



**SÃO PAULO**  
**GOVERNO DO ESTADO**



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS

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

Webconferência – 26 de março de 2020



## Tópicos Principais

- Não serão realizadas autópsias por morte natural no período de Pandemia – Decreto 64.880 e Res. SS-32 de 20/março/2020
- Frente a isto:
  - Quem fornecerá a D.O. em casos hospitalares, domiciliares e outros
  - Orientações para o preenchimento da D.O.
  - Orientações para procedimentos diagnósticos adicionais
    - Coleta de material biológico
    - Realização da autópsia verbal
  - Orientações para manejo dos cadáveres no preparo e transporte
  - Fluxo final dos casos

## Quem fornecerá a D.O.

| Secretaria da Saúde

- Óbitos Hospitalares → Médico que atendeu o paciente ou o plantonista
  - Mesmo com curto período de internação!
- Óbitos Domiciliares → Médico que constatou o óbito na residência
  - SAMU, Resgate, Corpo de Bombeiros, etc. (Recomenda-se organização no âmbito do município)
- Óbitos em Instituições de Moradia → Médico responsável pela instituição
  - ILPI, Casas de Repouso, Asilos e outras instituições de interesse da saúde
- Óbitos em Espaço Público e Albergues → Avaliação da possibilidade de causas externas
  - Se morte natural → Médico que constatou o óbito (SAMU, Resgate, ou médico indicado pelo município)
  - Se sinais de morte violenta → IML
- Casos de morte natural em todo o Estado de São Paulo **NÃO DEVERÃO** ser encaminhados aos SVOs durante a Pandemia de COVID-19

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

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
37 A morte ocorreu 1 <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		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	39 Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID
	a	<b>COVID -19</b>	<b>10 dias B34.2</b>
	b	Devido ou como consequência de:	
	c	Devido ou como consequência de:	
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			
	<b>Hipertensão Arterial Sistêmica</b>	<b>10 anos I10</b>	
	<b>Diabetes Mellitus</b>	<b>7 anos E14.9</b>	

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
37 A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 2 <input type="checkbox"/> No parto 4 <input type="checkbox"/> Até 42 dias após o término da gestação 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	39 Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID
	a	<b>Doença respiratória aguda</b>	<b>4 dias U04.9</b>
	b	<b>COVID -19</b>	<b>10 dias B34.2</b>
	c	Devido ou como consequência de:	
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			
	<b>Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica</b>	<b>10 anos J44.9</b>	
	<b>Doença Cardíaca Hipertensiva</b>	<b>15anos I11.9</b>	

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

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:		
37) A morte ocorreu		38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?		39) Necrópsia?		
<input type="checkbox"/> 1 Na gravidez <input type="checkbox"/> 3 No abortamento <input type="checkbox"/> 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação <input type="checkbox"/> 9 Ignorado <input type="checkbox"/> 2 No parto <input type="checkbox"/> 4 Até 42 dias após o término da gestação <input type="checkbox"/> 8 Não ocorreu nestes períodos		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não <input type="checkbox"/> 9 Ignorado		
V	40) CAUSAS DA MORTE PARTE I		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA			
	Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.		a		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	
	CAUSAS ANTECEDENTES		b		CID	
	Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		c			
			d			
PARTE II		Diabetes / Hipertensão Arterial				
Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		Não realizada autópsia conforme Res SS-32 de 20/03/2020				

- **DEMAIS** Casos

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

- **DEMAIS** Casos – Situação 1

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

- Check-List

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

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
37] A morte ocorreu 1 <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 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		38] Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	39] Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
V Condições e causas do óbito	40] CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		
	CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	a <b>causa imediata ou terminal</b> Devido ou como consequência de:	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
		b <b>causa intermediária</b> Devido ou como consequência de:		
		c <b>causa intermediária</b> Devido ou como consequência de:		
		d <b>CAUSA BÁSICA DA MORTE</b>		
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.	<b>Doença associadas (Comorbidade)</b>		





- **DEMAIS** Casos – Situação 2

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

- Check-List

- ✓ Aplicar a Autópsia Verbal em Formulário Impresso (Manual)
- ✓ Preencher a D.O. com: “As informações coletadas do quadro sindrômico na Autopsia Verbal”
- ✓ Sempre incluir as comorbidades na PARTE II do Bloco V !!!

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
37) A morte ocorreu 1 <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		38) Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	39) Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
V Condições e causas do óbito	40) CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.	ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA a <i>Insuficiência Respiratória a esclarecer</i>	
	CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	b <i>Aguardando exames laboratoriais Swab Naso/Orofaríngeo</i>	
		c	
		d	
	PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.	<i>Diabetes / Hipertensão Arterial</i>	
	<i>Não realizada autópsia conforme Res SS-32 de 20/03/2020</i>		



## O que acontecerá na prática?

| Secretaria da Saúde

- **Nenhum Caso será encaminhado aos SVOs**
- Casos com “As informações coletadas do quadro sindrômico na Autopsia Verbal e aguardando exames ” serão, posteriormente, reconstruídos epidemiologicamente pela SES através de:
  - ✓ Resultados dos Exames Coletados
  - ✓ Autópsia Verbal
- Os cartórios aceitarão a D.O. de Morte Indeterminada mesmo sem autópsia
- O CREMESP está de acordo com a Resolução SS-32 da Secretaria de Saúde, e determinou que não há infração ao Código de Ética Médica por seguir este procedimento no momento da Pandemia.
- Casos em que há suspeita de morte violenta/causas externas como causa de óbito deverão ser encaminhados ao IML (Instituto Médico Legal) conf. Resolução da SSP.

# Orientações Procedimentos diagnósticos adicionais.

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

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

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

- Coleta de SWAB Naso/Orofaringeo

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

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



A – Swab nasal.



B – Swab oral.

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

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

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

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

## Orientações Procedimentos diagnósticos adicionais.

- Aplicação da Autópsia Verbal
  - Aplicada no hospital ou na residência pelo médico ou equipe de saúde, junto a família ou responsável
  - O médico poderá utilizar estas informações para ajudar na identificação da causa de óbito
- Formulário
  - O formulário deverá ser digitalizado / fotografado
  - Encaminhado para o e-mail [autopsiaverbal@saude.sp.gov.br](mailto:autopsiaverbal@saude.sp.gov.br) com o Número da Declaração de Óbito (DO) no campo Assunto e o arquivo deve ser nominado com as iniciais do paciente, número da DO, e município da ocorrência. EX: **IAMS, DO- 35353535-0, Barueri**
  - Formulário disponível no site:
  - <http://www.saude.sp.gov.br/coordenadoria-de-controle-de-doencas/homepage/noticias/orientacoes-para-emissao-de-declaracao-de-obito-frente-a-pandemia-de-covid-19>

## Orientações para Manejo dos Corpos

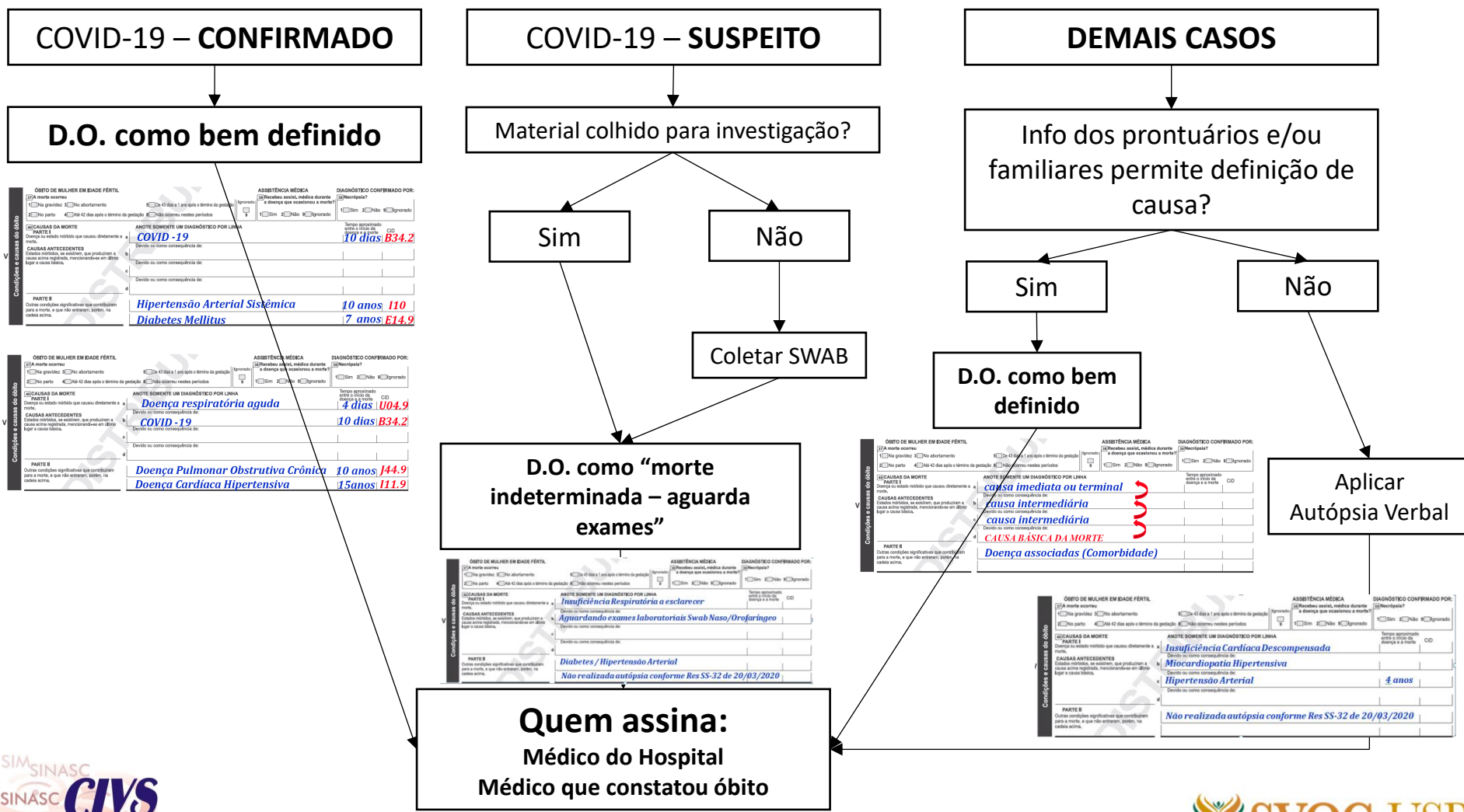
- Uso de Equipamentos de Proteção Individual (máscara N95, PFF-2 ou equivalente para situações que produzam aerossol – extubação, coleta de amostras, etc.)
- Remover tubos, drenos e cateteres e descartar adequadamente
- Limpar as secreções nos orifícios nasais e orais com compressas
- Tamponar orifícios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

## Orientações para Manejo dos Corpos

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

# Fluxo dos Casos

## NENHUM CASO deverá ser encaminhado aos SVOs



**ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL**

ASSISTÊNCIA MÉDICA:  Presença médica durante a doença que ocasionou a morte?  Não

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:  Necropsia?  Não

CAUSAS DA MORTE: ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA  
 Causa imediata: **COVID-19** (10 dias) B34.2

CAUSAS ANTERIORES: **Hipertensão Arterial Sistêmica** (10 anos) I10  
**Diabetes Mellitus** (7 anos) E14.9

**ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL**

ASSISTÊNCIA MÉDICA:  Presença médica durante a doença que ocasionou a morte?  Não

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:  Necropsia?  Não

CAUSAS DA MORTE: ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA  
 Causa imediata: **Doença respiratória aguda** (4 dias) U04.9  
**COVID-19** (10 dias) B34.2

CAUSAS ANTERIORES: **Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica** (10 anos) J44.9  
**Doença Cardíaca Hipertensiva** (15 anos) I11.9

**ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL**

ASSISTÊNCIA MÉDICA:  Presença médica durante a doença que ocasionou a morte?  Não

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:  Necropsia?  Não

CAUSAS DA MORTE: ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA  
 Causa imediata: **Insuficiência Respiratória a esclarecer**  
**Aguardando exames Laboratoriais Swab Naso/Orelharingeo**

CAUSAS ANTERIORES: **Diabetes / Hipertensão Arterial**  
 Não realizada autópsia conforme Res SS-32 de 20/03/2020

**ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL**

ASSISTÊNCIA MÉDICA:  Presença médica durante a doença que ocasionou a morte?  Não

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:  Necropsia?  Não

CAUSAS DA MORTE: ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA  
 Causa imediata ou terminal: **causa intermediária**  
**causa intermediária**  
**CAUSA BÁSICA DA MORTE**  
**Doença associadas (Comorbidade)**

**ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL**

ASSISTÊNCIA MÉDICA:  Presença médica durante a doença que ocasionou a morte?  Não

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:  Necropsia?  Não

CAUSAS DA MORTE: ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA  
 Causa imediata: **Insuficiência Cardíaca Descompensada**  
**Miocardiopatia Hipertensiva**  
**Hipertensão Arterial** (4 anos)

CAUSAS ANTERIORES: **Hipertensão Arterial**  
 Não realizada autópsia conforme Res SS-32 de 20/03/2020



## Alguns Exemplos dos Casos

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

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA	DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
<b>37</b> A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 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</b> Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	<b>39</b> Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado
<b>40</b> CAUSAS DA MORTE <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>Insuficiência Cardíaca Descompensada</b>	
	b	<b>Miocardiomatia Hipertensiva</b>	
	c	<b>Hipertensão Arterial</b>	<b>4 anos</b>
	d		
<b>PARTE II</b> Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		<b>Não realizada autópsia conforme Res SS-32 de 20/03/2020</b>	

## Alguns Exemplos dos Casos

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

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
<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 8 <input type="checkbox"/> Não ocorreu nestes períodos		<b>38</b> Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		<b>39</b> Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado	
<b>40</b> CAUSAS DA MORTE <b>PARTE I</b> Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.		<b>ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA</b>			
<b>V</b> Condições e causas do óbito	<b>CAUSAS ANTECEDENTES</b> Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte		CID
	a		<b>Neoplasia Maligna de Estomago</b>		
	b				
	c				
	d				
<b>PARTE II</b> Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.		<b>Diabetes / Hipertensão Arterial</b>			
		<b>Não realizada autópsia conforme Res SS-32 de 20/03/2020</b>			

## Alguns Exemplos dos Casos

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

### CASO SUSPEITO: COLETAR SWAB NASO/OROFARÍNGEO

Condições e causas do óbito	<b>ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b> <b>37</b> A morte ocorreu 1 <input type="checkbox"/> Na gravidez 3 <input type="checkbox"/> No abortamento 5 <input type="checkbox"/> De 43 dias a 1 ano após o término da gestação Ignorado <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>ASSISTÊNCIA MÉDICA</b> <b>38</b> Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		<b>DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:</b> <b>39</b> Necrópsia? 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input 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	<i>Insuficiência Respiratória a esclarecer</i>				
	b	<i>Aguardando exames laboratoriais Swab Naso/Orofaringeo</i>				
	c					
	d	<i>Não realizada autópsia conforme Res SS-32 de 20/03/2020</i>				

## Alguns Exemplos dos Casos

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

### CASO SUSPEITO: COLETAR SWAB NASO/OROFARÍNGEO

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL		ASSISTÊNCIA MÉDICA		DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:	
37] A morte ocorreu		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		1 <input 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			
40] CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	
PARTE I		a] <b>Insuficiência Respiratória a esclarecer</b>		CID	
Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.		Devido ou como consequência de:			
CAUSAS ANTECEDENTES		b] <b>Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica</b>			
Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		Devido ou como consequência de:			
		c] <b>Aguardando exames laboratoriais Swab Naso/Orofaríngeo</b>			
		Devido ou como consequência de:			
		d] <b>Não realizada autópsia conforme Res SS-32 de 20/03/2020</b>			
PARTE II					
Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.					

## MATERIAL DE APOIO

Disponível nos link:

<http://www.saude.sp.gov.br/coordenadoria-de-controle-de-doencas/homepage/noticias/orientacoes-para-emissao-de-declaracao-de-obito-frente-a-pandemia-de-covid-19>

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

**“ atestaDO”**