratória  
Aguda Grave

U04.9

Infecção por  
coronavírus de  
localização não  
especificada

B34.2

# NOTIFICAÇÃO

- Óbitos suspeitos, independente de internação, devem ser notificados no Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEP-Gripe)
- <https://sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe/>
- Fonte: Guia de Vigilância Covid-19



# CUIDADOS ADICIONAIS

Todos os profissionais envolvidos nos cuidados com o corpo deverão ser informados da suspeita de infecção por COVID-19 a fim de tomar as precauções necessárias

PORTARIA CONJUNTA Nº 1, DE 30  
DE MARÇO DE 2020  
(Corregedoria Nacional de Justiça e  
Ministério da Saúde)

Estabelece procedimentos excepcionais para sepultamento e cremação de corpos durante a situação de pandemia do Coronavírus, com a utilização da Declaração de Óbito emitida pelas unidades de saúde, **apenas nas hipóteses de ausência de familiares ou de pessoas conhecidas do obituado ou em razão de exigência de saúde pública, e dá outras providências.**



Poder Judiciário

*Conselho Nacional de Justiça*

PORTARIA CONJUNTA Nº 1, DE 30 DE MARÇO DE 2020.

Estabelece procedimentos excepcionais para sepultamento e cremação de corpos durante a situação de pandemia do Coronavírus, com a utilização da Declaração de Óbito emitida pelas unidades de saúde, apenas nas hipóteses de ausência de familiares ou de pessoas conhecidas do obituado ou em razão de exigência de saúde pública, e dá outras providências.

O **CORREGEDOR NACIONAL DE JUSTIÇA**, em exercício de funções administrativas e regimentais e o **MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE**, no uso de suas atribuições legais, nos termos I e II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, tendo em vista a Portaria Conjunta nº 1, de 5 de fevereiro de 2020,

# Possíveis implicações

- Autoriza os estabelecimentos de saúde, **na hipótese de ausência de familiares ou pessoas conhecidas do obituado** ou em razão de exigência de saúde pública, a encaminhar à coordenação cemiterial do município, para o sepultamento ou cremação, os corpos sem prévia lavratura do registro civil de óbito.
  - **A declaração de óbito será emitida, apenas a certidão que poderá ter o registro lavrado posteriormente**

Parágrafo único. Havendo morte por doença respiratória suspeita para Covid-19, não confirmada por exames ao tempo do óbito, **deverá ser consignado na Declaração de Óbito a descrição da causa mortis ou como “provável para Covid-19” ou “suspeito para Covid-19”**.

# PARECER CFM No. 42/2016 sobre preenchimento de formulários seguradoras

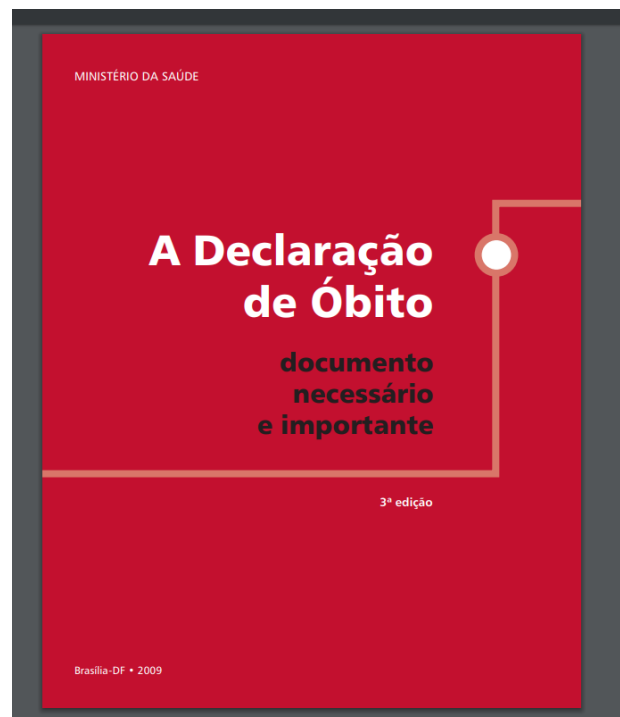


**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

Não é atribuição do médico assistente e nem do estabelecimento de saúde onde foi prestado o atendimento do paciente o preenchimento de formulários próprios de empresas de seguros privados. Cabe às empresas seguradoras disponibilizarem médicos para exercerem essa função.

# DOCUMENTOS ORIENTADORES

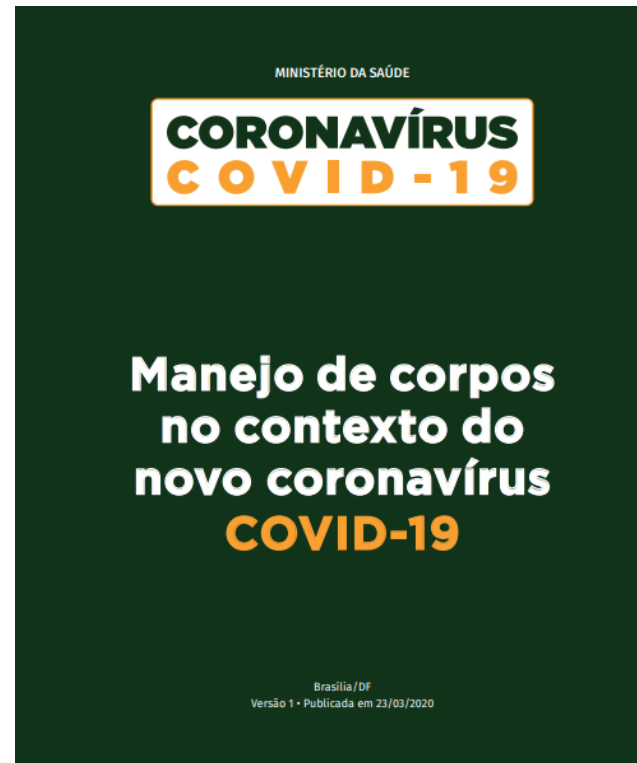
- A Declaração de Óbito: documento necessário e importante 2009



[http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/declaracao\\_de\\_obito\\_final.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/declaracao_de_obito_final.pdf)

# Manejo de corpos no contexto do novo coronavírus COVID-19

- Ministério da Saúde 23 de março de 2020



[https://www.ccih.med.br/wp-content/uploads/2020/03/manejo\\_corpos\\_coronavirus\\_versao1\\_25mar20\\_revisao.pdf](https://www.ccih.med.br/wp-content/uploads/2020/03/manejo_corpos_coronavirus_versao1_25mar20_revisao.pdf)

# ORIENTAÇÕES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE QUE DEVEM SER ADOTADAS DURANTE A ASSISTÊNCIA AOS CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (SARS-CoV-2).

ANVISA 31/03/2020



**NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 04/2020**

**ORIENTAÇÕES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE QUE DEVEM SER ADOTADAS DURANTE A ASSISTÊNCIA AOS CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (SARS-CoV-2).**

**(atualizada em 31/03/2020)**

Gerência de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde  
Gerência Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde  
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<http://portal.anvisa.gov.br/documents/33852/271858/Nota+T%C3%A9cnica+n+04-2020+GVIMS-GGTES-ANVISA-ATUALIZADA/ab598660-3de4-4f14-8e6f-b9341c196b28>

# Guia de Vigilância Epidemiológica Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional pela Doença pelo Coronavírus 2019

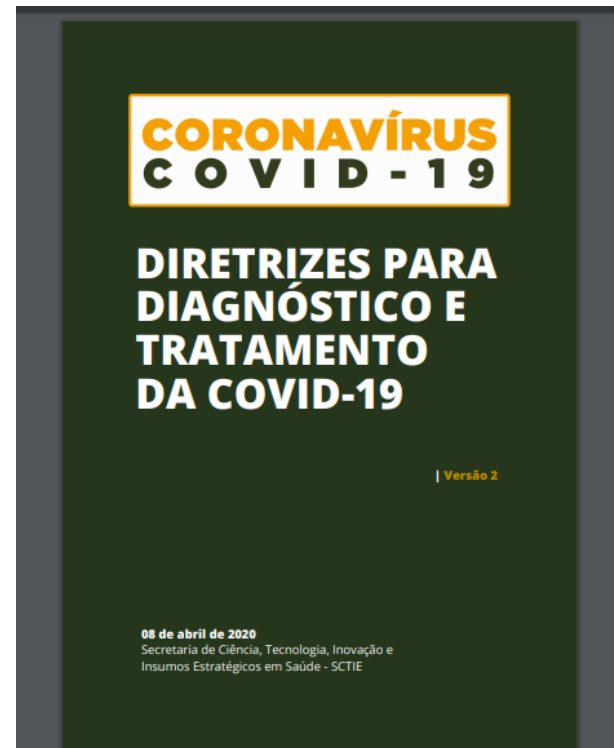
- Ministério da Saúde
- 03/04/2020



[http://www.coren-es.org.br/wp-content/uploads/2020/04/guia\\_de\\_vigilancia\\_2020-1.pdf](http://www.coren-es.org.br/wp-content/uploads/2020/04/guia_de_vigilancia_2020-1.pdf)



# Diretrizes para diagnóstico e tratamento da COVID-19



- 08 de abril de 2020 Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde - SCTIE
- <https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/Abril/13/Diretrizes-COVID-13-4.pdf>

# Collection and Submission of Postmortem Specimens from Deceased Persons with Known or Suspected COVID-19, March 2020 (Interim Guidance)

## Collection and Submission of Postmortem Specimens from Deceased Persons with Known or Suspected COVID-19, March 2020 (Interim Guidance)

### Summary of Changes to the Guidance:

This document is an update to interim guidance as of March 25, 2020 include:

- Recommended upper respiratory tract swab specimens are limited to nasopharyngeal (NP) swab specimens.
- Recognition that COVID-19 testing, authorized by the Food and Drug Administration under an Emergency Use Authorization (EUA), is becoming available in public health and clinical laboratories.
- Considerations for when collection and submission of postmortem specimens might be considered for both known and suspected COVID-19 cases.

CDC guidance for COVID-19 may be adapted by state and local health departments to respond to rapidly changing local circumstances.

This interim guidance is based on what is currently known about [coronavirus disease 2019 \(COVID-19\)](#).

On This Page

Recommended Postmortem

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-postmortem-specimens.html>

# Nota orientativa 19/2020 SESA

- SESA
- Nota orientativa V2

The image shows the cover of a document titled 'RECOMENDAÇÕES GERAIS PARA MANEJO DE ÓBITOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS POR COVID-19 NO ESTADO DO PARANÁ'. The cover features the logos of 'SAÚDE.PR INFORMA' and 'PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA SAÚDE'. The main title 'CORONAVÍRUS (COVID-19)' is prominently displayed in a green box. Below the title, the document's title is repeated in a green box, followed by the date 'NOTA ORIENTATIVA 19/2020'. The cover also includes a brief description of COVID-19 and a section titled 'DECLARAÇÃO DE ÓBITO (DO)' with two bullet points detailing its objectives.

**SAÚDE.PR INFORMA**

**CORONAVÍRUS**  
(COVID-19)

**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA SAÚDE

**RECOMENDAÇÕES GERAIS PARA MANEJO DE ÓBITOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS POR COVID-19 NO ESTADO DO PARANÁ**

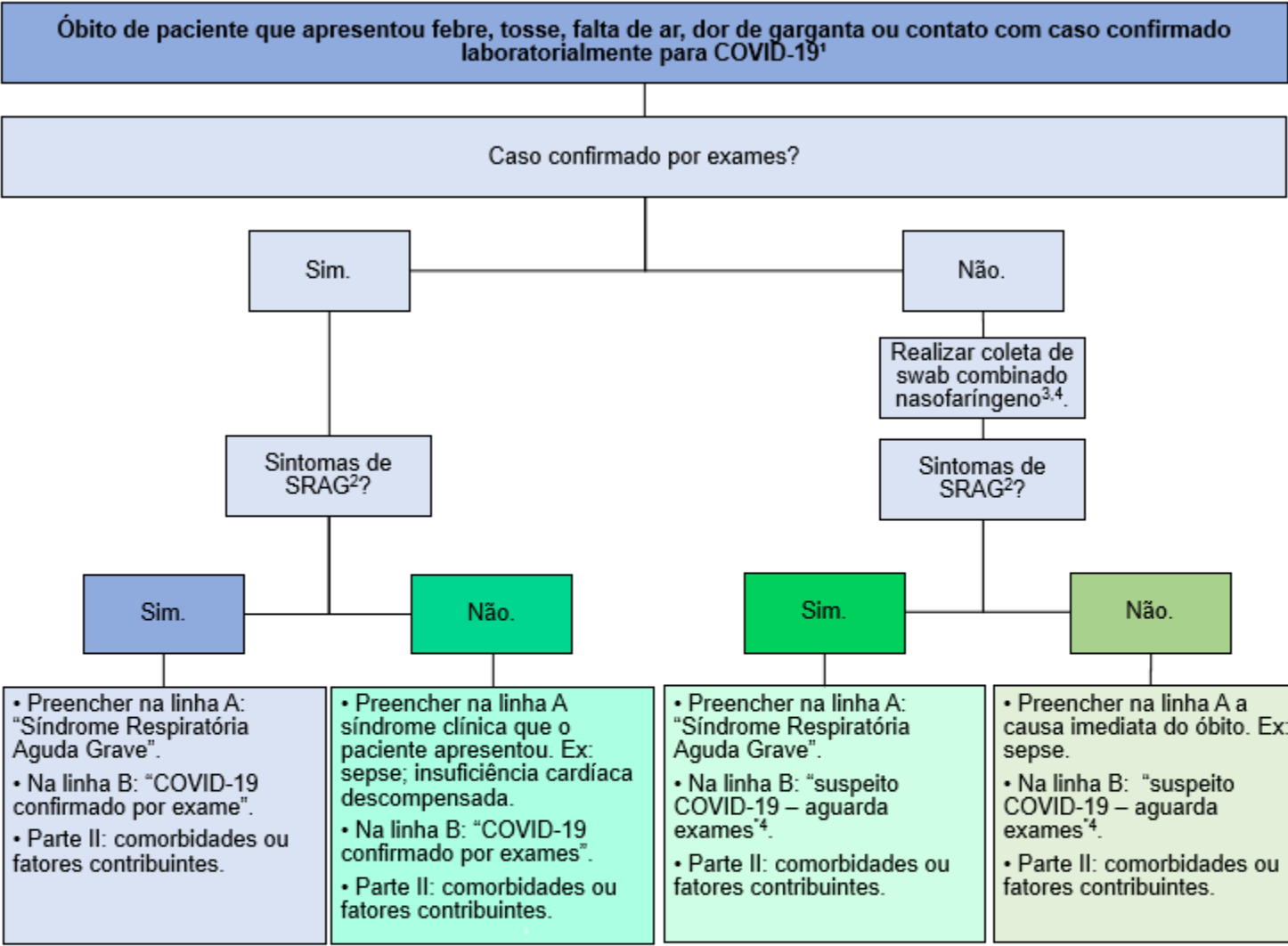
**NOTA ORIENTATIVA**  
19/2020

COVID-19 é uma doença infecciosa causada pelo novo coronavírus SARS-coV-2. Os sintomas mais comuns são: febre, tosse seca e dificuldade para respirar, os quais aparecem gradualmente e geralmente são leves. A transmissão costuma ocorrer no contato com infectados, por meio de secreções, como gotículas de saliva.  
*Mais informações:* <http://www.coronavirus.pr.gov.br/Campanha#>

**DECLARAÇÃO DE ÓBITO (DO)**

A Declaração de óbito tem dois grandes objetivos:

- Ser o documento padrão para coleta de informações sobre mortalidade, subsidiando as estatísticas vitais e epidemiológicas do país, conforme determina o art 10º da Portaria 116 do Ministério da Saúde de 2009;
- Atender ao artigo 77 da lei 13484/17, que altera as leis 6216 de 1979 e 6015 de 1973, que determina aos cartórios Públicos de Registro Civil, que a Certidão para efeito de liberação de sepultamento e outras medidas legais seja lavrada mediante Declaração de Óbito.



<sup>1</sup> Proceder a notificação do caso através do endereço: <https://sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe/>.

<sup>2</sup> Febre, tosse, falta de ar e insuficiência respiratória.

<sup>3</sup> O médico deverá usar os seguintes EPI: avental descartável, luva descartável, óculos de proteção, máscara N95, na impossibilidade desta utilizar a máscara cirúrgica. Encaminhar amostra ao Lacen junto com ficha impressa do GAL.

<sup>4</sup> Em caso de óbito suspeito em que não seja possível a coleta de exames, colocar: "Suspeito COVID-19. Não foi possível coletar exames".

## Óbito domiciliar, Instituições de Longa Permanência ou via pública

Sinais externos de violência ou suspeita de morte violenta?

Não.

Sim.

IML.

Apresentou um dos seguintes sintomas nos últimos dias:  
Febre? Coriza? Dor de garganta? Tosse? Falta de ar?  
Contato com casos confirmados por laboratório?

Não.

Sim.

Segue fluxo normal do município para óbito domiciliar.

Tem teste com resultado positivo para COVID-19?<sup>1</sup>

Não.

Sim.

Proceder coleta de amostra combinada de Swab nasofaríngeo no domicílio.

Seguir recomendações da SESA para manejo de corpos suspeitos ou confirmados.

<sup>1</sup> A coleta está recomendada mesmo que a amostra esteja em andamento ou tenha dado negativa, para aumento de sensibilidade e oportunidade do diagnóstico.

### Funções do médico que atestou o óbito

Notificação do caso à VE municipal;  
Orientar familiares a não manipular o corpo até remoção do mesmo;  
Preencher a DO conforme orientações da SESA.

### Funções da VE do município

Notificação do caso à SESA;  
Estabelecer fluxo para coleta de swab nasal conforme recursos humanos e materiais disponíveis, preferencialmente em até 3h. Não retardar funeral;  
Realizar as recomendações quanto manejo do corpo aos familiares e funerária conforme orientações do Ministério da Saúde.

# Contatos SESA

- Equipe de qualificação de dados em mortalidade geral
  - [luciana.champion@sesa.pr.gov.br](mailto:luciana.champion@sesa.pr.gov.br)
  - [vanessa.fredrich@sesa.pr.gov.br](mailto:vanessa.fredrich@sesa.pr.gov.br)

# REFERÊNCIAS

- Ministério da Saúde. Anvisa. Nota Técnica n 04-2020 GVIMS-GGTES-ANVISA-ATUALIZADA disponível em <https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/alertas/item/nota-tecnica-n-04-2020-gvims-ggtes-anvisa-atualizada>
- [CDC National Center for Immunization and Respiratory Diseases \(NCIRD\), Division of Viral Diseases](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/respirator-use-faq.html) disponível em: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/respirator-use-faq.html>
- Ministério da Saúde. Manejo de corpos no contexto do novo coronavírus COVID-19. SVS/MS Disponível em <https://www.saude.gov.br/images/pdf/2020/marco/25/manejo-corpos-coronavirus-versao1-25mar20-rev5.pdf>
- Conselho Federal de Medicina (CFM) - Resolução 1779/2005 Disponível em [http://www.portalmédico.org.br/resolucoes/cfm/2005/1779\\_2005.htm](http://www.portalmédico.org.br/resolucoes/cfm/2005/1779_2005.htm)
- Ministério da Saúde. Portaria 116/MS de 2009.
- PORTARIA CONJUNTA Nº 1, DE 30 DE MARÇO DE 2020