



# Óbitos de gestantes e puérperas no Brasil

Rafael Herzog, Agatha Rodrigues, Rossana Francisco

# O que é o OOBBr?

O OOBBr é uma plataforma interativa de **monitoramento**, análise de dados públicos (da saúde, socioeconômicos e ambientais) cientificamente embasadas e **disseminação de informações** relevantes na área da saúde materno-infantil.

O OOBBr visa ser uma **referência** de informações acessíveis e confiáveis sobre saúde materno-infantil e ser um suporte importante para a tomada de decisões na área.

- › Equipe multidisciplinar das Universidades UFES, USP e FACENS.
- › Financiado pela Fundação Gates, CNPq e FAPES.



# 1. Onde se inserem os estudos do OObBr?



**OBJETIVOS** DE DESENVOLVIMENTO  
**SUSTENTÁVEL**

17 OBJETIVOS PARA TRANSFORMAR NOSSO MUNDO

 **OBJETIVOS** DE DESENVOLVIMENTO  
**SUSTENTÁVEL**

**OBJETIVO GLOBAL #3**

Assegurar uma vida  
saudável e promover o  
bem-estar para todos,  
em todas as idades



#GlobalGoals

Saúde Reprodutiva,  
Materna, Neonatal,  
Infantil e Adolescente

Ações para redução da  
Mortalidade materna

## 2. Como é definida a Morte Materna?

De acordo com a OMS, é considerada como um óbito materno a “morte de uma mulher **durante a gestação ou dentro de um período de 42 dias após o término da gestação** (...), devida a qualquer causa relacionada com ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela, **porém não devida às causas acidentais ou incidentais**”;

▶ Além disso, também de acordo com a OMS, **os óbitos maternos tardios são aqueles que ocorrem entre 43 dias e menos de um ano após o término da gestação**, sob as mesmas condições em relação à causa de morte citadas na definição acima.



### 3. Como calcular a Razão de Morte Materna (RMM)?

Número de mortes maternas para cada 100.000 nascidos vivos (NV)  
em determinado espaço geográfico e período de tempo

$$\frac{\text{n}^\circ. \text{ de óbitos de mulheres por causas ligadas à gravidez, parto e puerpério no período}}{\text{número de nascidos vivos no período}} \times 100.000$$

## 4. Qual foi a meta estipulada pelo Brasil para Razão de Morte Materna (RMM) em 2030?

No dia 28 de maio de 2018, em reunião da Comissão Nacional de combate à Mortalidade Materna e lançamento da Semana Nacional de Mobilização pela Saúde das Mulheres, o **Ministério da Saúde (MS)** assumiu a meta de redução de 51,7% da RMM até 2030, que corresponde a 30 mortes maternas por 100.000 nascidos vivos.



## 5. Como estávamos em 2018 e como estamos agora?



Dados de 2021 são preliminares

A Covid-19 levou a um aumento importante na RMM no Brasil

## 6. O que o OOBBr traz de novo sobre a Mortalidade Materna?

Uma análise aprofundada do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) em busca de garantir que **TODAS** as mortes de gestantes e puérperas sejam contabilizadas

## 7. Qual a metodologia utilizada?

1. Obtenção do banco de dados de público do SIM
2. Verificação de casos seguindo a documentação do MS
3. Outros casos em que a declaração de óbito apontava para morte de gestante, puérpera até 42 dias, ), excluídos capítulo XX
4. Outros casos de puérperas de 43 dias até 1 ano, mas que não foram incluídos nos dados de morte materna declarados (oficiais), excluídos capítulo XX
5. Análise dos casos classificados no CID 10 como causas externas de morbidade e mortalidade (Capítulo XX)

## 7. Qual a metodologia utilizada?

1. Obtenção do banco de dados de público do SIM junto à [PCDaS](#) (Plataforma de Ciência de Dados aplicada à Saúde) da FIOCRUZ.

A documentação da PCDaS do processo de ETL (*extract, transform, load*) aplicado aos dados do SIM do DATASUS pode ser obtida [aqui](#).

### Seleções:

- Sexo feminino;
- 10 a 49 anos.

## 7. Qual a metodologia utilizada?

### 2. Verificação do número de mortes maternas seguindo a metodologia do MS

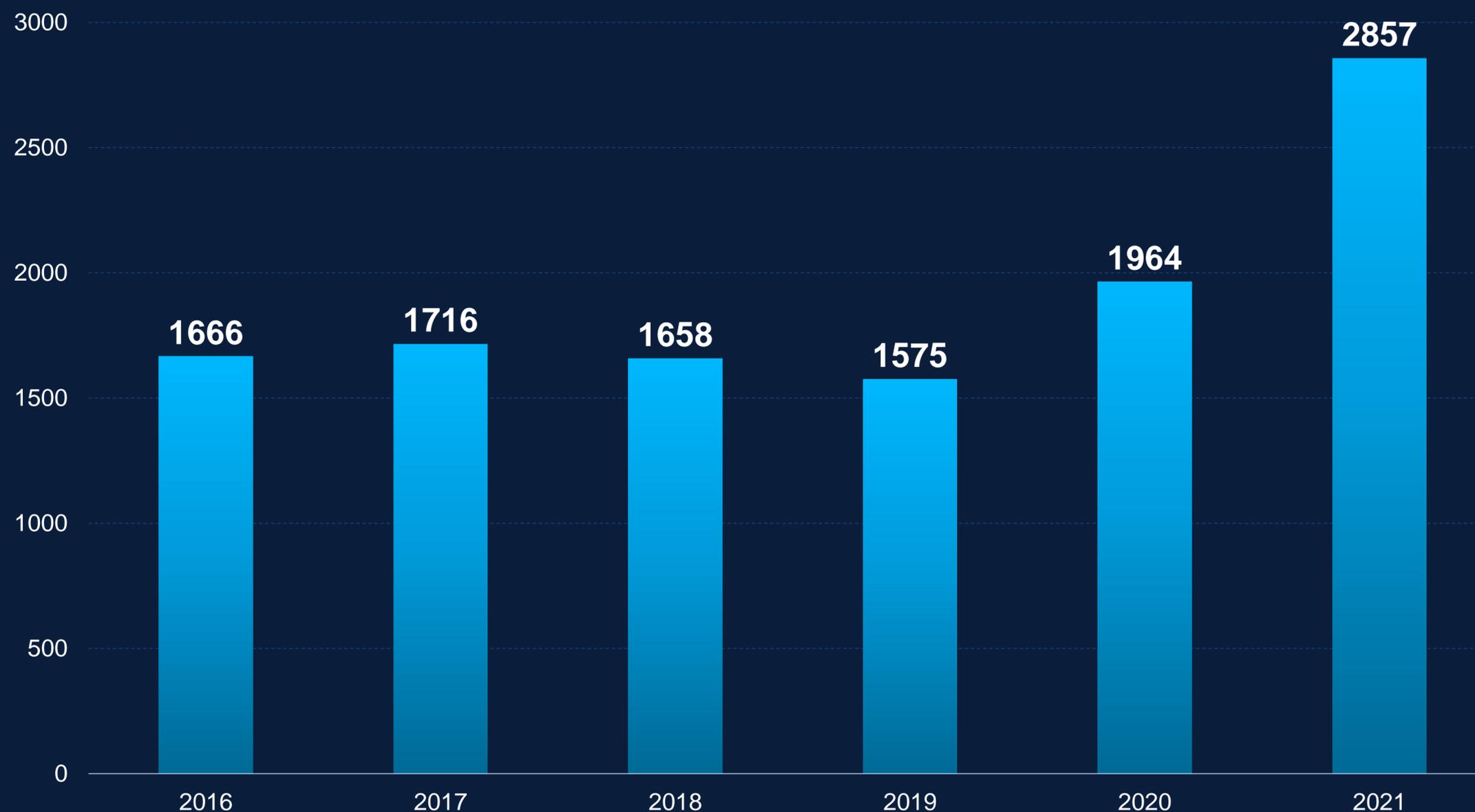
Capítulo do CID 10	Categoria CID10	Subcategoria CID 10
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	A34 Tétano Obstétrico	
	B20 Doença pelo Virus da Imunodeficiência Humana (HIV), resultando em doenças infecciosas e parasitárias	
	B21 Doença pelo Virus da Imunodeficiência Humana (HIV), resultando em neoplasias malignas	
	B22 Doença pelo Virus da Imunodeficiência Humana (HIV), resultando em outras doenças especificadas	
	B23 Doença pelo Virus da Imunodeficiência Humana (HIV), resultando em outras doenças	
	B24 Doença pelo Virus da Imunodeficiência Humana (HIV) não especificada	
II. Neoplasias (tumores)	D39 Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido dos órgãos genitais femininos	D39 Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido da placenta
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	E23 Hipofunção e outros transtornos da hipófise	E23.0 Hipopituitarismo
V. Transtornos mentais e comportamentais	F53 Transtornos mentais e comportamentais associados ao puerpério, não classificados em outra parte	
VIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	M83 Osteomalácia do adulto	M83.0 Osteomalácia puerperal
XV. Gravidez, parto e puerpério	Exceto O96 Morte, por qualquer causa obstétrica, que ocorre mais de 42 dias, mas menos de 1 ano após o parto	
	Exceto O97 Morte por sequelas de causas obstétricas diretas	

- ▶ De acordo com DATASUS, as categorias **O96** e **O97** não são consideradas para o cálculo do número de óbitos maternos pois são classificadas como óbitos maternos tardios.

## 7. Qual a metodologia utilizada?

RESULTADO

2. Verificação do número de mortes maternas seguindo a metodologia do MS



**Chegamos ao mesmo resultado divulgado pelo MS em:**

<http://svs.aids.gov.br/dantps/centrais-de-conteudos/paineis-de-monitoramento/mortalidade/materna/>

Dados de 2021 são preliminares

## 7. Qual a metodologia utilizada?

3. Procura por outros casos em que a declaração de óbito apontava para morte de gestante e puérpera até 42 dias, mas que não foram incluídos nos dados de morte materna declarados (oficiais)

**ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL**

37 A morte ocorreu

1  Na gravidez 3  No abortamento 5  De 43 dias a 1 ano após o término da gestação  
 2  No parto 4  Até 42 dias após o término da gestação 8  Não ocorreu nestes períodos

9  Ignorado

38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte?  
 1  Sim 2  Não 9  Ignorado

39 Necrópsia?  
 1  Sim 2  Não 9  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.

**PARTE II**  
 Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.

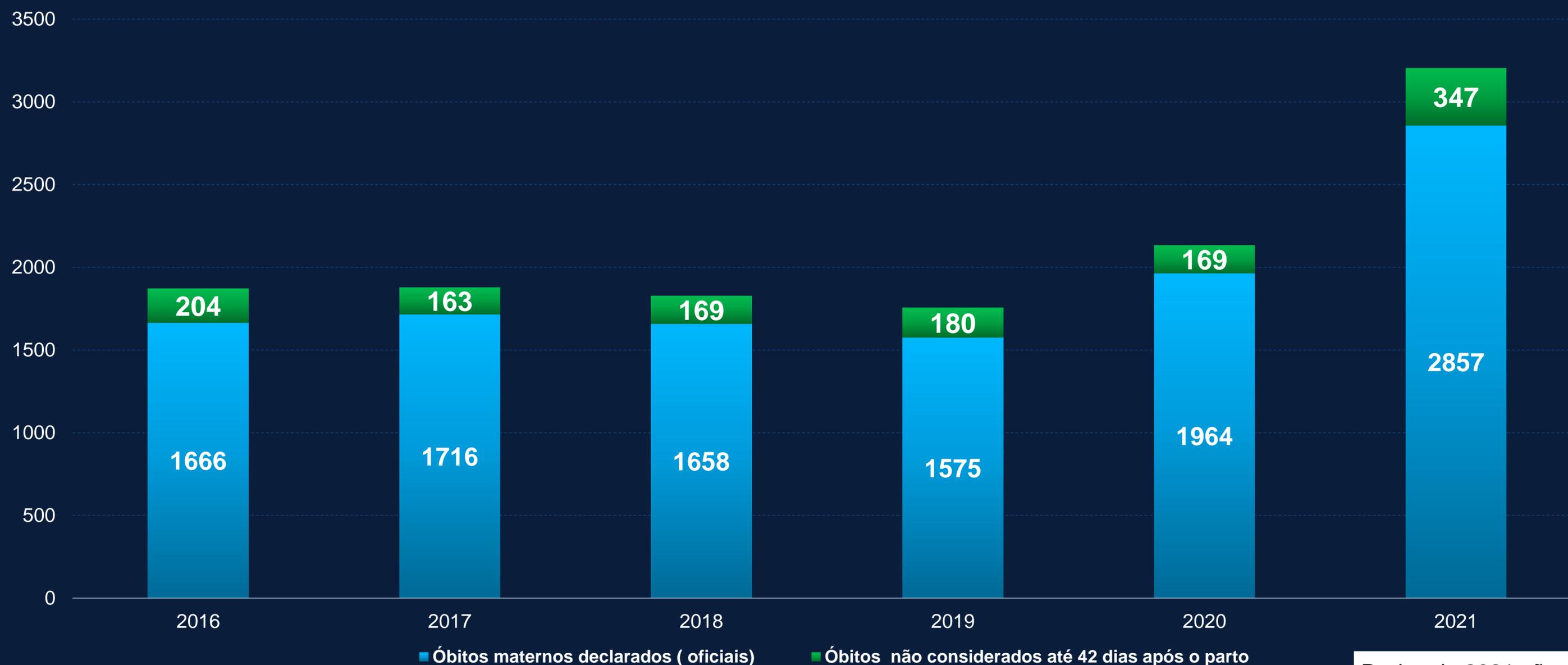
**ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA**

	Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
a		
b		
c		
d		

Condições e causas do óbito

## 7. Qual a metodologia utilizada?

3. Procura por outros casos em que a declaração de óbito apontava para morte de gestante, puérpera até 42 dias, mas que não foram incluídos nos dados de morte materna declarados (oficiais), excluídos capítulo XX



## 7. Qual a metodologia utilizada?

3. Procurar por outros casos em que a declaração de óbito apontava para morte de gestante, puérpera até 42 dias, mas que não foram incluídos nos dados de morte materna declarados (oficiais), excluídos capítulo XX

Dados do ano de 2021			
Dados oficiais		Análise do campo 37 preenchido – casos identificados pelo OOB	
Categoria CID 10	Numero de óbitos	Categoria CID 10	Numero de óbitos
O23 Infecção do trato genitourinário na gestação	14	Infecções (A16, A41, A86, A94, B34, G00, G04, J69, J80, K37)	131
O98 Doenças infecto parasitárias complicando gravidez parto e puerpério	1450		
O99 Outras doenças maternas complicando a gravidez parto e puerpério	290	Cardiopatias (I01, I05, I21, I34, I35, I42, I48, I49, I50, I51)	30
O22 Complicações venosas na gestação e O87 complicações venosas no puerpério	21	I26 Embolia pulmonar	12
O24 Diabetes Mellitus na gravidez	16	E10 e E14 Diabetes Mellitus	4

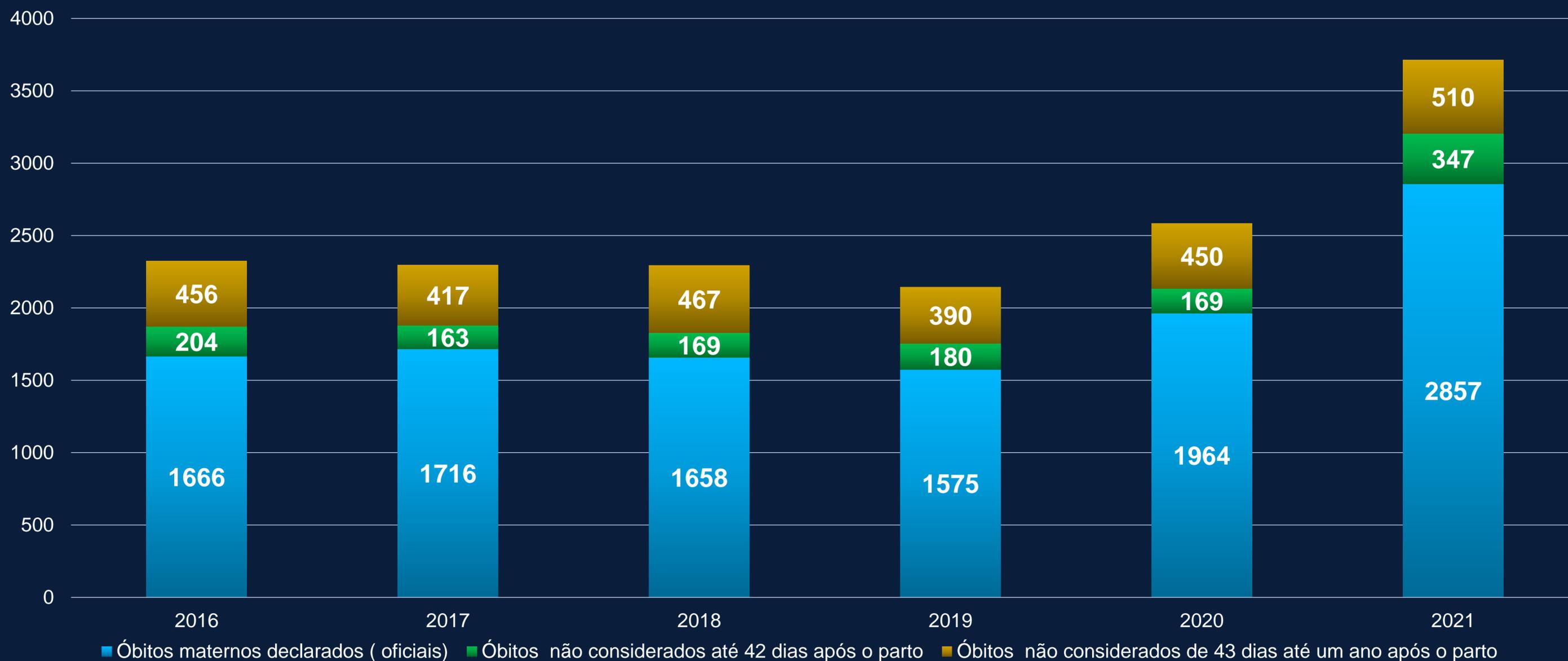
## 7. Qual a metodologia utilizada?

3. Procura por outros casos em que a declaração de óbito apontava para morte de gestante, puérpera até 42 dias, mas que não foram incluídos nos dados de morte materna declarados (oficiais), excluídos capítulo XX



## 7. Qual a metodologia utilizada?

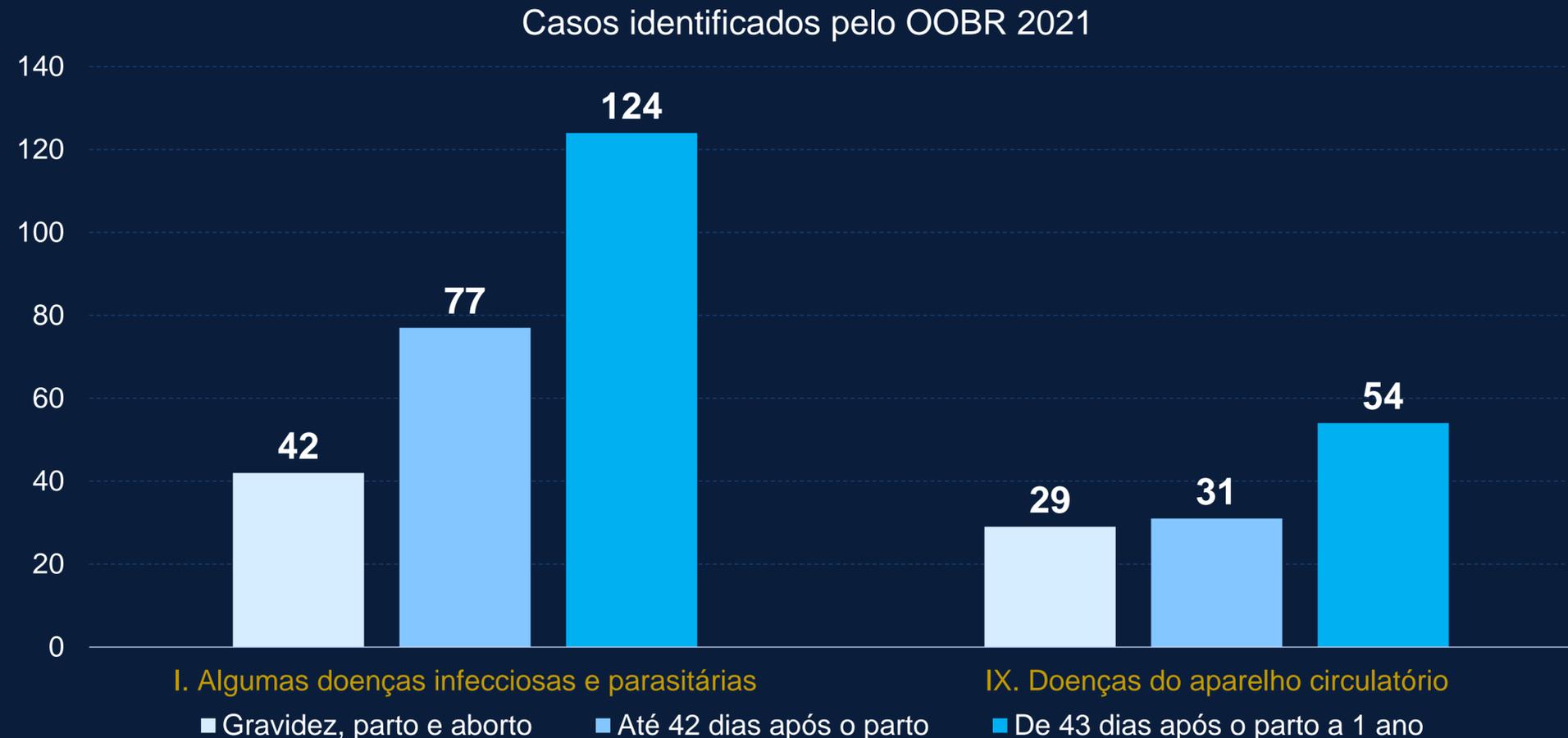
4. Procura por outros casos em que a declaração de óbito apontava para morte de gestante, puérpera até 42 dias e puérpera de 43 dias até 1 ano, mas que não foram incluídos nos dados de morte materna declarados (oficiais), excluídos capítulo XX



## 7. Qual a metodologia utilizada?

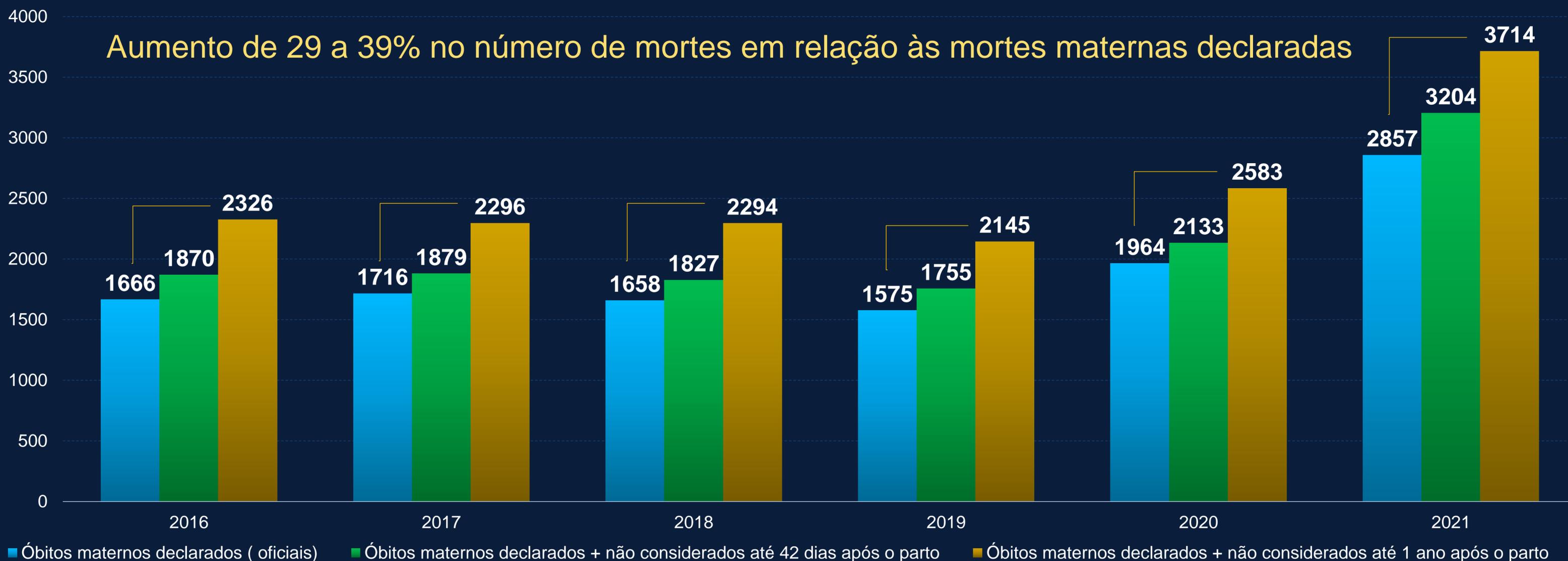
4. Procura por outros casos em que a declaração de óbito apontava para morte de gestante, puérpera até 42 dias e puérpera de 43 dias até 1 ano, mas que não foram incluídos nos dados de morte materna declarados (oficiais), excluídos capítulo XX

Com acesso a melhorias na atenção à saúde, mesmo eventos que tenham acontecido no limite de 42 dias após o parto podem levar a mulher a óbito após este período

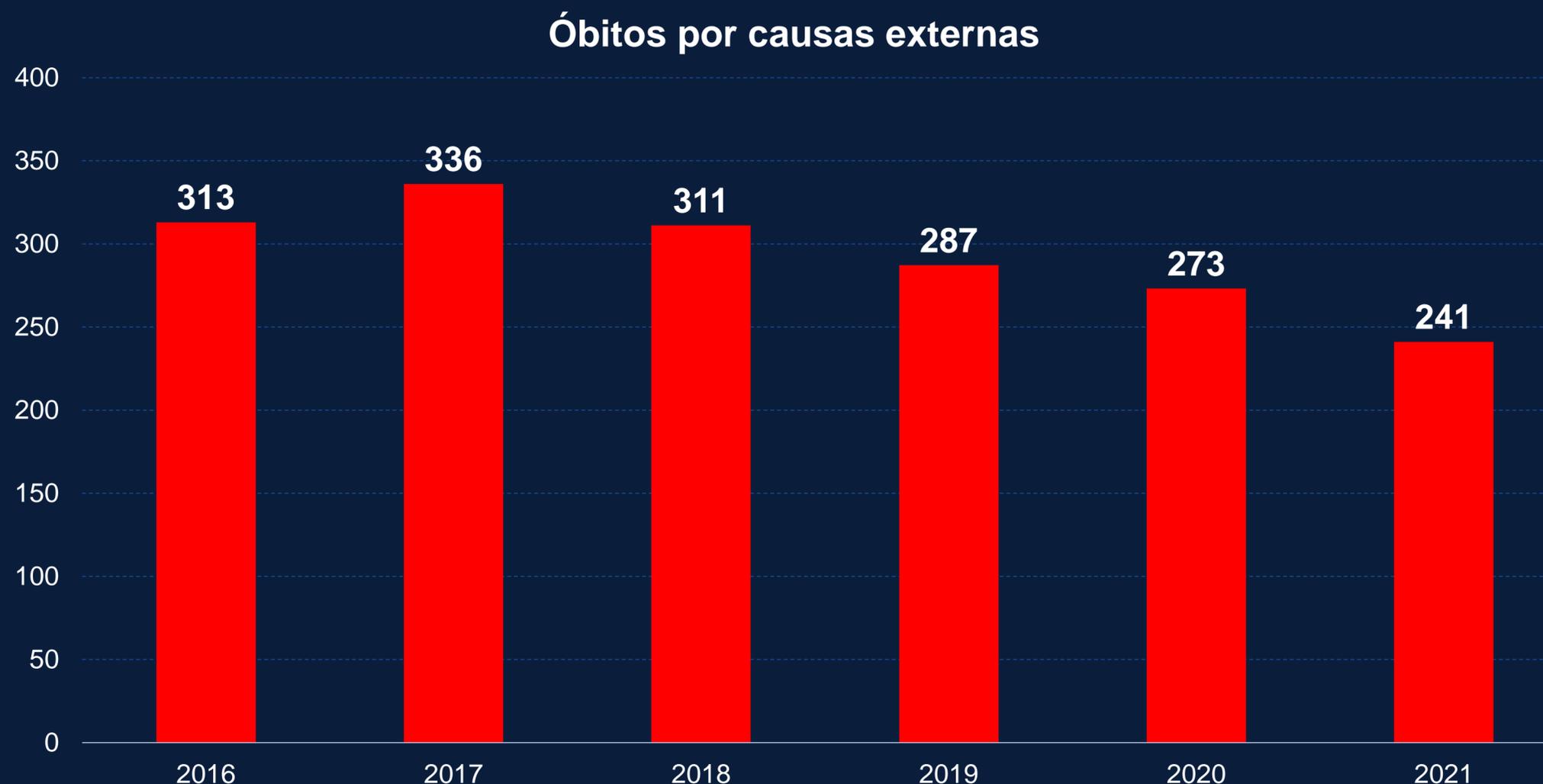


## 7. Qual a metodologia utilizada?

4. Procura por outros casos em que a declaração de óbito apontava para morte de gestante, puérpera até 42 dias e puérpera de 43 dias até 1 ano, mas que não foram incluídos nos dados de morte materna declarados (oficiais), excluídos capítulo XX



5. Análise dos casos classificados no CID 10 como causas externas de morbidade e mortalidade (Capítulo XX) : acidentes, violência e suicídios



## 7. Qual a metodologia utilizada?

**IMPORTÂNCIA**

5. Análise dos casos classificados no CID 10 como causas externas de morbidade e mortalidade (Capítulo XX) : acidentes, violência e suicídios

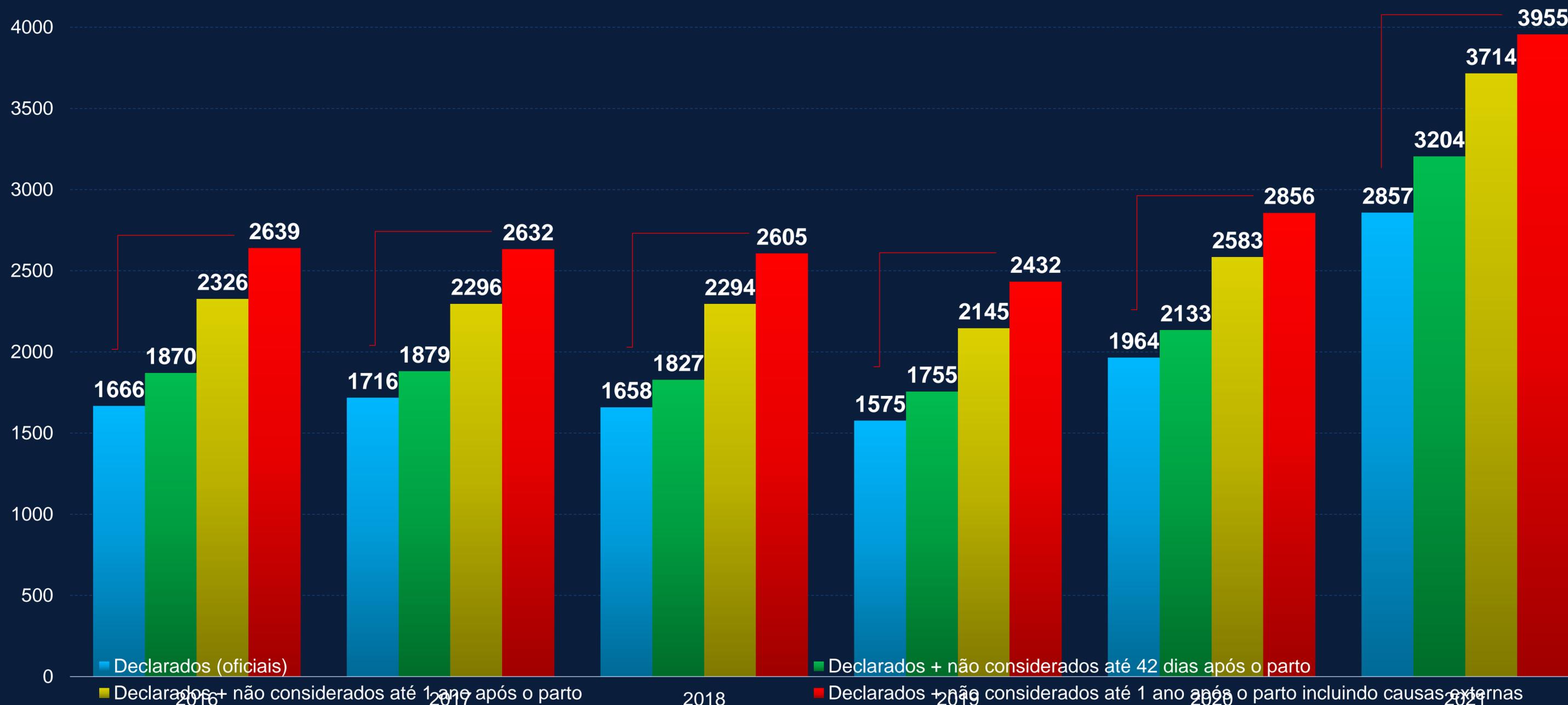
Momento gestacional	Número de mortes em 2019	Número de mortes em 2020	Número de mortes em 2021
Gravidez, parto ou aborto	155	134	134
Puerpério até 42 dias	21	18	23
Puerpério de 43 dias a 1 ano	111	121	84
Total	287	273	241

# 8. Total de mortes de gestantes e púerperas (até um ano) no Brasil

RESULTADO

Óbitos de gestantes e puérperas

Aumento de 38 a 58% no número de mortes em relação às mortes maternas declaradas



## 8. Total de mortes de gestantes e púerperas (até um ano) no Brasil



A cada 100 mulheres que morrem durante a gestação , parto, aborto e até um ano após o parto ( consideradas todas as causas) 28 não foram contabilizadas

## 9. Análise crítica - Impacto na saúde pública Em relação à morte materna (até 42 dias)

- A subnotificação de casos de morte materna falseia nossa real situação em relação à morte materna. É preciso que todos estejamos atentos a estes dados que serão divulgados pelo OObR assim que disponibilizados pelo MS;
- O ministério da saúde precisa rever os códigos utilizados para a definição de caso de morte materna incluindo o campo 37 (mesmo que o CID seja diferente dos pré-estabelecidos)
- O fator de correção de 1,05 (5%) utilizado pelo ministério da saúde precisa ser revisto à luz do fato de que em média 12% de casos de morte materna não são incluídos como tal.

## 9. Análise crítica -Impacto na saúde pública Em relação a morte materna tardia (43 dias a 1 ano)

- A opção por não incluir as mortes maternas após 43 dias como morte materna falseia a real situação da qualidade de assistência prestada à gestantes e puérperas
- A tendência é que com a melhora da atenção a saúde , ocorra redução das mortes até 42 dias e aumento das mortes após este período. Se estes dados não forem acompanhados teremos uma falsa impressão de redução na morte de mulheres que adoeceram durante a gestação ao até 43 dias após o parto

## 9. Análise crítica – Impacto na saúde pública Em relação à morte de gestantes e puérperas até um ano por causas externas

- O Brasil se mostra um país onde acidentes, violência e suicídio levam à morte mais de 250 mulheres/ano que estão gestantes ou que tiveram seus filhos a menos de um ano.
- Precisamos ter exposição e clareza destes dados para que políticas públicas possam ser definidas e aplicadas

# Reconhecimento ao trabalho incansável dos Comitês de Morte Materna!!!

Ser uma **referência** de informações acessíveis e confiáveis sobre saúde materno-infantil e ser um suporte importante para a tomada de decisões na área.

## Nossos valores



confiabilidade



informação  
acessível



transparência

Que OOBR possa ser mais um ferramenta na luta para a redução da mortalidade de TODAS as gestantes e puérperas até um ano, por TODAS as causas

# Convites

A plataforma do OOBBr: <https://observatorioobstetricobr.org>

**OOBr**    SOBRE    **PAINÉIS**    PUBLICAÇÕES    LIVRO E TUTORIAIS    REPERCUSSÃO    CONTATO    SELECT LANGUAGE ▾

HOME > PAINEIS

## Painéis OOBBr

Confira aqui os painéis de visualização do OOBBr.  
A descrição e documentação pode ser acessadas na aba “Documentação” de cada painel.



**OOBr Indicadores Obstétricos**



**OOBr Qualidades**

# OObr

SOBRE PAINÉIS PUBLICAÇÕES LIVRO E TUTORIAIS REPERCUSSÃO CONTATO



**Dados acessíveis  
para transformar  
a saúde materno-  
infantil**

SOBRE PAINÉIS PUBLICAÇÕES LIVRO E TUTORIAIS REPERCUSSÃO CONTATO



**Suporte para a  
tomada de  
decisão**

SOBRE PAINÉIS PUBLICAÇÕES LIVRO E TUTORIAIS REPERCUSSÃO CONTATO



**Formação de  
recursos humanos  
em ciência de  
dados aplicada à  
saúde**

# Convites

2. Workshop Painéis de Visualização do OOBBr

Dia 03/08 às 19h

Inscrição em: <https://forms.gle/4TLQBs3FCsGNKTac9>

3. Instagram e Twitter: @observatorioobr

4. Boletim semanal do OOBBr: <https://oobr.substack.com/subscribe>

Obrigada

