

MINISTÉRIO DA SAÚDE

CORONAVÍRUS
COVID-19

**CODIFICAÇÃO DAS CAUSAS
DE MORTE COM MENÇÃO DA
SÍNDROME INFLAMATÓRIA
MULTISSISTÊMICA
ASSOCIADA À DOENÇA
CAUSADA PELO CORONAVÍRUS**

COVID-19



MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Análise de Saúde e Vigilância
de Doenças não Transmissíveis

**CODIFICAÇÃO DAS CAUSAS
DE MORTE COM MENÇÃO DA
SÍNDROME INFLAMATÓRIA
MULTISSISTÊMICA
ASSOCIADA À DOENÇA
CAUSADA PELO CORONAVÍRUS**

COVID-19



2021 Ministério da Saúde.



Esta obra é disponibilizada nos termos da Licença Creative Commons – Atribuição – Não Comercial – Compartilhamento pela mesma licença 4.0 Internacional. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte.

A coleção institucional do Ministério da Saúde pode ser acessada, na íntegra, na Biblioteca Virtual em Saúde do Ministério da Saúde: bvsmms.saude.gov.br.

As recomendações contidas neste documento podem sofrer alterações mediante o surgimento de novas orientações sobre o tema.

Tiragem: 1ª edição – 2021 – versão eletrônica

Elaboração, distribuição e informações:

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Vigilância em Saúde

Departamento de Análise de Saúde e Vigilância de Doenças não Transmissíveis

Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas

SRTV, Quadra 701, via W5 Norte, lote D, Edifício PO 700, 6º andar

CEP: 70719-040 – Brasília/DF

Site: <http://plataforma.saude.gov.br/cta-br-fic/>

E-mail: brfic@saude.gov.br

Edição geral:

Giovanny Vinícius Araújo de França – CGIAE/DASNT/SVS/MS

Valdelaine Etelvina Miranda de Araújo – CGIAE/DASNT/SVS/MS

Organização:

Andréa de Paula Lobo – CGIAE/DASNT/SVS/MS

Yluska Myrna Meneses Brandão e Mendes – CGIAE/DASNT/SVS/MS

Colaboração:

Ângela Maria Cascão – SES/RJ

Caroline Gava – CGPNI/Deidt/SVS/MS

Francieli Fontana Sutile Tardetti Fantinato – GPNI/Deidt/SVS/MS

Hulda Kedma Rodrigues Orenha – SES/MS

Mauro Tomoyuki Taniguchi – SMS/SP

Marcela Santos Corrêa da Costa – CGPNI/Deidt/SVS/MS

Martha Gonçalves Vieira – Cocam/CGCIVI/Dapes/SAPS

Roselle Bugarin Steenhouwer – Cocam/CGCIVI/Dapes/SAPS

Victor Bertollo Gomes Porto – CGPNI/Deidt/SVS/MS

Revisão:

Samantha Resende – Área Editorial/GAB/SVS

Diagramação:

Sabrina Lopes – Área Editorial/GAB/SVS

Normalização:

Daniela Ferreira Barros da Silva – Editora MS/CGDI

Luciana Cerqueira Brito – Editora MS/CGDI

Ficha Catalográfica

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise de Situação de Saúde e Vigilância de Doenças não Transmissíveis.

Codificação das causas de morte com menção da síndrome inflamatória multissistêmica associada à doença causada pelo Coronavírus – Covid-19 [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. – Brasília : Ministério da Saúde, 2021.

11 p. : il.

Modo de acesso: World Wide Web:

http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/codificacao_sindrome_inflamatoria_pediatria_covid-19.pdf

ISBN 978-65-5993-060-9

1. Covid-19. 2. Profissional de saúde. 3. Saúde pública. I. Título.

CDU 616-022.6:578.834

Catalogação na fonte – Coordenação-Geral de Documentação e Informação – Editora MS – OS 2021/0195

Título para indexação:

Coding of causes of death with mention of multisystem inflammatory syndrome associated with disease caused by Coronavirus – Covid-19

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO 4

OBJETIVO 5

CONSIDERAÇÕES GERAIS 6

**ORIENTAÇÕES PARA CODIFICAÇÃO DAS CAUSAS DE MORTE RELACIONADAS
À SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA ASSOCIADA À COVID-19 7**

REFERÊNCIAS 11

APRESENTAÇÃO

Publicamos a versão II do documento intitulado “Codificação das causas de morte com menção da síndrome inflamatória multissistêmica no contexto da doença causada pelo Coronavírus (covid-19)”.

A principal mudança adotada nesta versão diz respeito às orientações acerca do uso do novo código marcador da síndrome inflamatória multissistêmica associada à covid-19, lançado pela Organização Mundial da Saúde.

Esperamos que esta publicação atualizada apoie os codificadores de causa de morte em sua rotina de trabalho no contexto da síndrome inflamatória multissistêmica associada à covid-19.

OBJETIVO

Padronizar a codificação das causas de morte informadas na Declaração de Óbito (DO) no contexto da síndrome inflamatória multissistêmica associada à covid-19.

CONSIDERAÇÕES GERAIS

- Estudos apontam que a síndrome inflamatória multissistêmica pediátrica (SIM-P) ocorre duas a quatro semanas após a infecção pelo SARS-CoV-2 (BRASIL, 2020d).
- As manifestações clínicas são semelhantes à síndrome de Kawasaki, à síndrome de choque associada à síndrome de Kawasaki, à síndrome de ativação macrofágica e à síndrome do choque tóxico (CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION, 2020).
- A SIM-P tem acometido, em geral, crianças e adolescentes, principalmente menores de 10 anos, com importante elevação de marcadores inflamatórios e frequente presença de marcadores de lesão cardíaca (SAFADI, 2020).
- Em casos raros, indivíduos adultos (acima de 19 anos) também podem desenvolver uma síndrome semelhante, associada à covid-19 (GODFRED-CATO *et al.*, 2020).
- A Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde coordena o fluxo das notificações da síndrome inflamatória multissistêmica em todo território nacional por meio da Coordenação-Geral do Programa Nacional de Imunizações (BRASIL, 2020c).
- A Organização Mundial da Saúde recomendou um código da 10ª Revisão da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) para síndrome inflamatória multissistêmica associada à covid-19 (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2020).
 - O Ministério da Saúde do Brasil, por meio da Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas (CGIAE) orienta o uso desse código como marcador.
- O médico é o responsável pelas informações constantes na DO, formulário onde é possível descrever as afecções que levaram à morte, em sequência lógica de eventos, indicando também os estados mórbidos que contribuíram para o desfecho letal.

Após o preenchimento da DO, os codificadores que trabalham nas Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde realizam a codificação da causa básica do óbito, por meio da aplicação das regras de seleção ou modificação, baseadas na CID-10 em vigor no país (BRASIL, 2020a).

ORIENTAÇÕES PARA A CODIFICAÇÃO DAS CAUSAS DE MORTE RELACIONADAS À SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA ASSOCIADA À COVID-19

CÓDIGO DA CID-10 SELECIONADO COMO MARCADOR DA SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA ASSOCIADA À COVID-19

Para o óbito com menção de síndrome inflamatória multissistêmica associada à covid-19, a Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas (CGIAE), gestora nacional do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), recomenda a utilização destes códigos:

M30.3 + o marcador U10.9

M30.3 (Síndrome de linfonodos mucocutâneos [Kawasaki]), que deve ser utilizado para a codificação de SIM-P no âmbito do SIM, no contexto da covid-19, seguido do marcador:

U10.9 (Síndrome inflamatória multissistêmica associada à covid-19, não especificada)

Para os óbitos ocorridos por síndrome inflamatória multissistêmica associada à covid-19 devem ser utilizados **também** os códigos já padronizados para covid-19 (BRASIL, 2020b):

- **B34.2** (infecção pelo coronavírus de localização não especificada) + o marcador **U07.1** (Covid-19, vírus identificado);
- **B34.2** (infecção pelo coronavírus de localização não especificada) + o marcador **U07.2** (Covid-19, vírus não identificado).

EXEMPLOS

Exemplo A: caso confirmado de covid-19 + SIM-P

CASO CLÍNICO

Paciente masculino, 9 anos, previamente hígido, iniciou quadro de febre persistente associado à conjuntivite não purulenta, rash cutâneo, além de dor abdominal intensa, náuseas e vômitos há 4 dias. Tinha relato de sintomas gripais e RT-PCR para SARS-CoV-2 positivo 20 dias antes do início do quadro. Deu entrada no pronto-socorro infantil apresentando hipotensão arterial refratária à reposição volêmica e desconforto respiratório com queda da saturação de oxigênio. Foi encaminhado à unidade de terapia intensiva pediátrica, submetido à intubação orotraqueal e administrado aminas vasoativas devido à instabilidade hemodinâmica. Exames complementares evidenciaram miocardite, além de troponina, d-dímero e proteína C-reativa alterados. Após 5 dias de internação, apresentou sinais de choque cardiogênico e evoluiu a óbito.

A DO foi preenchida conforme a Figura 1.

FIGURA 1 BLOCO V DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO PREENCHIDO E CODIFICADO PARA CASO CONFIRMADO DE COVID-19 COM A SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA PEDIÁTRICA COMO CAUSA ASSOCIADA

V Condições e causas do óbito	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		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"/> 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		Ignorado 9 <input type="checkbox"/>			
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.				
<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">CB: RS1 (B34.2)</div>		a	Choque cardiogênico	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	4 horas	CID R57.0
		b	Miocardite		5 horas	I51.4
		c	Síndrome inflamatória multissistêmica pediátrica		9 dias	M30.3 U10.9
		d	Covid-19		28 dias	B34.2 U07.1
PARTE II		Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.				

Fonte: (BRASIL, 2011, adaptado).

Exemplo B: caso suspeito de covid-19 + SIM-P

CASO CLÍNICO

Paciente masculino, 9 anos, previamente hígido, iniciou quadro de febre persistente associado à conjuntivite não purulenta, rash cutâneo, além de dor abdominal intensa, náuseas e vômitos há 4 dias. Tinha relato de sintomas gripais e contato com caso confirmado para covid-19.

Deu entrada no pronto-socorro infantil apresentando hipotensão arterial refratária à reposição volêmica e desconforto respiratório com queda da saturação de oxigênio. Foi encaminhado à unidade de terapia intensiva pediátrica, submetido à intubação orotraqueal e administrado aminas vasoativas devido à instabilidade hemodinâmica. Exames complementares evidenciaram miocardite, além de troponina, d-dímero e proteína C-reativa alterados. Após 5 dias de internação, apresentou sinais de choque cardiogênico e evoluiu a óbito.

A DO foi preenchida conforme Figura 2.

FIGURA 2 CAMPO V DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO PREENCHIDO E CODIFICADO PARA CASO CONFIRMADO DE COVID-19 COM A SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA PEDIÁTRICA COMO CAUSA ASSOCIADA

V Condições e causas do óbito	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 Ignorado <input type="checkbox"/>			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"/> 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 <input type="checkbox"/>			9 <input type="checkbox"/>				
40) 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) Choque cardiogênico				4 horas	R57.0
CAUSAS ANTECEDENTES			Devido ou como consequência de:					
Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.			b) Miocardite				5 horas	I51.4
			c) Síndrome inflamatória multissistêmica pediátrica				9 dias	M30.3 U10.9
			Devido ou como consequência de:					
CB: RS1 (B34,2)			d) Suspeita de covid-19				28 dias	B34.2 U07.2
PARTE II								
Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.								

Fonte: (BRASIL, 2011, adaptado).

A DO que contenha registro de qualquer condição relacionada à covid-19 deve ser digitada em até 48 horas após a data de ocorrência do óbito e o envio dos lotes deve ocorrer semanalmente.

Exemplo C: caso confirmado de síndrome inflamatória multissistêmica associada à covid-19 em um adulto

CASO CLÍNICO

Caso clínico: Paciente masculino, 23 anos, previamente hígido, iniciou quadro de congestão nasal e cefaleia e na ocasião apresentou RT-PCR detectável para SARS-CoV-2. Evoluiu com melhora clínica e cerca de 4 semanas após os sintomas gripais deu entrada no serviço de emergência com queixa de febre, dor abdominal, náuseas, vômitos, e adenomegalia cervical. Evoluiu com hipotensão arterial com necessidade de aminas vasoativas e ventilação mecânica invasiva devido à instabilidade hemodinâmica. Ecocardiograma evidenciou sinais disfunção importante de ventrículo esquerdo. Exames laboratoriais demonstraram aumento das provas de atividade inflamatória e troponina. Evoluiu a óbito após 5 dias de internação a despeito das medidas instituídas.

A DO foi preenchida conforme Figura 3.

FIGURA 3 CAMPO V DA DECLARAÇÃO DE ÓBITO PREENCHIDO E CODIFICADO PARA CASO CONFIRMADO DE COVID-19 COM A SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTEMICA COMO CAUSA ASSOCIADA

V Condições e causas do óbito	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 Necropsia?	
	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		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"/> 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		1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Ignorado		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte CID	
40 CAUSAS DA MORTE		ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA				
PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.		a		Choque cardiogênico		R57.0
CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.		b		Insuficiência ventricular esquerda		I50.1
CB: RSI (B34.2)		c		Síndrome inflamatória multissistêmica		M30.3 U10.9
		d		Covid-19		B34.2 U07.1
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.						

Fonte: (BRASIL, 2011, adaptado).

REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. **Orientações para codificação das causas de morte no contexto da COVID-19**. Brasília, DF: MS, 2020a. Disponível em: <http://plataforma.saude.gov.br/cta-br-fic/codificacao-Covid-19.pdf>. Acesso em: 5 mar. 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Orientações para o preenchimento da Declaração de Óbito no contexto da COVID-19**. Brasília, DF: MS, 2020b. Disponível em: <http://plataforma.saude.gov.br/cta-br-fic/DO-Covid-19.pdf>. Acesso em: 6 mar. 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Imunizações e Doenças Transmissíveis. Nota Técnica n.º 16/2020-CGPNI/DEIDT/SVS/MS. **Orientações sobre a notificação da Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica (SIM-P), temporalmente associada à COVID-19**. Brasília, DF: MS, 2020c. Disponível em: https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/wp-content/uploads/2020/07/Nota-T%C3%A9cnica-16_2020-CGPNI_DEIDT_SVS_MS.pdf. Acesso em: 6 mar. 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise de Situação de Saúde. **Manual de Instruções para o preenchimento da Declaração de Óbito**. Brasília, DF: MS, 2011. Disponível em: <http://svs.aids.gov.br/dantps/cgiae/sim/documentacao/manual-de-instrucoes-para-o-preenchimento-da-declaracao-de-obito.pdf>. Acesso em: 16 mar. 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica (SIM-P), temporalmente associada à COVID-19. **Boletim Epidemiológico**, Brasília, DF, v. 51, n. 35, p. 1-23, 27 ago. 2020d. Disponível em: <https://antigo.saude.gov.br/images/pdf/2020/September/04/Boletim-epidemiologico-SVS-35-editado.pdf>. Acesso em: 6 mar. 2021.

CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION. **Multisystem Inflammatory Syndrome in Children (MIS-C) Associated with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)**. [S. l.]: CDC Health Alert Network, 2020.

GODFRED-CATO, S. *et al.* COVID-19 – Associated Multisystem Inflammatory Syndrome in Children. United States, March-July 2020. **MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report**, [s. l.], v. 69, n. 32, p. 1074-1080, Aug. 2020.

SAFADI, M. A. P. The intriguing features of COVID-19 in children and its impact on the pandemic. **Jornal de Pediatria**, Rio de Janeiro, v. 96, n. 3, p. 265-268, maio 2020.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. **Update 3 in relation to the COVID-19**. [S. l.]: WHO, 2020. Disponível em: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/classification/icd/covid-19/covid-19-coding-updates-3-4-combined.pdf?sfvrsn=39197c91_3. Acesso em: 16 mar. 2021.

Conte-nos o que pensa sobre esta publicação.
CLIQUE AQUI e responda a pesquisa.

DISQUE SAÚDE **136**

Biblioteca Virtual em Saúde do Ministério da Saúde
bvsm.s.saude.gov.br



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PÁTRIA AMADA
BRASIL
GOVERNO FEDERAL