

VIGILÂNCIA DO ÓBITO COM MENÇÃO EM TUBERCULOSE E RECOMENDAÇÃO PARA QUALIDADE DOS DADOS

Zenira Martins Silva
Coordenação de Análise, Divulgação de
Situação e Tendência em Saúde

A DECLARAÇÃO DE ÓBITO E O SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE

2

- ✓ Introdução
- ✓ Objetivos
- ✓ Vigilância do óbito com menção de tuberculose nas causas de morte
- ✓ Critérios de inclusão do óbito infantil
- ✓ Instrumentos para investigação



SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI



Protocolo para vigilância do óbito com menção de tuberculose nas causas de morte



Brasília 07/2017
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

INTRODUÇÃO



SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI



OBJETIVOS

4

- Identificar as condições individuais e de acesso aos serviços de saúde dos pacientes com tuberculose que evoluíram para o óbito;
- Identificar e examinar os contatos de casos de tuberculose que evoluíram para o óbito e não foram avaliados pelos serviços de saúde;



SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI



CRITÉRIOS PARA INCLUSÃO DO ÓBITO COM MENÇÃO DE TUBERCULOSE PARA INVESTIGAÇÃO

Óbitos registrados no SIM com quaisquer menções:

- A15 ao A19 (tuberculose);
 - **J65** (pneumoconiose associada com tuberculose);
 - **O98.0** (tuberculose complicando a gravidez, o parto e o puerpério);
 - **P37.0** (tuberculose congênita).
- Além da confirmação do encerramento “óbito” no Sinan, a investigação deve ser realizada para elucidar as razões de ocorrência do óbito, com vistas a sugerir estratégias de melhoria do serviço prestado ao paciente



SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI



INSTRUMENTOS PARA INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO COM MENÇÃO DE TUBERCULOSE

Ficha de investigação do óbito com menção de tuberculose

Unidade Hospitalar, Unidade de Urgência e Emergência

Nº _____

A IDENTIFICAÇÃO	
Uso exclusivo do PCT	Foi notificado no Sinan antes de morrer? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não Nº de notificações no Sinan-TB: _____
	Data da última notificação: _____ Nº da ficha do Sinan: _____
	Situação do caso no SIM: <input type="checkbox"/> 1- Tuberculose causa básica <input type="checkbox"/> 2- Tuberculose causa associada <input type="checkbox"/> 3- Consta no SIM sem menção de tuberculose <input type="checkbox"/> 4- Sem registro do caso no SIM
	Data do óbito: _____ Nº da declaração de óbito: _____
Dados do paciente	Nome do paciente: _____
	Nome da mãe: _____
	Data de nascimento: _____ Idade: _____ Sexo: <input type="checkbox"/> 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino
	Endereço: _____
	Bairro: _____ Município de residência: _____ UF: _____
B INVESTIGAÇÃO EM ÂMBITO HOSPITALAR, DE EMERGÊNCIA E URGÊNCIA	
Nome do hospital: _____	
Nº do prontuário: _____	Data da admissão: _____
Motivo da internação ou hipótese diagnóstica: _____	
Nome de um contato da pessoa falecida: _____	
Telefone: _____	Parentesco: _____
Sinais e sintomas descritos no prontuário	1-Sim 2-Não 9-Sem registro
<input type="checkbox"/> Tosse. Por quanto tempo? (em dias): _____	
<input type="checkbox"/> Febre <input type="checkbox"/> Emagrecimento/caquexia/desnutrição <input type="checkbox"/> Sudorese <input type="checkbox"/> Catarro <input type="checkbox"/> Dispneia <input type="checkbox"/> Dor torácica	
<input type="checkbox"/> Catarro com sangue <input type="checkbox"/> Outros sinais e sintomas. Quais? _____	
Doenças e agravos associados	1-Sim 2-Não 9-Sem registro
<input type="checkbox"/> Aids <input type="checkbox"/> Alcoolismo <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Doença mental <input type="checkbox"/> Tabagismo <input type="checkbox"/> Uso de drogas ilícitas	
<input type="checkbox"/> Neoplasia <input type="checkbox"/> DPDC <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Pneumonia <input type="checkbox"/> Nefropatia <input type="checkbox"/> Hepatopatia	
<input type="checkbox"/> Outras condições. Quais? _____	

Ficha A Investigação em ambiente hospitalar e em serviços de urgência e emergência



Ficha B Investigação em Outras unidades de saúde



Ficha de investigação de óbito com menção de tuberculose

Outras Unidades de Saúde e com familiares

Nº _____

A IDENTIFICAÇÃO	
Uso exclusivo do PCT	Foi notificado no Sinan antes de morrer? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não Nº de notificações no Sinan-TB: _____
	Data da última notificação: _____ Nº da ficha do Sinan: _____
	Situação do caso no SIM: <input type="checkbox"/> 1- Tuberculose causa básica <input type="checkbox"/> 2- Tuberculose causa associada <input type="checkbox"/> 3- Consta no SIM sem menção de tuberculose <input type="checkbox"/> 4- Sem registro do caso no SIM
	Data do óbito: _____ Nº da declaração de óbito: _____
Dados do paciente	Nome do paciente: _____
	Nome da mãe: _____
	Data de nascimento: _____ Idade: _____ Sexo: <input type="checkbox"/> 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino
	Endereço: _____
	Bairro: _____ Município de residência: _____ UF: _____
B INVESTIGAÇÃO EM OUTRAS UNIDADES DE SAÚDE E COM FAMILIARES	
Responda as questões abaixo relativas ao estabelecimento de saúde que atendeu o paciente	
Nome do estabelecimento: _____	
Tipo de estabelecimento <input type="checkbox"/> 1- Unidade de Saúde da Família <input type="checkbox"/> 2- Unidade Básica de Saúde <input type="checkbox"/> 3- Policlínica <input type="checkbox"/> 4- Referência para tuberculose <input type="checkbox"/> 5- Serviço privado <input type="checkbox"/> 0- Outra. Qual? _____	
Data da primeira consulta em que o paciente relatou sintomas da tuberculose: _____	
Houve diagnóstico de tuberculose? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não Data do diagnóstico: _____	
Iniciou tratamento para tuberculose? <input type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não Data do início do tratamento: _____	
Situação de encerramento <input type="checkbox"/> 1- Cura <input type="checkbox"/> 2- Abandono <input type="checkbox"/> 3- Óbito por tuberculose <input type="checkbox"/> 4- Óbito por outras causas <input type="checkbox"/> 5- Transferência <input type="checkbox"/> 0- Mudança de diagnóstico <input type="checkbox"/> 7- TB-DR <input type="checkbox"/> 8- Mudança de esquema <input type="checkbox"/> 9- Falência <input type="checkbox"/> 10- Abandono Primário	
Observações: _____	
Sinais e sintomas descritos no(s) prontuário(s)	
1-Sim 2-Não 9-Sem registro	
<input type="checkbox"/> Tosse. Por quanto tempo? (em dias): _____	
<input type="checkbox"/> Febre <input type="checkbox"/> Emagrecimento/caquexia/desnutrição <input type="checkbox"/> Sudorese <input type="checkbox"/> Catarro <input type="checkbox"/> Dispneia <input type="checkbox"/> Dor torácica	
<input type="checkbox"/> Catarro com sangue <input type="checkbox"/> Outros sinais e sintomas. Quais? _____	
Doenças e agravos associados	
1-Sim 2-Não 9-Sem registro	
<input type="checkbox"/> Aids <input type="checkbox"/> Alcoolismo <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Doença mental <input type="checkbox"/> Tabagismo <input type="checkbox"/> Uso de drogas ilícitas	
<input type="checkbox"/> Neoplasia <input type="checkbox"/> DPDC <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Pneumonia <input type="checkbox"/> Nefropatia <input type="checkbox"/> Hepatopatia	
<input type="checkbox"/> Outras condições. Quais? _____	

DESAFIOS DA VIGILÂNCIA DO ÓBITO COM MENÇÃO DE TUBERCULOSE NAS CAUSAS DE MORTE

7

- Estabelecer parceria com a equipe de vigilância do óbito e a equipe do SIM;
- Identificar os óbitos com menção de tuberculose no SIM que não foram notificados no Sinan;
- Confirmar ou descartar, por meio da investigação, a tuberculose como causa básica ou associada do óbito registrado no SIM ;
- Realizar os ajustes necessários na causa básica ou associada do óbito registradas no SIM após investigação e discussão da equipe de investigação do óbito;

EQUIPES ENVOLVIDAS NA VIGILÂNCIA DO ÓBITO COM MENÇÃO DE TUBERCULOSE

8

- Equipes do SIM,
- Equipes da vigilância do óbito,
- Equipes da vigilância epidemiológica hospitalar,
- Equipes da vigilância da AIDS,
- Equipes dos laboratórios,
- Equipes da Coordenação de Atenção Básica,
- Equipes do Serviço de Verificação de Óbito
- Equipes Instituto Médico Legal.

ATENÇÃO!!!!

Quando se tratar de óbitos em que a tuberculose tenha sido mencionada como uma das causas de morte além de outra doença/agravo passível de investigação



A equipe do Programa de Controle de Tuberculose deverá participar da investigação com a outra área técnica.



Mulher em idade fértil



Materno



Arboviroses

PROCESSO DE INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO COM MENÇÃO DE TB

10

- **Cabe ao município de ocorrência:**

- ✓ Investigar no local onde aconteceu o óbito;
- ✓ Todas as alterações no SIM, após a investigação do óbito, que forem necessárias, devem ser realizadas pelo município de ocorrência do óbito.

- **Cabe ao município de residência**

- ✓ Investigar nos demais locais
- ✓ Investigar dos contatos do paciente que faleceu

- **Núcleos Hospitalares de Epidemiologia (NHE):**

- ✓ Responsáveis por investigar e notificar

- **Nos hospitais que não possuem NHE:**

- ✓ As equipes da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH);
- ✓ Responsáveis por investigar e notificar

Após a investigação, a equipe deve encaminhar a ficha de investigação preenchida para o Programa de Controle da Tuberculose e a equipe de vigilância do óbito

Óbito com menção de tuberculose registrado no SIM e não notificado no Sinan

O óbito ocorreu em ambiente hospitalar?

Sim

Não

Encaminhar a relação de óbitos a investigar ao NHE ou à CCIH

Investigar o óbito no local de ocorrência

Caso de tuberculose confirmado?

Sim

Não

Usar a ficha de investigação de óbito com menção de tuberculose em outras unidades de saúde e com familiares.

Preencher a ficha de notificação/investigação de tuberculose

Preencher a ficha de investigação do óbito e encaminhar à equipe de controle da tuberculose do município

Encaminhar as fichas de investigação (de tuberculose e do óbito) preenchidas ao PMCT

Complementar a investigação no SVO, IML, na USF, no sistema de informação laboratorial e com familiares*

Registrar e encerrar o caso no Sinan seguindo os critérios descritos no tópico 5.3

Caso de tuberculose confirmado?

Sim

Não

Convocar um grupo de trabalho para discussão sobre a ocorrência do óbito com preenchimento da ficha síntese

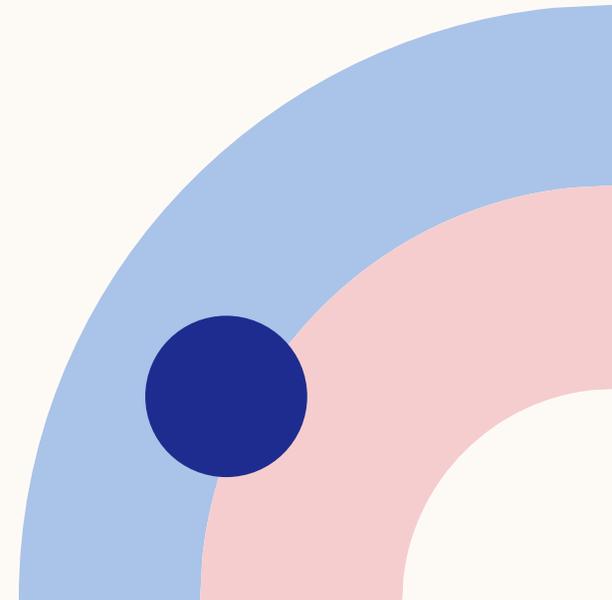
Discutir o caso com a equipe de vigilância do óbito, conforme descrito no tópico 5.4

Usar a ficha de investigação de óbito com menção de tuberculose em outras unidades de saúde e com familiares.

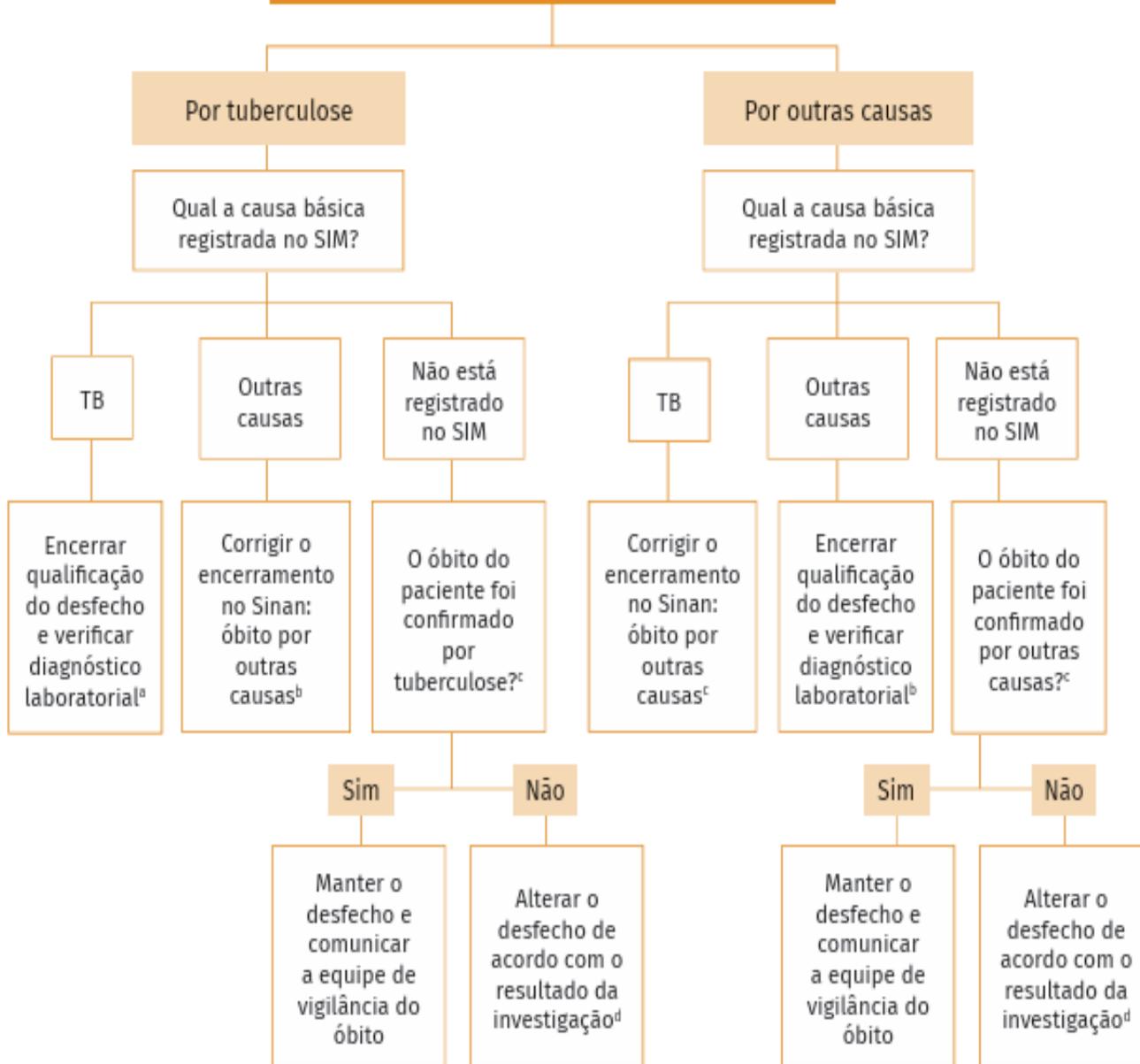
*O NHE ou a CCIH devem usar a ficha de investigação de óbito (bloco hospitalar)
Buscar informações em:
• prontuários e registros médicos;
• resultados de exames laboratoriais;
• registros de dispensação de medicamentos em farmácias; e
• entrevistas com profissionais de saúde.

Atividade do PCT —
Atividade do NHE - - -

INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO COM MENÇÃO DE TUBERCULOSE REGISTRADO NO **SIM** E NÃO NOTIFICADO NO SINAN



Caso de tuberculose com encerramento óbito no Sinan e no SITETB



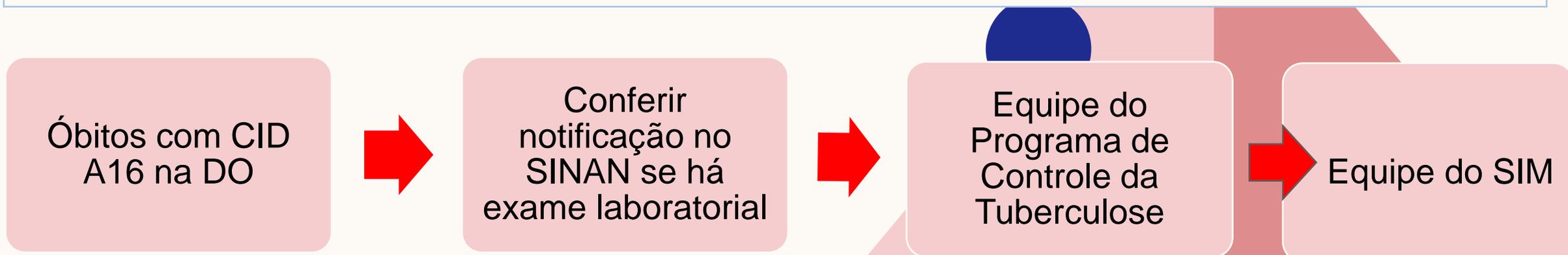
INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO COM MENÇÃO DE TUBERCULOSE E COM NOTIFICAÇÃO NO SINAN E NO Sistema de Informação de Tratamentos Especiais da Tuberculose (SITETb)

QUALIFICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES NO SIM APÓS A INVESTIGAÇÃO

13

O código A16 da CID-10 diz respeito à “tuberculose das vias respiratórias, sem confirmação bacteriológica ou histológica”

Para os óbitos com o código A16 no atestado de óbito, seja realizada uma procura pelo paciente no Sinan a fim de verificar se houve diagnóstico laboratorial. Caso o diagnóstico laboratorial tenha sido confirmado, caberá à equipe do Programa de Controle da Tuberculose reportar à equipe do SIM



DESCARTE DO ÓBITO POR TB

- Investigação não evidenciou TB;
- Discussão da equipe de vigilância do óbito eliminou causalidade pelo estudo da investigação;
- Cabe ao **codificador de causas de morte** atribuir aos diagnósticos registrados no **campo 40 da declaração de óbito** os códigos da CID-10 e a aplicação das regras de seleção e modificação da causa básica, observando as disposições contidas nos três volumes da CID-10.

CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte		CID
PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.		a				
CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		b	Devido ou como consequência de:			
		c	Devido ou como consequência de:			
		d	Devido ou como consequência de:			
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.						

Ficha síntese

Conclusão da investigação do óbito com menção da tuberculose

Ficha síntese

Conclusão da investigação do óbito com menção da tuberculose

1 | DADOS GERAIS DO PACIENTE

Nome:

Nome da mãe:

Sexo: 1 - Masculino 2 - Feminino Data de nascimento: Idade:

Endereço:

Data de notificação: Data do óbito:

Notificado no Sinan após o óbito? 1 - Sim 2 - Não Nº da declaração de óbito:

10 | QUALIFICAÇÃO DAS CAUSAS DE MORTE NO SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE

1 - O médico atestante do óbito foi contatado para auxiliar na investigação e na elucidação das causas de morte?

Sim Não O médico não foi encontrado, apesar da procura.

2 - Após a investigação do óbito:

- a tuberculose manteve-se como causa básica ou associada.
- a tuberculose era causa associada e passou a ser causa básica.
- a tuberculose era causa básica e passou a ser causa associada.
- a tuberculose não constava nas causas de morte e foi incluída.
- a tuberculose foi excluída do atestado de óbito por não estar relacionada à morte.
- o código A16 (CID 10) referente à tuberculose sem realização de exame para o diagnóstico foi alterado para um código (A15, A17 a A19) no qual consta a confirmação diagnóstica da tuberculose.

3 - Atestado médico de causas de morte:

Parte I

A)

B)

C)

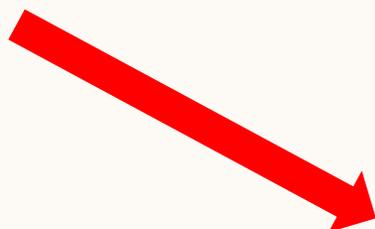
D)

Parte II

Causa básica:

Ficha síntese

Conclusão da investigação do óbito com menção da tuberculose



4 - Causas de óbito após a investigação:
Parte I
A)
B)
C)
D)
Parte II
Causa básica:
11 INFORMAÇÕES GERAIS
Data da conclusão da investigação: <input type="text"/>
Data da reunião do grupo de trabalho: <input type="text"/>
Responsável: _____



PRAZO PARA CONCLUSÃO DA INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO COM MENÇÃO DE TUBERCULOSE

17

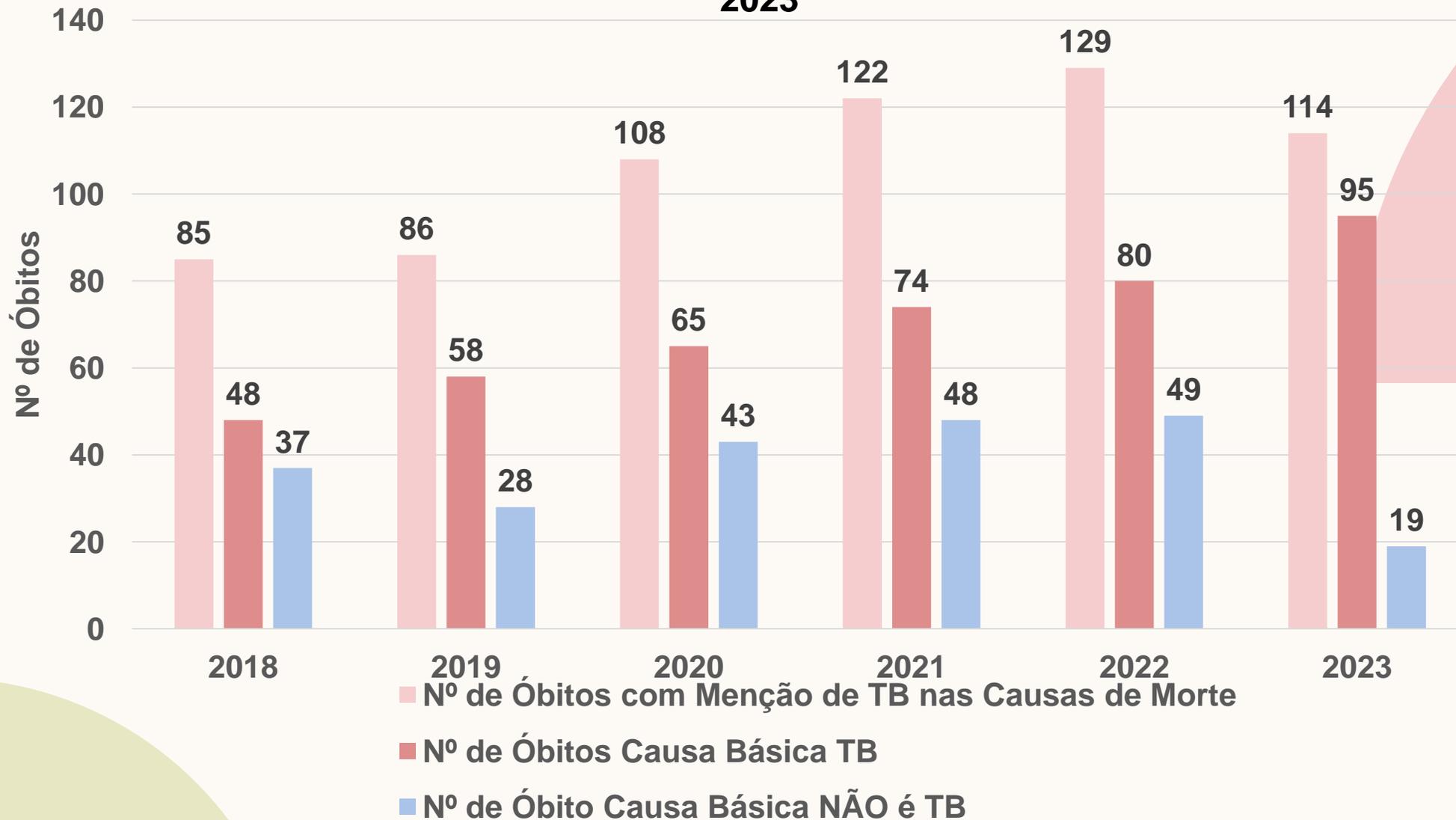
- A investigação deve ser concluída em até 120 dias após a ocorrência do óbito;
- Resolução do Conselho Federal de Medicina nº 1.821, de 11 de julho de 2007:
- **O prontuário é do paciente, independentemente da forma ou meio em que seus dados são registrados e armazenados.**

Recomendações

Na análise do óbito, sugerimos a elaboração de recomendações que não se limitem apenas às medidas terapêuticas, mas também que alcancem todos os setores da saúde, tais como a:

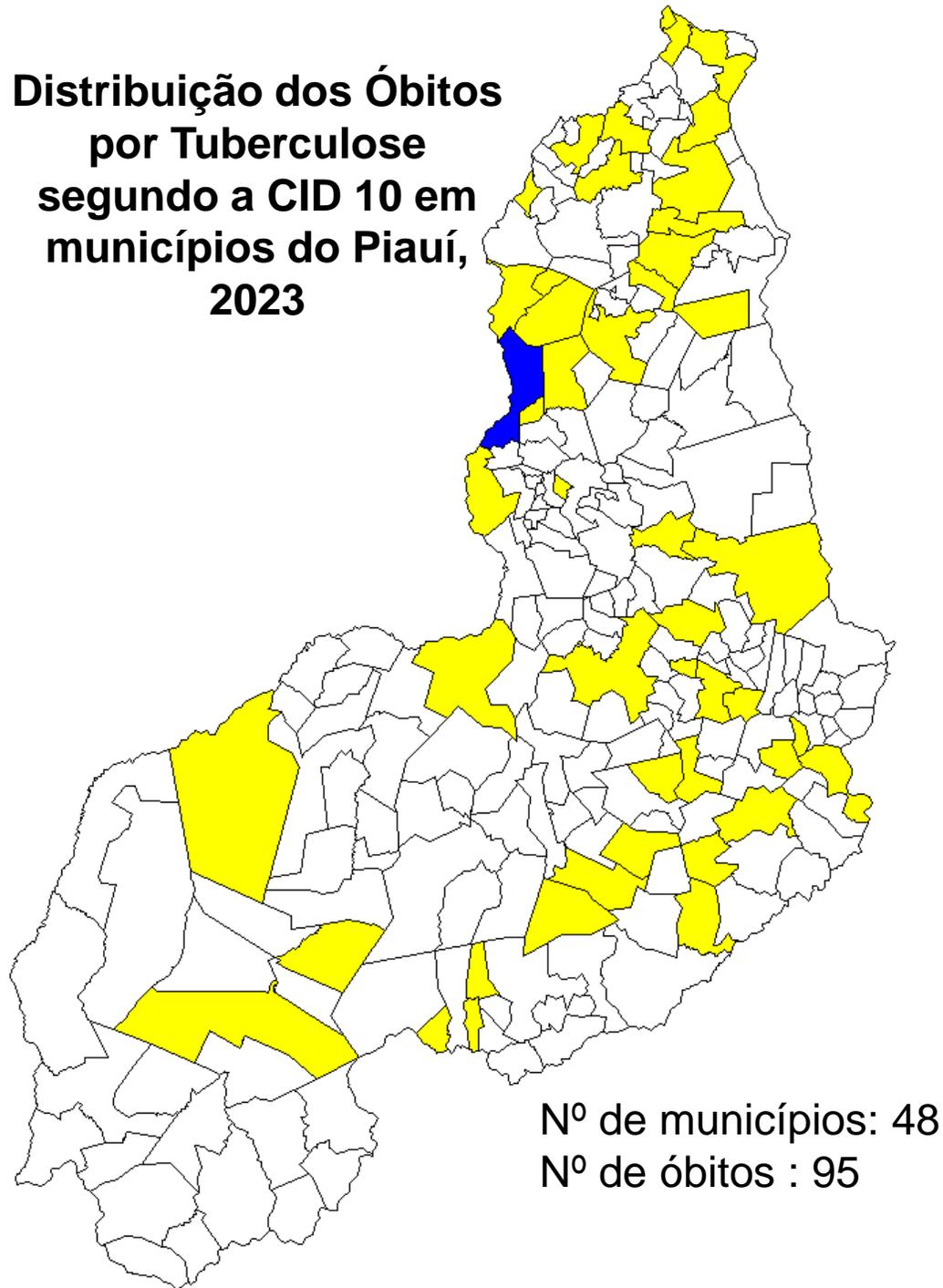
- ✓ Atenção Primária/Básica
- ✓ Atenção Especializada
- ✓ Atenção Hospitalar
- ✓ Programa de Controle da Tuberculose/ Departamento de Atenção Básica/Departamento de Infecções Sexualmente Transmissíveis e Hepatites Virais/Outros serviços de organização da rede assistencial
- ✓ Rede laboratorial/Unidades de urgência e emergência/Sistema Prisional:

Distribuição dos Óbitos com Menção de TB nas Causas de Morte. Piauí 2018 a 2023

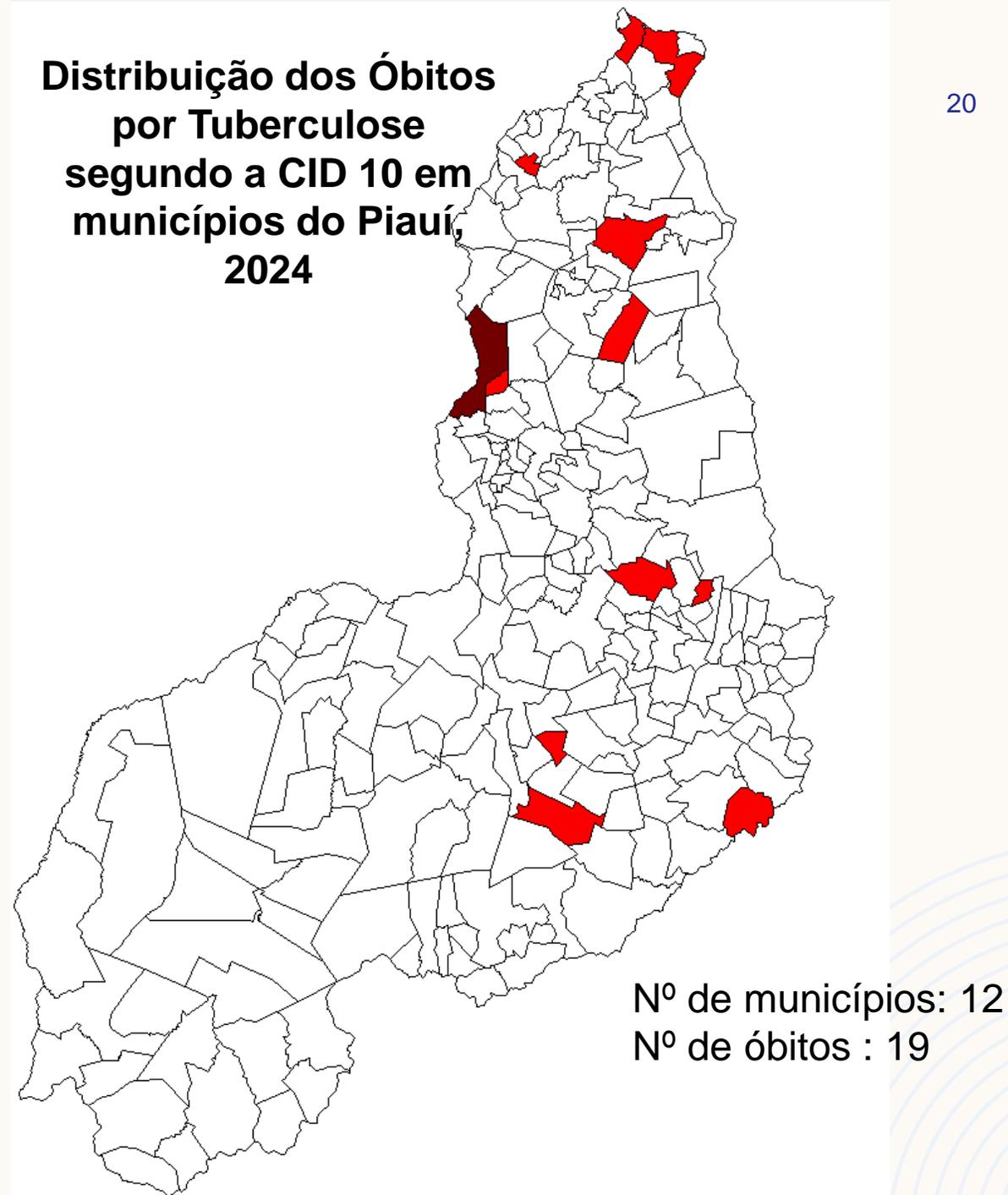


19

**Distribuição dos Óbitos
por Tuberculose
segundo a CID 10 em
municípios do Piauí,
2023**



**Distribuição dos Óbitos
por Tuberculose
segundo a CID 10 em
municípios do Piauí,
2024**



Protocolo para vigilância do óbito com menção de tuberculose nas causas de morte



Brasília 07/2017



INTRODUÇÃO



SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI



Referência

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. Protocolo de vigilância do óbito com menção de tuberculose nas causas de morte. Brasília, 2017. 68 p.

VIGILÂNCIA DO ÓBITO COM MENÇÃO EM TUBERCULOSE E RECOMENDAÇÃO PARA QUALIDADE DOS DADOS

Zenira Martins Silva