

KAREN DE SOUZA MENDONÇA
MÉDICA PATOLOGISTA DO SVO –
ANÁPOLIS/GO

- ▶ O papel do Serviço de Verificação de Óbito (SVO) no esclarecimento da causa do óbito



▶ QUAL É O PAPEL DO SVO NO ESCLARECIMENTO DA CAUSA DO ÓBITO?

INVESTIGAR

- RELACIONAMENTO INTRÍNSECO COM A VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIG. DO ÓBITO E NÚCLEOS - DIVIDIDOS POR AGRAVOS – IST, DENGUE, TUBERCULOSE, GRIPE ETC.)
- ENTREVISTA MÉDICA (ENFERMAGEM CAPACITADA)
- NECROPSIA

PENSAR

PLANEJAR

COLETAR (ANÁTOMOPATOLOGICO, LACEN)

DIAGNOSTICAR

CONCLUIR

▶ QUAL É O PAPEL DO SVO PARA A VIGILÂNCIA DO ÓBITO APÓS A INVESTIGAÇÃO DA CAUSA DO ÓBITO?

- **NOTIFICAR** AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA (FORMULÁRIOS SINAN)
- **CONCLUIR** (LAUDO DE CONCLUSÃO DAS CAUSAS DE MORTE – IMEDIATA, INTERMEDIÁRIA, BÁSICA E CAUSAS ASSOCIADAS)
- **DEVOLVER** DADOS QUALIFICADOS À VIG. EPIDEMIOLÓGICA COM A FINALIDADE DE ATUALIZAÇÃO DO SIM (SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE)

** SETOR DE DIGITAÇÃO E CODIFICAÇÃO DE DO

** PAINEL DE MONITORAMENTO DE MORTALIDADE POR CAUSAS BÁSICAS INESPECÍFICAS OU INCOMPLETAS (GARBAGE CODES)

<http://plataforma.saude.gov.br/mortalidade/codigos-garbage/>

Painel de Monitoramento da Mortalidade por Causas Básicas Inespecíficas ou Incompletas (*Garbage Codes*)

Atenção

O painel utiliza a lista de Causas Básicas Inespecíficas ou Incompletas de 2015, e assim que a nova versão estiver revisada será realizada a sua atualização.

Ano de referência¹

2024*

Local de registro

Óbitos por residência

Abrangência

País

País

Brasil

Indicador

Códigos Garbage

Categoria²

■ QUAL É O PAPEL DO SVO PARA A VIGILÂNCIA DO ÓBITO APÓS A INVESTIGAÇÃO DA CAUSA DO ÓBITO?

- **NOTIFICAR** AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA (FORMULÁRIOS SINAN)
- **CONCLUIR** (LAUDO DE CONCLUSÃO DAS CAUSAS DE MORTE – IMEDIATA, INTERMEDIÁRIA, BÁSICA E CAUSAS ASSOCIADAS)
- **DEVOLVER** DADOS QUALIFICADOS À VIG. EPIDEMIOLÓGICA COM A FINALIDADE DE ATUALIZAÇÃO DO SIM (SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE)

** SETOR DE DIGITAÇÃO E CODIFICAÇÃO DE DO

** PAINEL DE MONITORAMENTO DE MORTALIDADE POR CAUSAS BÁSICAS INESPECÍFICAS OU INCOMPLETAS (GARBAGE CODES)

CONCLUSÃO DE LAUDO NECROSCÓPICO

Nº DE ORDEM _____/20_____ DO _____

Nome: _____

Idade: _____ anos Data de Nascimento: _____

Sexo: _____ Cor: _____

RG: _____

Filiação: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Endereço: _____

Hora e dia do óbito: às _____ de _____ Local: _____

Médico(a) responsável pela Declaração de Óbito: _____

Médico(a) responsável pelo exame Anátomopatológico: _____

Declaração de Óbito:

A* _____
(DEVIDO OU COMO CONSEQUÊNCIA DE)

B** _____
(DEVIDO OU COMO CONSEQUÊNCIA DE)

C** _____
(DEVIDO OU COMO CONSEQUÊNCIA DE)

D _____
(CAUSA BÁSICA)

||*** _____

* Enfermidade que causou diretamente a morte;

** Enfermidade antecedente à causa direta ou imediata da morte, oriunda da causa básica que está citada no item "D".

*** Outras enfermidades que contribuíram indiretamente com a morte.

Anápolis, _____ de _____ de 20 _____.

Médico(a) Responsável e CRM

▶ SVO

- REDUÇÃO DAS CAUSAS
MAL DEFINIDAS

▶ CASO 1

MULHER DE 22 ANOS,
40 DIAS PÓS PARTO CESÁRIO,
GESTAÇÃO GEMELAR DE 37 SEM.,
LACTENTES EM AMAMENTAÇÃO COM LM.

23/10 - FEBRE, DISÚRIA E DOR EM HIPOGÁSTRIO;
25/10 – UPA, DX DE ITU, MEDICADA COM
AMOXICILINA + CLAVULANATO E SINTOMÁTICOS.
UROCULTURA NÃO É REALIZADA NA REDE;
SEM MELHORA CLÍNICA;
29/10 – VÔMITOS E INAPETÊNCIA;
31/10 – ÓBITO NO DOMICÍLIO.

AO SVO

▶ CASO 1

CHOQUE SÉPTICO
PIELONEFRITE
ESCHERICHIA COLI

▀ CASO 2

ÓBITO EM 19/10/24

- CRIANÇA DE 11 ANOS;
- 14/10 – ASTENIA, FEBRE BAIXA NÃO AFERIDA, UM EPISÓDIO DE VÔMITO, MEDICADO PELA MÃE COM PARACETAMOL E BROMOPRIDA, COM MELHORA;
- 15/10 – QUEDA DURANTE JOGO DE FUTEBOL;
- 18/10 – PS DO CONVÊNIO, REALIZADA TC DE ABD TOTAL E PELVE QUE EVIDENCIOU “ transição tóracoabdominal com espessamento dos grupos musculares da parede torácica ânterolateral direita, com borramento dos planos adiposo subcutâneo e intramuscular, sem coleções definidas. Existem, ainda, opacidades alveolares subpleurais basais posteriores, provavelmente decorrentes de atelectasia compressiva”. Ausência de fraturas em RX de tronco e membros.

▶ CASO 2

- 19/10, 00:56h – RETORNA AO PS, POIS A MÃE OBSERVOU CRIANÇA “MUITO CANSADA”. NA TRIAGEM, CIANÓTICA, DISPNEÍCA, TAQUICÁRDICA, SaO2 DE 65%.
- PIORA E ÓBITO ÀS 23:00h.
- AO IML (TRAUMA EXTERNO PEDIÁTRICO)

▶ CASO 2

COMO CONTRIBUÍMOS:

- COLETA DE SWAB NASOFARÍNGEO (FALCON COM MTV);
- COLETA DE SANGUE TOTAL PARA HEMOCULTURA (FRASCO BACTEC)

CASO 2

RESULTADOS LACEN

COVID-19, Biologia Molecular

Método: RT-PCR em tempo real

Data da Coleta: 19/10/2024

Data do Recebimento: 20/10/2024

Início dos Sintomas: 14/10/2024

Material: Swab naso-orofaríngeo

Material Clínico: Em Meio de Transporte Viral

Amostra Única

Kit: Kit Molecular INFA/INFB/SC2 (Bio Manguinhos)

Lote: 241KB002Z

Resultado: Detectável

Influenza

Método: RT-PCR em tempo real

Data da Coleta: 19/10/2024

Data do Recebimento: 20/10/2024

Início dos Sintomas: 14/10/2024

Material: Swab naso-orofaríngeo

Material Clínico: Em Meio de Transporte Viral

Amostra Única

Kit: Kit Molecular INFA/INFB/SC2 (Bio Manguinhos)

Lote: 241KB002Z

Resultado: Não Detectável

Bactérias, Cultura

Método: Hemocultura

Data da Coleta: 19/10/2024

Data do Recebimento: 20/10/2024

Registro Interno: 24-4912

Início dos Sintomas: 14/10/2024

Material: Sangue

Material Clínico: Em Meio de Transporte Bacteriano

Amostra Única

Resultado: Houve crescimento

Microrganismo Isolado: *Klebsiella pneumoniae*

Vírus Respiratórios

Método: RT-PCR em tempo real

Data da Coleta: 19/10/2024

Data do Recebimento: 20/10/2024

Início dos Sintomas: 14/10/2024

Material: Swab naso-orofaríngeo

Material Clínico: Em Meio de Transporte Viral

Amostra Única

Kit: Protocolo CDC - Vírus Respiratórios (CDC/Atlanta/EUA)

Detectável:

Rinovírus

Não Detectável:

Adenovírus

Vírus Sincicial Respiratório

Metapneumovírus

Parainfluenza tipo 1

Parainfluenza tipo 2

Parainfluenza tipo 3

UM GRANDE DESAFIO

- INVESTIGAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DAS CAUSAS DE MORTE RELACIONADAS AO ÓBITO FETAL

RECEBIMENTO DA PLACENTA

RECEBIMENTO DO CARTÃO DA GESTANTE E EXAMES

CAPACITAÇÃO DO MÉDICO NECROPSISTA

CAPACITAÇÃO DO MÉDICO PATOLOGISTA PARA O DX DAS DOENÇAS PLACENTÁRIAS ETC.

MAIS DO MESMO...

**Feliz aquele
que transfere o
que sabe e
aprende o que
ensina.**



CORA CORALINA

AGRADECIDA
karen.kb.kb@gmail.com