



OFICINA

Correto Preenchimento das causas de óbito





CASO 1

Masc., 42 anos

Paciente admitido com história de diarreia há 2 meses, com diagnóstico recente de Aids, queixando-se de dispneia, perda ponderal acentuada. O RX apresentava imagem sugestiva de abscesso pulmonar, ou caverna, além de pneumotórax. Evoluiu com insuficiência respiratória. Feita a drenagem do pneumotórax, evoluindo com fístula bronco-pleural. Tratado para tuberculose pulmonar, medicação antirretroviral, Sulfametoxazol/Trimetropim e Cefepime. Evoluiu com infecção respiratória grave, sem condição de desmame da ventilação mecânica. Óbito no 20º dia de tratamento.



PREENCHIMENTO CORRETO

CAMPO “V” DA D.O.

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

Tempo aproximado
entre o início da
doença e a morte

CID

a **INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA**

Devido ou como consequência de:

b **ABCESSO PULMONAR**

Devido ou como consequência de:

c **TUBERCULOSE PULMONAR**

Devido ou como consequência de:

d **AIDS**

DESNUTRIÇÃO





CASO 2

Fem, 17 anos

Paciente admitida com história de abortamento espontâneo há 8 dias, referindo dor abdominal intensa, corrimento vaginal de odor fétido, febre, calafrios, cefaleia, anemia +++, adinamia. Submetida a curetagem, fez uso de hidratação, sangue e antibioticoterapia e, apesar dos cuidados necessários, evoluiu com manchas violáceas pelo corpo e dispneia. No 4º dia de internamento, veio a falecer.



PREENCHIMENTO CORRETO

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

Tempo aproximado
entre o início da
doença e a morte

CID

a

FALÊNCIA MÚLTIPLA DE ÓRGÃOS

Devido ou como consequência de:

b

COAGULAÇÃO INTRAVASCULAR DISSEMINADA

Devido ou como consequência de:

c

SEPTICEMIA

Devido ou como consequência de:

d

ABORTAMENTO INFECTADO





CASO 3

Fem., 10 meses

No dia 05/08, a criança apresentava diarreia e vômitos de moderada intensidade, até o dia 8, quando o quadro se agravou. Foi internada no pronto atendimento. Estava desidratada 2º/3º grau e apresentava sinais de desnutrição moderada. No dia seguinte aspirou vômitos, tendo desenvolvido broncopneumonia por aspiração, comprovada pelo RX. O quadro se agravou tendo apresentado febre. Faleceu no dia 10/08.



PREENCHIMENTO CORRETO

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

Tempo aproximado
entre o início da
doença e a morte

CID

a

INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA

Devido ou como consequência de:

b

BRONCOPNEUMONIA ASPIRATIVA

Devido ou como consequência de:

c

ASPIRAÇÃO DE VÔMITOS

Devido ou como consequência de:

d

GASTROENTEROCOLITE

DESIDRATAÇÃO

DESNUTRIÇÃO





CASO 4

Masc., fetal

Paciente com 23 anos de idade, gestante no 8º mês, apresentou sangramento genital discreto nas últimas 12 horas. Internada com queixas de dor abdominal e diminuição dos movimentos fetais. TA: 160X120 mm HG. Ao exame, apresentava hipertonia uterina, colo fechado, sangramento vaginal escuro e feto inaudível ao sonar Doppler. USG mostra feto morto e hematoma retroplacentário.



PREENCHIMENTO CORRETO

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

Tempo aproximado
entre o início da
doença e a morte

CID

a **ANOXIA INTRAUTERINA**

Devido ou como consequência de:

b **DESCOLAMENTO PREMATURO DA PLACENTA**

Devido ou como consequência de:

c **HIPERTENSÃO ARTERIAL MATERNA**

Devido ou como consequência de:

d





CASO 5

Masc., 50 anos

Há quinze dias vinha apresentando queda do estado geral, palidez acentuada e melena frequente. Ao exame físico: TA 90X70 mm HG; pulso 128 bpm; hidratado; mucosas descoradas +++; baço e fígado a 3 dedos do rebordo costal, liso e duro. Paciente procedente de zona endêmica de esquistossomose, feito o diagnóstico clínico de varizes esofagianas consequentes à hipertensão portal por fibrose hepática esquistossomótica, confirmada por biópsia. Apesar dos cuidados, apresentou episódio de hematêmese e foi a óbito.



PREENCHIMENTO CORRETO

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

Tempo aproximado
entre o início da
doença e a morte

CID

a **CHOQUE HEMORRÁGICO**

Devido ou como consequência de:

b **ROTURA DE VARIZES ESOFÁGICAS**

Devido ou como consequência de:

c **FIBROSE HEPÁTICA**

Devido ou como consequência de:

d **ESQUISTOSSOMOSE MANSÔNICA**





CASO 6

Masc., 70 anos

Há 8 meses, operado de câncer gástrico. Na evolução, apresentou metástases pulmonares, com piora progressiva do quadro clínico. Uma semana antes do óbito, apresentou quadro broncopneumônico e insuficiência respiratória. Paciente hipertenso há anos. 13 meses antes da morte, teve um Acidente Vascular Cerebral, permanecendo hemiplégico.



PREENCHIMENTO CORRETO

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

Tempo aproximado
entre o início da
doença e a morte

CID

a **INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA**

Devido ou como consequência de:

b **BRONCOPNEUMONIA**

Devido ou como consequência de:

c **METÁSTASES PULMONARES**

Devido ou como consequência de:

d **NEOPLASIA MALIGNA DE ESTÔMAGO**

HIPERTENSÃO ARTERIAL

HEMIPLEGIA DEVIDO A ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL





CASO 7

Feminino, 1 ano

Criança portadora de Tetralogia de Fallot; vinha passando relativamente bem e estava sendo preparada para ser submetida à cirurgia. Foi encontrada morta, numa manhã.



PREENCHIMENTO CORRETO

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

Tempo aproximado
entre o início da
doença e a morte

CID

a **TETRALOGIA DE FALLOT**

Devido ou como consequência de:

b

Devido ou como consequência de:

c

Devido ou como consequência de:

d





CASO 8

Masc., 42 anos

Pedreiro, estava trabalhando em um andaime à altura do 12º andar, quando caiu. Teve morte instantânea. O caso foi comunicado à Delegacia de polícia da circunscrição e, após perícia local, ficou evidenciada a quebra do equipamento de segurança. O laudo de necropsia (IML) evidenciou traumatismos múltiplos (crânio, bacia, membros).



PREENCHIMENTO CORRETO

CAMPO “V” DA D.O.

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

Tempo aproximado
entre o início da
doença e a morte

CID

a

POLITRAUMATISMO

Devido ou como consequência de:

b

INSTRUMENTO CONTUNDENTE

Devido ou como consequência de:

c

QUEDA ACIDENTAL DE ANDAIME

Devido ou como consequência de:

d



PREENCHIMENTO CORRETO

PARTE “VII” DA D.O.

“CAUSAS EXTERNAS”

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)									
48 Tipo									
1 <input checked="" type="checkbox"/> Acidente		3 <input type="checkbox"/> Homicídio		Ignorado <input type="checkbox"/> 9		49 Acidente do trabalho		Ignorado <input type="checkbox"/> 9	
2 <input type="checkbox"/> Suicídio		4 <input type="checkbox"/> Outros				1 <input checked="" type="checkbox"/> Sim		2 <input type="checkbox"/> Não	
50 Fonte da informação									
1 <input checked="" type="checkbox"/> Boletim de Ocorrência			3 <input type="checkbox"/> Família			2 <input type="checkbox"/> Hospital			
4 <input type="checkbox"/> Outra									
51 Descrição sumária do evento, incluindo o tipo de local de ocorrência									
PEDREIRO, FAZENDO REBOCO EM PRÉDIO, QUANDO SEU CINTO DE SEGURANÇA SE PARTIU, TENDO O TRABALHADOR SOFRIDO UMA QUEDA DO 12º ANDAR.									
SE A OCORRÊNCIA FOR EM VIA PÚBLICA, ANOTAR O ENDEREÇO									
52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.)									
RUA MAL. RONDON, 54, FAZENDA GRANDE, SALVADOR/BA								Código	





CASO 9

Feminino, 61 anos

Paciente com diagnóstico de adenocarcinoma de corpo uterino, submeteu-se a uma pan-histerectomia. Usou quimioterápicos e transfusões de sangue. Tinha uma hipertensão arterial antiga (220 X 140 mmHg) que vinha sendo controlada com hipotensores e dieta hipossódica. Um ano e dois meses após histerectomia teve quadro de inconsciência com desvio da boca para a esquerda, hemiplegia à direita com hiperreflexia patelar e Babinski esboçado. O quadro foi tratado como acidente vascular cerebral, tendo havido recuperação parcial. No dia do óbito, entrou subitamente em coma profundo, com total arreflexia. Liquor hemorrágico. Foi a óbito.



PREENCHIMENTO CORRETO

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

Tempo aproximado
entre o início da
doença e a morte

CID

a **COMA**

Devido ou como consequência de:

b **AVC HEMORRÁGICO**

Devido ou como consequência de:

c **HIPERTENSÃO ARTERIAL**

Devido ou como consequência de:

d

ADENOCARCINOMA DE CORPO UTERINO OPERADO





CASO 10

Masc., 63 anos

Diabético há 20 anos, há mais ou menos 1 ano vem apresentando dores no peito, claudicação intermitente e pés frios. Há um mês esteve internado para fazer exames e teve os diagnósticos: diabetes mellitus, aterosclerose generalizada, arteriopatía periférica (diabética) e hipertensão arterial. Há 4 dias, teve forte dor no peito e desmaiou. Trazido para a Emergência, o E.C.G. revelou “infarto extenso do miocárdio”. Cinco horas após internação, teve arritmia cardíaca e, a seguir, edema agudo de pulmão e morte.



PREENCHIMENTO CORRETO

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

Tempo aproximado
entre o início da
doença e a morte

CID

a **EDEMA PULMONAR**

Devido ou como consequência de:

b **INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO**

Devido ou como consequência de:

c **ARTERIOSCLEROSE GENERALIZADA**

Devido ou como consequência de:

d **DIABETES MELLITUS**





CASO 11

Masc., 20 anos

Vítima de acidente com motocicleta. Foi levado para a emergência de hospital público pelo SAMU, com fratura de crânio, sendo encaminhado para a UTI. Vinha evoluindo estável, quando, no 8º dia apresentou febre e crise convulsiva. Feito exame do líquido, foi diagnosticada meningite bacteriana que levou o paciente a óbito.



PREENCHIMENTO CORRETO

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

Tempo aproximado
entre o início da
doença e a morte

CID

a

MENINGITE BACTERIANA

Devido ou como consequência de:

b

TRAUMATISMO CRÂNIOENCEFÁLICO ABERTO

Devido ou como consequência de:

c

AÇÃO CONTUNDENTE

Devido ou como consequência de:

d

MOTOCICLISTA VÍTIMA DE COLISÃO COM ÔNIBUS



PREENCHIMENTO CORRETO

PARTE “VII” DA D.O.

“CAUSAS EXTERNAS”

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)					
48 Tipo		49 Acidente do trabalho		50 Fonte da informação	
1 <input checked="" type="checkbox"/> Acidente	3 <input type="checkbox"/> Homicídio	Ignorado <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Sim	Ignorado <input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/> Boletim de Ocorrência
2 <input type="checkbox"/> Suicídio	4 <input type="checkbox"/> Outros	9	2 <input checked="" type="checkbox"/> Não	9	2 <input type="checkbox"/> Hospital
3 <input type="checkbox"/> Família					
4 <input type="checkbox"/> Outra					
51 Descrição sumária do evento, incluindo o tipo de local de ocorrência					
TRAFEGAVA EM ALTA VELOCIDADE, QUANDO COLIDIU COM ÔNIBUS QUE CRUZAVA UMA TRANSVERSAL.					
SE A OCORRÊNCIA FOR EM VIA PÚBLICA, ANOTAR O ENDEREÇO					
52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.)					Código
AV. MANOEL DIAS DA SILVA, ESQUINA COM A RUA RIO GRANDE DO SUL					





CASO 12

Masc., 30 anos

Paciente vítima de agressão por arma branca, tendo sido lesionado no pulmão direito. Foi levado para a emergência, submetido a cirurgia, com alta hospitalar no 10º dia.

Nos 6 meses seguintes apresentou episódios de hemoptise, tendo sido reassistido no mesmo hospital por cinco vezes, quando, no último atendimento não foi possível conter o sangramento, indo o paciente a óbito.



PREENCHIMENTO CORRETO

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

Tempo aproximado
entre o início da
doença e a morte

CID

a

CHOQUE HIPOVOLÊMICO

Devido ou como consequência de:

b

LESÃO PULMONAR

Devido ou como consequência de:

c

INSTRUMENTO PÉRFURO CORTANTE

Devido ou como consequência de:

d

AGRESSÃO





PARTE “VII” DA D.O.

“CAUSAS EXTERNAS”

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)

48 Tipo	1 <input type="checkbox"/> Acidente	3 <input checked="" type="checkbox"/> Homicídio	Ignorado <input type="checkbox"/> 9	49 Acidente do trabalho	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não	Ignorado <input type="checkbox"/> 9	50 Fonte da informação	1 <input checked="" type="checkbox"/> Boletim de Ocorrência	2 <input type="checkbox"/> Hospital	3 <input type="checkbox"/> Família	4 <input type="checkbox"/> Outra
---------	-------------------------------------	---	-------------------------------------	-------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	------------------------	---	-------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

51 Descrição sumária do evento, incluindo o tipo de local de ocorrência

VÍTIMA FERIDA POR UMA “PEIXEIRA”, APÓS DISCUSSÃO COM DESCONHECIDO NA PORTA DE UM BAR.

SE A OCORRÊNCIA FOR EM VIA PÚBLICA, ANOTAR O ENDEREÇO

52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.)

AV PEIXE S/N, FUNDOS. LIBERDADE.

Código





Muito Obrigado

comissoes@cremeh.org.br
www.cremeh.org.br



CREMEB
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA