



# BOLETIM SEMESTRAL MORTALIDADE MATERNA, INFANTIL E FETAL



20  
24

**Miguel Paulo Duarte Neto**  
Secretário da Saúde do Espírito Santo

**Orlei Amaral Cardoso**  
Subsecretário de Vigilância em Saúde

**Juliano Mosa Macao**  
Gerente de Vigilância em Saúde

**Gustavo Teixeira Oliveira**  
Chefia do Núcleo Especial de Sistemas de Informação em Saúde

**Juliana Leite Barros**  
**Patricia Dornelas Bassani**  
**Girlene Gomes dos Santos da Silva**  
**Aline Cobellari Zamprogno**  
**Brunela de Oliveira Sousa**  
**Najla Gomes Nagib Paulo**  
**Solange Rodrigues da Costa Nascimento**  
**Letice Silva Oliveira Silva**  
**Edna Cellis Vaccari Baltar**  
**Sandra Willeia Martins**  
**Rita de Cássia Santos Costa Santa Ana**  
**Karina Lucio Silva Souto**  
**Lena Marcia Silva**  
**Ludmilla Barroso Silva Brito**  
**Lenimar Marques de Souza Freitas**  
**Cristiane da Hora Rocha**  
**Bruna Celis Marins Lovatte**  
**Milene da Silva Weck Terra**  
**Gleicy Blank**

Membros do Comitê Estadual de Mortalidade Materna Infantil e Fetal

# APRESENTAÇÃO

O Núcleo Especial de Sistemas de Informação em Saúde (NESIS) e o Comitê Estadual de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal do Espírito Santo, vêm por meio deste Boletim Epidemiológico apresentar os resultados sobre os óbitos maternos, infantis e fetais ocorridos no primeiro semestre do ano de 2024.

Foram considerados óbitos do dia 01/01/2024 até 30/06/2024

# SUMÁRIO

**04**

**Morte materna**

**05**

**Razão de mortalidade materna**

**06**

**Descrição dos óbitos maternos**

**07**

**Causas básicas de morte  
materna**

**08**

**Morte infantil e fetal**

**09**

**Taxa de mortalidade infantil**

**10**

**Causas básicas de morte infantil**

**13**

**Boletim por Regional de Saúde**

Morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez. É causada por qualquer fator relacionado ou agravado pela gravidez ou por medidas tomadas em relação a ela. Não é considerada morte materna a que é provocada por fatores acidentais ou incidentais.

**Morte Materna Obstétrica:** As mortes maternas por causas obstétricas podem ser de dois tipos: as obstétricas diretas e as obstétricas indiretas. A morte materna obstétrica direta é aquela que ocorre por complicações obstétricas durante gravidez, parto ou puerpério devido a intervenções, omissões, tratamento incorreto ou a uma cadeia de eventos resultantes de qualquer dessas causas. A morte materna obstétrica indireta é aquela resultante de doenças que existiam antes da gestação ou que se desenvolveram durante esse período, não provocadas por causas obstétricas diretas, mas agravadas pelos efeitos fisiológicos da gravidez.

**Morte Materna não Obstétrica:** É a resultante de causas incidentais ou acidentais não relacionadas à gravidez e seu manejo. Estes óbitos não são incluídos no cálculo da razão de mortalidade materna. EX: acidentes de transporte, suicídio, feminicídio.

**Razão de Mortalidade Materna:**

$$\frac{\text{Nº de óbitos maternos diretos e indiretos}}{\text{Nº de nascidos vivos}} \times 100.000$$

## PARÂMETRO DA RMM

Baixa: até 20/100mil NV

Média: de 20 a 49/100mil NV

Alta: de 50 a 149/100mil NV

Muito alta: > que 150/100mil NV

Meta 3.1 da ODS: Até 2030, reduzir a taxa de mortalidade materna global para **menos de 70 mortes por 100.000 nascidos vivos**

# RAZÃO DE MORTALIDADE MATERNA

É o principal indicador para avaliar a qualidade da assistência às mulheres durante o pré-natal, parto e nascimento.

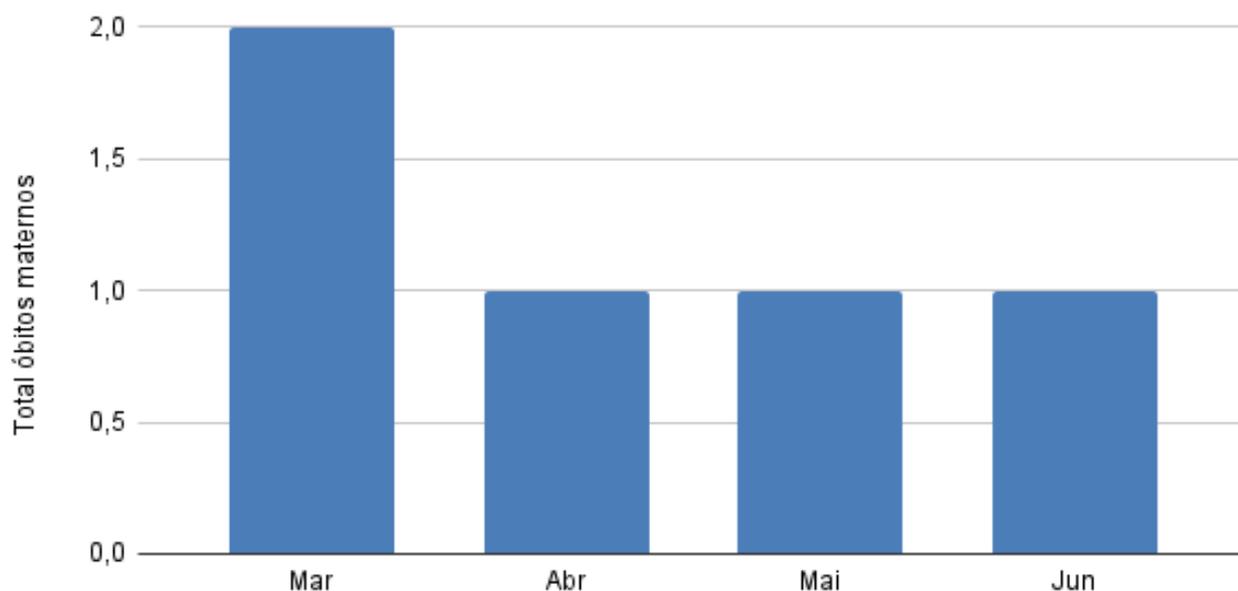
No primeiro semestre do ano de 2024 o ES apresentou razão de 38,4\* óbitos maternos por 100 mil nascimentos, considerada uma taxa média segundo parâmetros da OMS.

Tabela 1- RMM por Regional de Saúde, ES, Jan a Jun 2024

REGIONAL DE SAÚDE	RMM por 100.000 NV
METROPOLITANA	46,5*
CENTRAL/NORTE	15,1*
SUL	47*

Fonte: SIM; SINASC/TABNET SESA. \*Dados preliminares, sujeito a alteração.

Quanto à distribuição dos 10 óbitos maternos ao longo do primeiro semestre de 2024, observou-se um maior número no primeiro trimestre (Figura 1).



Fonte: SIM/TABNET SESA.

Quanto ao perfil sociodemográfico e obstétrico, observou-se o predomínio de óbitos maternos entre mulheres na faixa etária entre 30 a 39 anos (50%), de raça/cor branca (60%), escolaridade entre 4 a 7 anos (20%).

**Tabela 2** - Número de óbitos maternos, segundo faixa etária, raça/cor, escolaridade e semanas de gestação, ES, Jan a Jun 2024

Variáveis	Óbitos maternos (n=10)	
	Nº	%
<b>Faixa Etária</b>		
15 a 19 anos	1	10
20 a 29 anos	4	40
30 a 39 anos	5	50
<b>Raça/Cor</b>		
Branca	6	60
Parda	4	40
<b>Instrução</b>		
4-7 anos	2	20
8-11 anos	7	70
12e+	1	10
<b>Semanas Gestação</b>		
22 a 27	5	50
Não informado	5	50

Fonte: SIM/TABNET SESA.

Referente às causas básicas de morte materna no primeiro semestre de 2024 no estado, a principal foi: infecção puerperal com dois casos, todas as outras tiveram 1 caso cada, conforme a Tabela 2.

**Tabela 3 - Causas básicas de morte materna, por causa 3 dígitos, ES, Jan a Jun 2024**

Causas 3 Dígitos	Total	%
TOTAL	10	
Hipertensão gestacional c/proteinúria significativa	1	10
Infecção do trato geniturinário na gravidez	1	10
Outros transtornos das membranas e líquido amniótico	1	10
Hemorragia pós-parto	1	10
Infecção puerperal	2	20
Complicação do puerpério, não classificadas em outra parte	1	10
Morte obstétrica de causa não especificada	1	10
Doenças infecciosas e parasitárias maternas classificáveis em outra parte mas que complicam a gravidez, o parto e o puerpério	1	10
Outras doenças da mãe, classificadas em outra parte, mas que complicam a gravidez, o parto e o puerpério	1	10

Fonte: SIM/TABNET SESA.

## TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL

Número de óbitos de menores de um ano de idade, por mil nascidos vivos, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado. Por meio da taxa de mortalidade infantil, se estima o risco de morte dos nascidos vivos durante o seu primeiro ano de vida. Reflete, de maneira geral, as condições de desenvolvimento socioeconômico e infraestrutura ambiental, bem como o acesso e a qualidade dos recursos disponíveis para atenção à saúde materna e da população infantil.

**Meta 3.2 da ODS até 2030**, acabar com as mortes evitáveis de recém-nascidos e crianças menores de 5 anos, com todos os países objetivando reduzir a mortalidade neonatal para pelo menos 12 por 1.000 nascidos vivos e a mortalidade de crianças menores de 5 anos para pelo menos 25 por 1.000 nascidos vivos.

**Óbito infantil:** ocorre em crianças nascidas vivas até um ano de idade incompleto, ou seja, 364 dias.

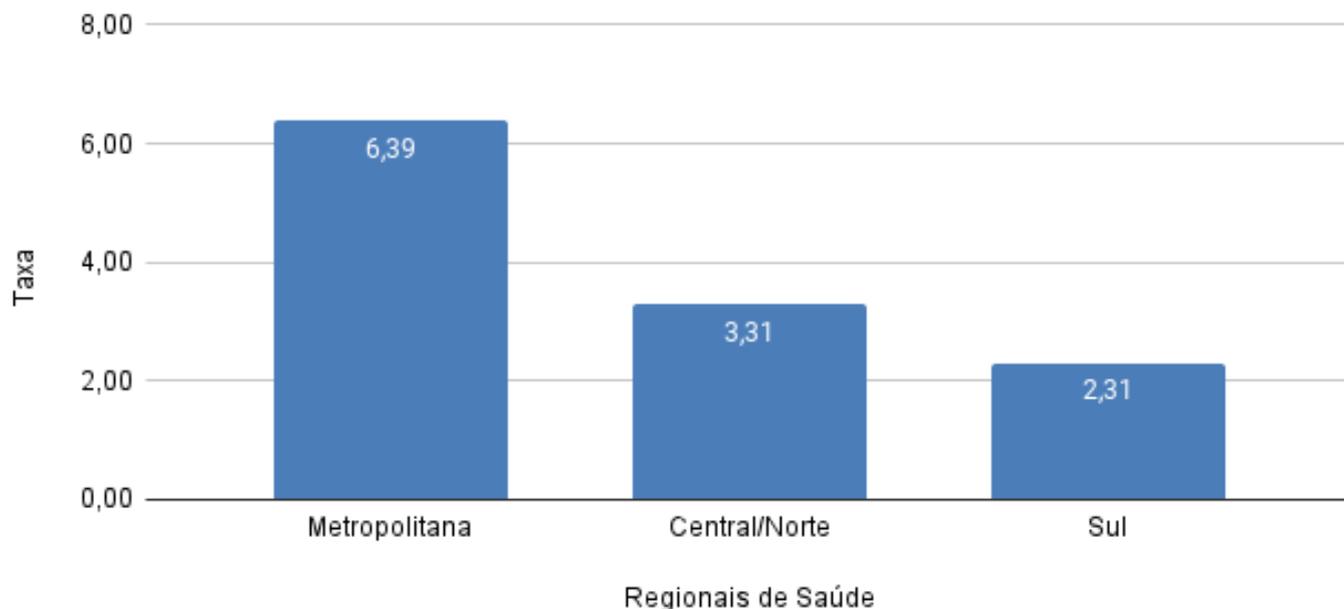
**Neonatal precoce:** ocorre em crianças de 0 a 6 dias de vida completos

**Neonatal tardio:** ocorre em crianças de 7 a 27 dias de vida completos

**Pós-neonatal:** ocorre em crianças de 28 a 364 dias de vida completos

**Óbito fetal ou natimorto:** é a morte do produto da gestação antes da expulsão ou de sua extração completa do corpo materno, independentemente da duração da gravidez.

**Figura 2 - Taxa de Mortalidade Infantil, por Regional de Saúde, ES, Jan a Jun 2024.**



Fonte: SIM; SINASC/TABNET SESA. \*Dados preliminares, sujeito a alteração.

**Tabela 4 - Causas de mortalidade infantil, ES, Jan a Jun 2024.**

Causas de mortalidade infantil	Números de óbito	%
TOTAL	320	
<b>Algumas doenças infecciosas e parasitárias</b>	<b>7</b>	<b>2,2</b>
A09 Diarreia e gastroenterite orig infecc presum	2	
A41 Outr septicemias	1	
A50 Sífilis congen	2	
B34 Doenc p/virus de localiz NE	2	
<b>Neoplasias</b>	<b>5</b>	<b>1,6</b>
C34 Neopl malignos dos brônquios e dos pulmões	2	
C49 Neopl maligno tec conjuntivo e outr tec moles	1	
C74 Neopl maligno da gland supra-renal	1	
D57 Transt falciformes	1	
<b>Doenças Endócrinas, nutricionais e metabólicas</b>	<b>3</b>	<b>0,9</b>
E43 Desnutric proteico-calórica grave NE	1	
E78 Distúrbios metab lipoproteínas e out lipídios	1	
E88 Outr distúrbios metabólicos	1	
<b>Doenças do Sistema Nervoso</b>	<b>2</b>	<b>0,6</b>
G00 Meningite bacteriana	1	
G93 Outr transt do encefalo	1	
<b>Doenças do Aparelho Circulatório</b>	<b>6</b>	<b>1,9</b>
I25 Doenc isquêmica crônica do coração	1	
I27 Outr formas de doenc cardíaca pulmonar	1	
I31 Outr doenc do pericardio	1	
I42 Cardiomiopatias	2	
I50 Insuf cardíaca	1	

**Tabela 4 - Causas de mortalidade infantil, ES, Jan a Jun 2024. - continuação**

<b>Doenças do Aparelho Respiratório</b>	<b>21</b>	<b>6,6</b>
J15 Pneumonia bacter NCOP	2	
J18 Pneumonia p/microorg NE	5	
J21 Bronquiolite aguda	8	
J69 Pneumonite dev solidos e liquidos	4	
J80 Sindr do desconforto respirat do adulto	1	
J91 Derrame pleural em afeccoes COP	1	
<b>Algumas Afecções Originadas no período perinatal</b>	<b>169</b>	<b>52,8</b>
P00 Fet rec-nasc afet afec mat n obr rel grav at	14	
P01 Fet rec-nasc afet complic materns gravidez	19	
P02 Fet rec-nasc afet compl plac cord umb membr	12	
P03 Fet rec-nasc afet out compl trab parto parto	3	
P05 Crescimento fetal retard e desnutric fetal	1	
P07 Transt rel gest curt dur peso baix nasc NCOP	8	
P20 Hipoxia intra-uterina	2	
P21 Asfixia ao nascer	13	
P22 Desconforto respirat do recém-nascido	19	
P23 Pneumonia congen	4	
P24 Sindr de aspiracao neonatal	1	
P26 Hemorragia pulmonar orig periodo perinatal	3	
P27 Doenc respirat cron orig periodo perinatal	3	
P28 Outr afeccoes respirat orig per perinatal	2	
P29 Transt cardiovasc orig periodo perinatal	9	
P36 Septicemia bacter do recém-nascido	27	
P37 Outr doenc infecc e parasit congen	1	
P39 Outr infecc especificas do periodo perinatal	1	
P50 Perda sanguinea fetal	1	
P54 Outr hemorragias neonatais	2	
P55 Doenc hemolitica do feto e do recém-nascido	1	
P70 Trans transit metab carboid esp fet rec-nasc	2	
P75 Ileo meconial	1	
P76 Outr obstrucoes intestinais do recém-nascido	1	
P77 Enterocolite necrotizante do feto e rec-nasc	14	
P78 Outr transt ap digestivo periodo perinatal	1	
P91 Outr disturbios funcao cerebral rec-nasc	2	
P96 Outr afeccoes originadas periodo perinatal	2	

<b>Malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas</b>	<b>90</b>	<b>28,1</b>
Q00 Anencefalia e malformacoes similares	5	
Q04 Outr malformacoes congen do cerebro	3	
Q05 Espinha bifida	2	
Q20 Malform congen camaras e comunicacoes card	1	
Q21 Malformacoes congen dos septos cardiacos	6	
Q22 Malform congen valvas pulmonar tricuspide	5	
Q23 Malformacoes congen valvas aortica e mitral	2	
Q24 Outr malformacoes congen do coracao	12	
Q25 Malformacoes congen das grandes arterias	6	
Q26 Malformacoes congen das grandes veias	2	
Q28 Outr malform congen aparelho circulatorio	1	
Q30 Malformacao congen do nariz	1	
Q31 Malformacoes congen da laringe	1	
Q32 Malformacoes congen traqueia e bronquios	1	
Q33 Malformacoes congen do pulmao	11	
Q39 Malformacoes congen do esofago	2	
Q41 Ausencia atresia estenose congen intest delg	1	
Q44 Malform congen vesic biliar via biliar figad	1	
Q61 Doenc cisticas do rim	1	
Q64 Outr malformacoes congen aparelho urinario	1	
Q77 Osteocondr c/anom cresc ossos long col vert	1	
Q79 Malformacoes congen sist osteomuscular NCOP	5	
Q87 Outr sindr c/malform cong q acomet mult sist	2	
Q89 Outr malformacoes congen NCOP	4	
Q91 Sindr de Edwards e sindr de Patau	12	
Q99 Outr anomalias dos cromossomos NCOP	1	
<b>Causas Externas de morbidade e mortalidade</b>	<b>15</b>	<b>4,7</b>
V49 Ocup automovel traum outr acid transp e NE	1	
V58 Ocup caminhonete traum acid transp s/colis	1	
W17 Outr quedas de um nivel a outr	1	
W18 Outr quedas no mesmo nivel	1	
W78 Inalacao do conteudo gastrico	3	
W79 Inalacao ingest aliment caus obstr trat resp	2	
W84 Riscos NE a respiracao	3	
Y34 Fatos ou eventos NE e intenc nao determinada	3	
<b>Outras</b>	<b>2</b>	<b>0,6</b>
R09 Outr sint sinais relat ap circulat respirat	1	
L08 Outr infecc localiz pele e tec subcutaneo	1	

Dentre as causas de óbitos originadas no período perinatal, destacam-se os por septicemia bacteriana do recém-nascido, seguidas de desconforto respiratório do recém nascido e fatores maternos afetando o feto ou recém nascido.

Conforme observa-se na Tabela 5, a maioria dos óbitos neonatais ocorre na faixa entre 0 e 6 dias de vida da criança, caracterizando-os como óbitos neonatais precoces. Esses óbitos estão fortemente relacionados às lacunas na assistência pré-natal e perinatal.

**Tabela 5 - Óbito Infantil, por faixa etária, ES, Jan a Jun 2024.**

Faixa Etária	Óbito	%
0 a 6 dias	160	50
7 a 27 dias	55	17,19
28 dias a <1 ano	105	32,81
<b>TOTAL</b>	<b>320</b>	<b>100</b>

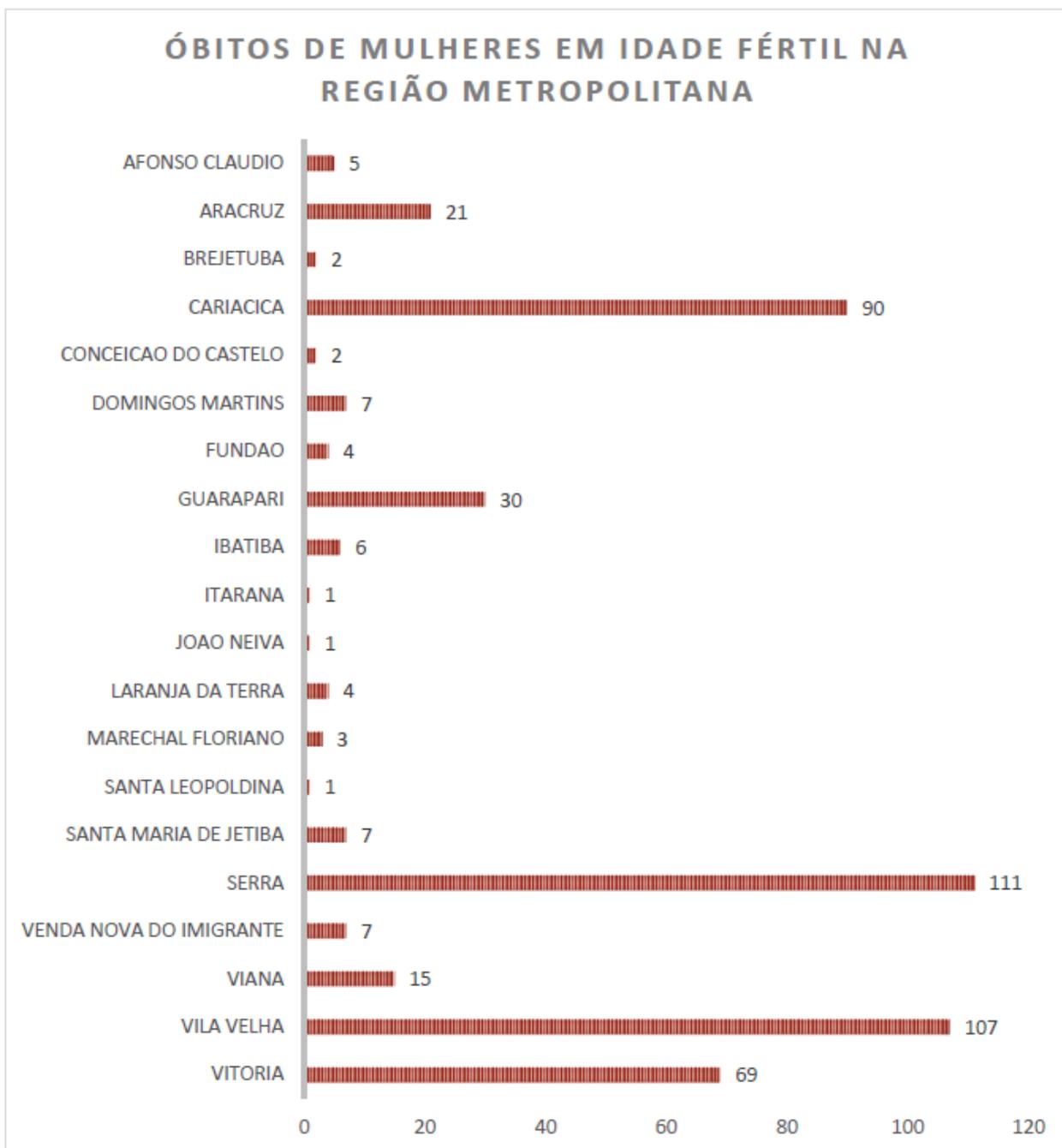
Responsável Técnico: Juliana Leite Barros  
Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo  
Subsecretaria de Vigilância em Saúde - SSVS  
Núcleo Especial de Sistemas de Informação em Saúde - NESIS  
Telefone: 3636-8204 - E-mail: [sim@saude.es.gov.br](mailto:sim@saude.es.gov.br)

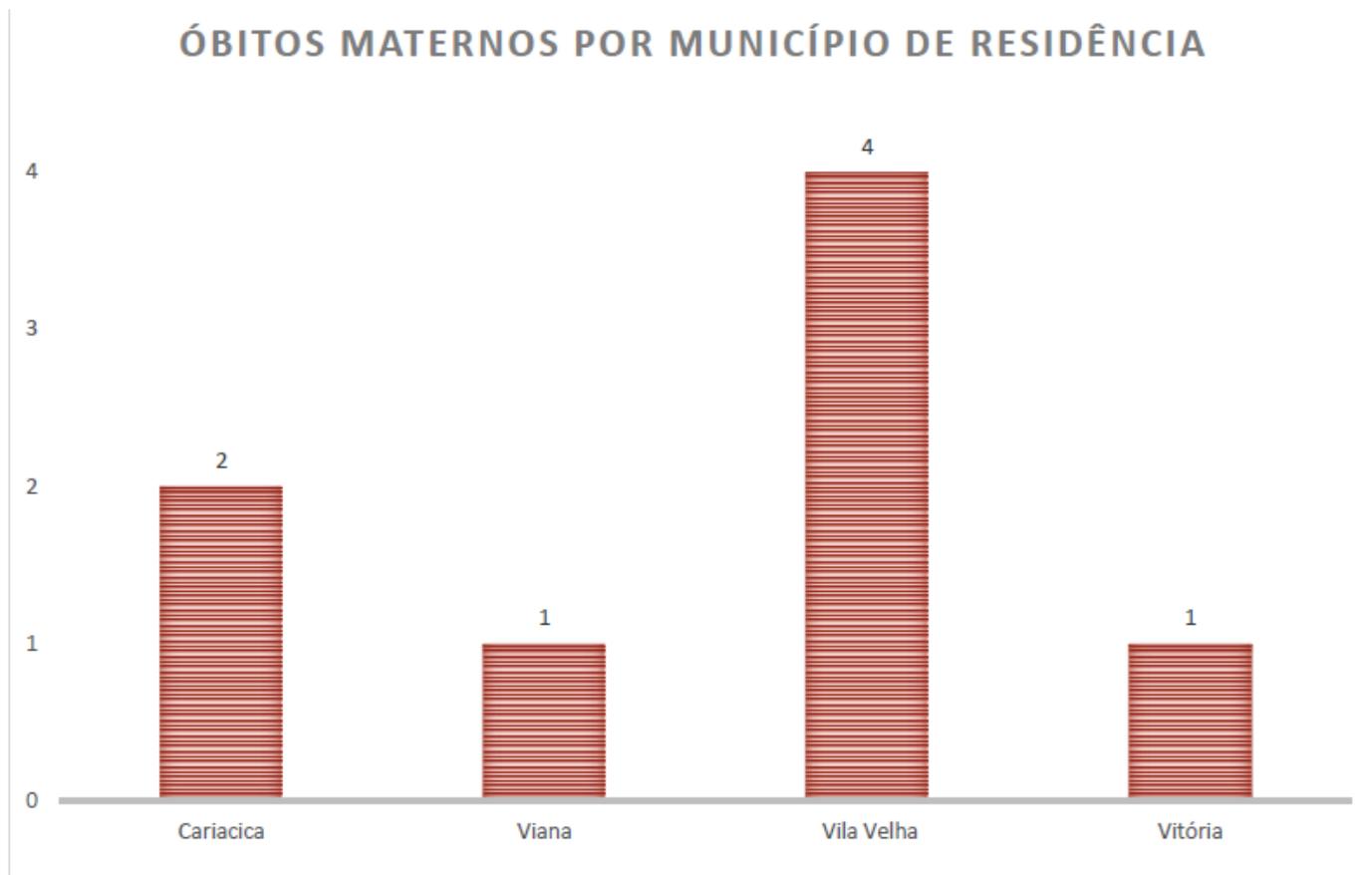
## Regional Metropolitana

BOLETIM Nº 01/2024 | PERÍODO: Janeiro a Agosto de 2024 | INFORMAÇÕES DO SIM EXTRAÍDAS DIA 16/09/2024

### MORTALIDADE MATERNA

Figura 1 – Óbitos de mulheres em idade fértil na Região Metropolitana no período de Janeiro a Agosto de 2024





Quadro 1 – Razão de mortalidade materna de Janeiro a Agosto de 2024

MUNICÍPIO	RAZÃO DE MORTALIDADE MATERNA
CARIACICA	66,87
VIANA	180,18
VILA VELHA	85,30
VITÓRIA	43,20
<b>REGIONAL METROPOLITANA</b>	<b>27,93</b>

## MORTALIDADE FETAL

Figura 3 – Óbitos fetais totais no período de Janeiro a Agosto de 2024

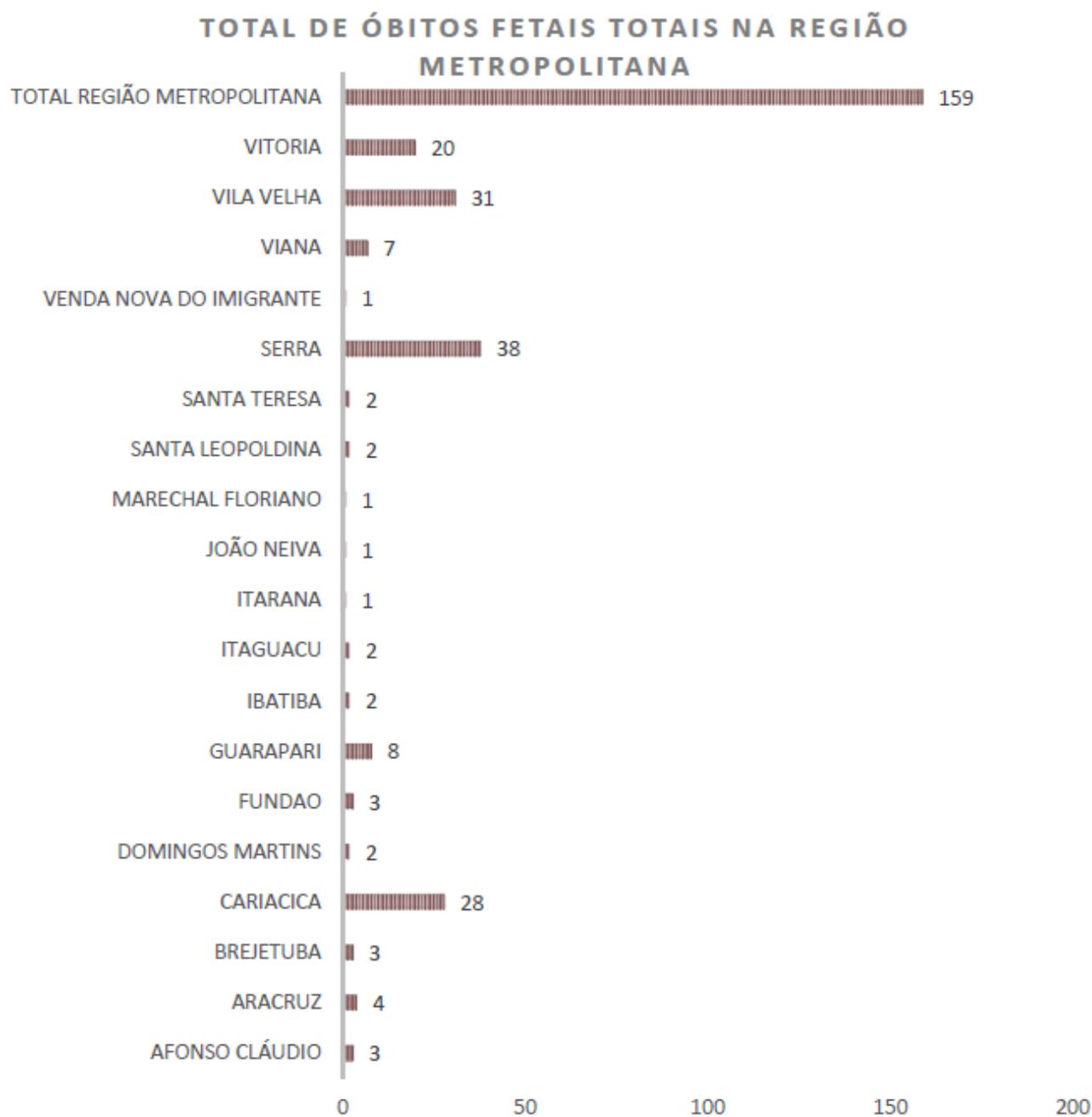


Figura 4 – Percentual de óbitos fetais investigados no período de Janeiro a Agosto de 2024



### MORTALIDADE INFANTIL

Figura 5 – Óbitos infantis totais por município no período de Janeiro a Agosto de 2024

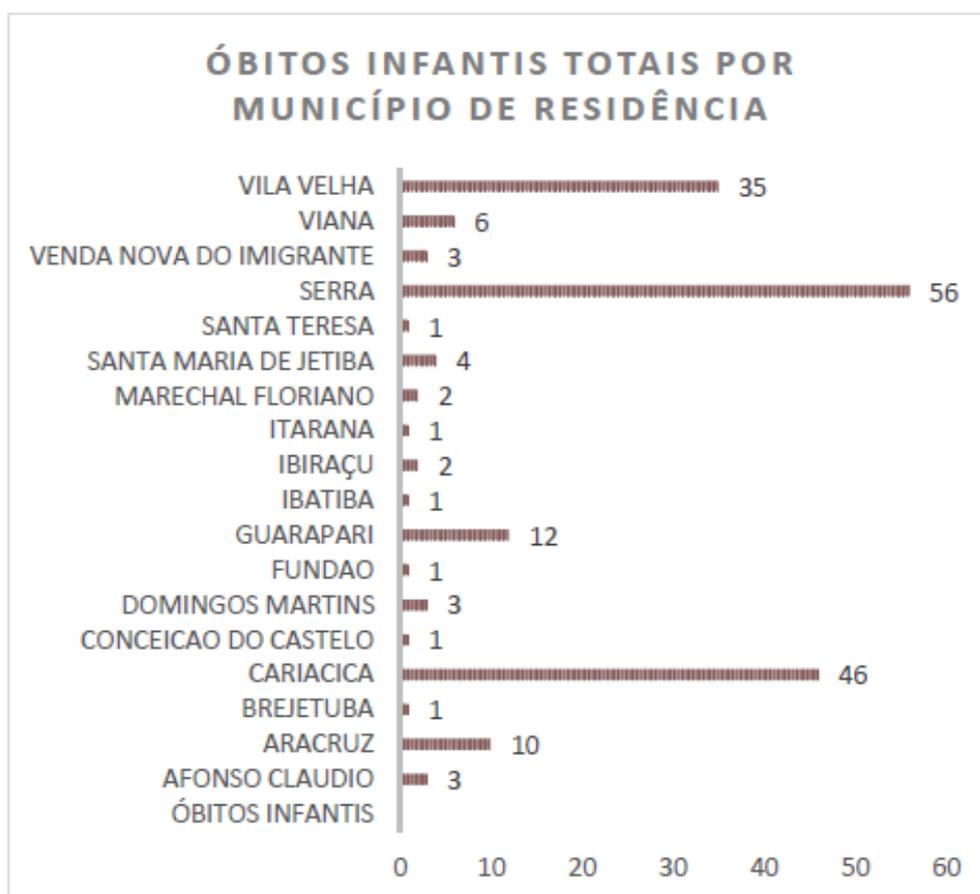


Figura 6 – Óbitos neonatais investigados por município no período de Janeiro a Agosto de 2024

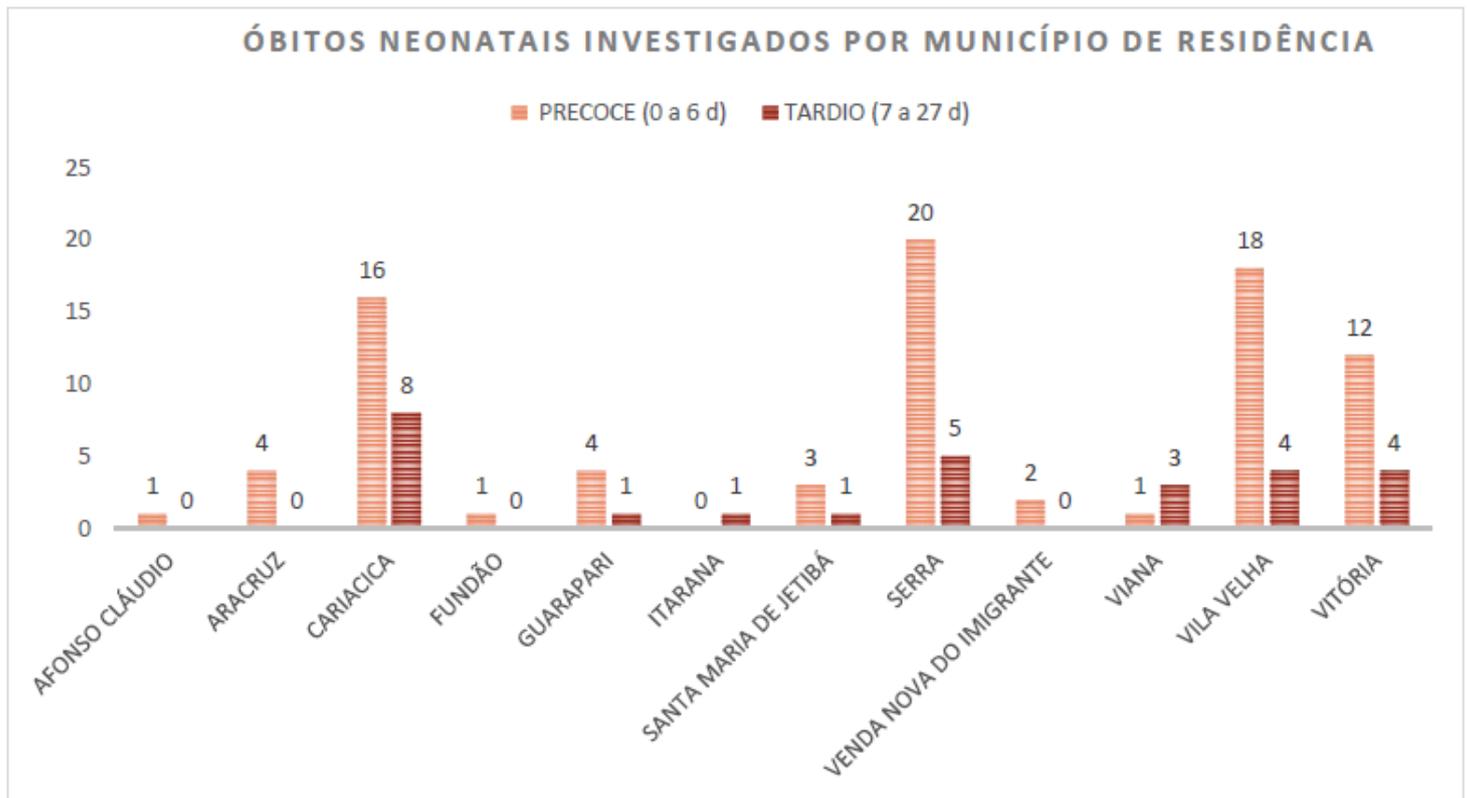
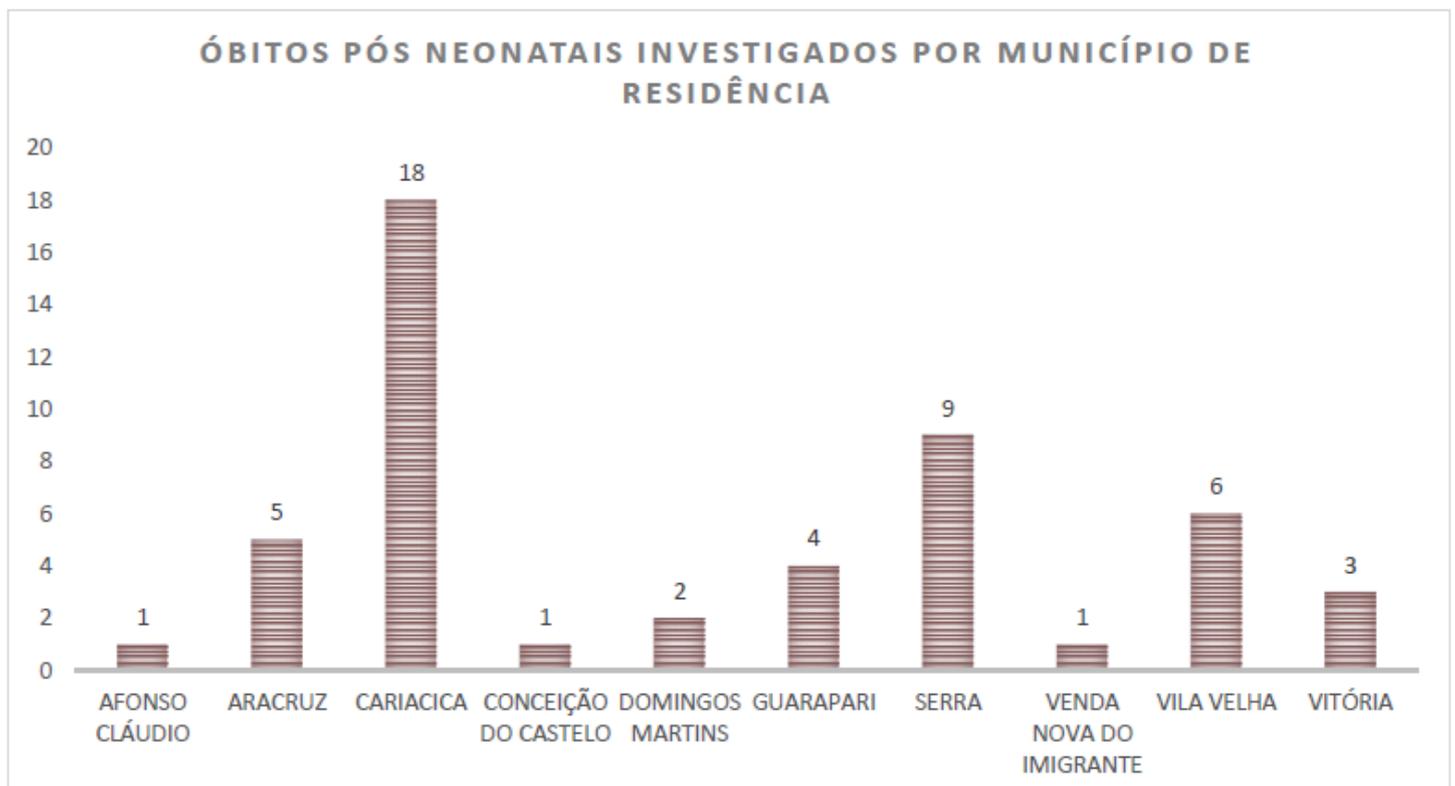


Figura 7 – Óbitos pós neonatais investigados por município no período de Janeiro a Agosto de 2024



Quadro 2 – Taxa de mortalidade infantil de Janeiro a Agosto de 2024

<b>MUNICÍPIO</b>	<b>TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL</b>
AFONSO CLÁUDIO	9,0
ARACRUZ	10,0
CARIACICA	14,0
CONCEIÇÃO DO CASTELO	9,8
DOMINGOS MARTINS	7,7
FUNDÃO	7,4
GUARAPARI	10,9
ITARANA	11,4
SANTA MARIA DE JETIBÁ	13,0
SERRA	7,7
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	13,8
VIANA	7,2
VILA VELHA	8,0
VITÓRIA	8,2
<b>REGIONAL METROPOLITANA</b>	<b>8,9</b>

Fonte: SIM

Responsável Técnico:

Ludmilla Barroso Silva Brito, Sara de Oliveira Evaristo e Gessiane Ferreira Cardoso da Silva

Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo

Superintendência Regional de Saúde de Vitória

Núcleo de Vigilância em Saúde

Telefone: 3636-2708 - E-mail: srsv.vigiobitomaternoinfantil@gmail.com

## Regional Central

BOLETIM Nº 01/2024 | PERÍODO: Janeiro a Junho de 2024 | INFORMAÇÕES DO SIM EXTRAÍDAS DIA 20/09/2024

### MORTALIDADE MATERNA

Tabela 1- Número e Percentual de óbitos Maternos investigados na Regional Central, segundo Município de residência

Município	Nº óbitos	Nº óbitos Investigados	% investigados
Água Branca	0	----	----
Alto Rio Novo	0	----	----
Baixo Guandu	0	----	----
Colatina	0	----	----
Governador Lindenberg	1	1	100%
Linhares	0	----	----
Mantenópolis	0	----	----
Marilândia	0	-----	-----
Pancas	0	-----	-----
Rio Bananal	0	-----	-----
São Domingos do Norte	0	-----	-----
São Gabriel da Palha	0	-----	-----
São Roque do Canaã	0	-----	-----
Sooretama	0	-----	-----
Vila Valério	0	-----	-----
Região	1	1	100%

#### Informações sobre o Óbito Materno

-Idade: 34 anos

-Raça/Cor: Branca

-Escolaridade: de 8 a 11 anos

-Gestações: Gesta 3, partos 2, aborto 1

-Causa básica: O 95 (Morte Obstétrica de causa não especificada)

- Razão de Mortalidade Materna (RMM)

RMM= Nº de mortes maternas em determinada área e período x 100.000

Nº Nascidos Vivos na mesma área e período

RMM= 1/3686 X 100.000

RMM= 27,1

**Tabela 2- Número e Percentual de óbitos Fetais investigados na Regional Central, segundo Município de residência**

Municípios	Nº óbitos	Nº óbitos Investigados	% investigados
Águia Branca	1	1	100%
Alto Rio Novo	0	-----	-----
Baixo Guandu	2	2	100%
Colatina	6	6	100%
Governador Lindenberg	1	1	100%
Linhares	12	11	91,6%
Mantenópolis	0	----	----
Marilândia	1	1	100%
Pancas	2	2	100%
Rio Bananal	2	2	100%
São Domingos do Norte	0	----	----
São Gabriel da Palha	1	1	100%
São Roque do Canaã	0	-----	----
Sooretama	0	-----	----
Vila Valério	3	3	100%
Total	31	30	96, %

### MORTALIDADE INFANTIL

**Tabela 3- Número e Percentual de óbitos Neonatais Precoces ( 0 a 6 dias) investigados na Regional Central, segundo Município de residência**

Município	Nº óbitos	Nº óbitos Investigados	% investigados
Águia Branca	0	-----	----
Alto Rio Novo	2	1	50%
Baixo Guandu	2	2	100%
Colatina	6	6	100%
Governador Lindenberg	1	1	100%
Linhares	5	5	100%
Mantenópolis	0	----	----
Marilândia	0	-----	----
Pancas	0	----	----
Rio Bananal	2	2	100%
São Domingos do Norte	1	0	0%
São Gabriel da Palha	1	1	100%
São Roque do Canaã	1	1	100%
Sooretama	1	0	0%
Vila Valério	0	----	----
Região	22	19	86,3%

**Tabela 4- Número e Percentual de óbitos Neonatais Tardios ( 7 a 27 dias) investigados na Regional Central, segundo Município de residência**

<b>Município</b>	<b>Nº óbitos</b>	<b>Nº óbitos Investigados</b>	<b>% investigados</b>
Águia Branca	0	----	----
Alto Rio Novo	0	----	---
Baixo Guandu	2	2	100%
Colatina	0	-----	-----
Governador Lindenberg	0	----	---
Linhares	2	2	100%
Mantenópolis	1	0	0%
Marilândia	0	----	-----
Pancas	0	-----	-----
Rio Bananal	0	-----	-----
São Domingos do Norte	0	-----	-----
São Gabriel da Palha	0	-----	----
São Roque do Canaã	0	-----	-----
Sooretama	0	-----	-----
Vila Valério	1	0	0%
Região	6	4	66,6%

**Tabela 5- Número e Percentual de óbitos Pós Neonatais ( 28 a 364 dias) investigados na Regional Central, segundo Município de residência**

<b>Município</b>	<b>Nº óbitos</b>	<b>Nº óbitos Investigados</b>	<b>% investigados</b>
Águia Branca	0	----	----
Alto Rio Novo	0	----	----
Baixo Guandu	0	----	----
Colatina	1	1	100%
Governador Lindenberg	1	1	100%
Linhares	3	3	100%
Mantenópolis	0	----	----
Marilândia	1	1	100%
Pancas	1	1	100%
Rio Bananal	1	1	100%
São Domingos do Norte	1	0	0%
São Gabriel da Palha	1	0	0%
São Roque do Canaã	0	-----	-----
Sooretama	0	-----	-----
Vila Valério	2	2	100%
Região	12	10	83,3%

**Tabela 6- Número e Taxa de Mortalidade Infantil na Regional Central, segundo Município de residência**

Município	Nº óbitos	TMI
Águia Branca	0	0
Alto Rio Novo	2	48,7
Baixo Guandu	4	20,7
Colatina	7	8,8
Governador Lindenberg	2	33,3
Linhares	10	7,2
Mantenópolis	1	12,3
Marilândia	1	13,3
Pancas	1	10,1
Rio Bananal	3	20,4
São Domingos do Norte	2	33,8
São Gabriel da Palha	2	8,2
São Roque do Canaã	1	12,9
Sooretama	1	4,2
Vila Valério	3	23
Região	40	10,8

**Tabela 7- Causas básicas dos Óbitos Infantis ocorridos na Regional Central, segundo Município de residência**

E43 Desnutric proteico-calorica grave NE	1
G93 Outr transt do encefalo	0
I42 Cardiomiopatas	0
J21 Bronquiolite aguda	3
L08 Outr infecc localiz pele e tec subcutaneo	1
P01 Fet rec-nasc afet complic maternas gravidez	2
P03 Fet rec-nasc afet out compl trab parto parto	0
P07 Transt rel gest curt dur peso baix nasc NCOP	0
P20 Hipoxia intra-uterina	1
P21 Asfixia ao nascer	2
P22 Desconforto respirat do recém-nascido	5
P27 Doenc respirat cron orig periodo perinatal	1
P29 Transt cardiovasc orig periodo perinatal	2
P36 Septicemia bacter do recém-nascido	3
P39 Outr infecc especificas do periodo perinatal	1
P50 Perda sanguinea fetal	0
P77 Enterocolite necrotizante do feto e rec-nasc	3

**Tabela 7- Causas básicas dos Óbitos Infantis ocorridos na Regional Central, segundo Município de residência - continuação**

P96	Outr afecções originadas período perinatal	1
Q00	Anencefalia e malformações similares	1
Q05	Espinha bifida	1
Q21	Malformações congênitas dos septos cardíacos	3
Q22	Malformação congênita valvas pulmonar tricúspide	1
Q24	Outras malformações congênitas do coração	2
Q26	Malformações congênitas das grandes veias	1
Q39	Malformações congênitas do esôfago	1
Q64	Outras malformações congênitas aparelho urinário	1
Q79	Malformações congênitas sistema osteomuscular NCOP	1
Q87	Outro síndrome com malformação congênita que acomete múltiplos sistemas	1
Q91	Síndrome de Edwards e síndrome de Patau	1
Total		40

Responsável Técnico: Karina Souto  
 Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo  
 Superintendência Regional de Saúde de Colatina  
 Telefone: 3717-2513 - E-mail: kalussouto@gmail.com

## Regional Norte

BOLETIM Nº 01/2024 | PERÍODO: Janeiro a Junho de 2024 | INFORMAÇÕES DO SIM EXTRAÍDAS DIA 05/09/2024

### MORTALIDADE MATERNA

Não houve ocorrência de óbito materno no semestre apurado.

### MORTALIDADE FETAL

Tabela 1: Óbitos Fetais Regional Norte, por município de residência, Jan a Junho 2024

Município de residência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Total
Barra de São Francisco	1	1	0	1	1	1	5
Boa Esperança	0	0	0	1	0	0	1
Jaguaré	0	0	0	3	0	1	4
Montanha	0	0	0	0	0	1	1
Nova Venécia	2	1	1	1	0	1	6
Pedro Canário	0	0	1	0	0	0	1
Ponto Belo	0	1	1	0	0	0	2
São Mateus	1	0	0	2	1	1	5
Vila Pavão	1	0	0	0	0	0	1
Total	5	3	3	8	2	5	26

Fonte: TABNET ATÉ 10/09/24

Os óbitos fetais da região norte no 1º semestre de 2024 somam 26 ocorrências, superando o número de óbitos infantis do mesmo período que totalizam apenas 21 óbitos.

**Tabela 2 : Percentual de óbitos fetais Regional Norte investigados, Jan a Jun 2024**

Município(s)	Óbitos Existentes	Óbitos fetais com investigação Cadastrada	% de Óbitos fetais
BARRA DE SAO FRANCISCO	5	1	20
BOA ESPERANCA	1	0	0
JAGUARE	4	3	75
MONTANHA	1	0	0
NOVA VENECIA	6	5	83,33
PEDRO CANARIO	1	1	100
PONTO BELO	2	0	0
SAO MATEUS	5	2	40
VILA PAVAO	1	1	100
Total	26	13	50,0

Fonte: Tabnet ES até 10/09

O percentual de investigação óbitos fetais na região encontra-se abaixo do preconizado, com apenas 50% dos óbitos fetais investigados.

### MORTALIDADE INFANTIL

**Tabela 3: Número de Óbitos infantis Regional Norte, por município de residência, Janeiro a Junho de 2024**

Município de residência	0 a 6 dias	7 a 27 dias	28 dias a <1 ano	Total
320016 Água Doce do Norte	2	0	1	3
320090 Barra de São Francisco	3	0	1	4
320100 Boa Esperança	1	0	3	4
320160 Conceição da Barra	2	0	3	5
320210 Ecoporanga	2	0	3	5
320305 Jaguaré	0	0	1	1
320350 Montanha	1	0	0	1
320390 Nova Venécia	0	1	1	2
320405 Pedro Canário	0	0	2	2
320410 Pinheiros	1	0	1	2
320490 São Mateus	9	5	2	16
320515 Vila Pavão	0	0	1	1
Total	21	6	19	46

Fonte: Tabnet ES até 10/09/2024

A tabela 1 mostra um total de 46 óbitos no 1º semestre de 2024 de óbitos infantis da região, sendo os óbitos neonatais precoces em maior quantitativo, seguido dos óbitos de 28 a menores de 1 ano com 19 óbitos no mesmo período.

**Tabela 4: Taxa de mortalidade infantil Regional Norte, por município de residência  
Jan a Jun 2024**

Município de residência	ÓBITOS	NV	Taxa de mortalidade
Água Doce do Norte	3	122	
Barra de São Francisco	4	280	
Boa Esperança	4	109	
Conceição da Barra	5	194	
Ecoporanga	5	142	
Jaguaré	1	253	
Montanha	1	109	
Nova Venécia	2	348	
Pedro Canário	2	170	
Pinheiros	2	169	
São Mateus	16	996	8,36
Vila Pavão	1	51	
Total	46	2943	5,44

Fonte: Tabnet ES

Na região norte, o município de São Mateus, o único com mais de 100 mil habitantes, apresentou no período um total de 16 óbitos infantis e uma taxa de mortalidade de 8,36, enquanto a região obteve uma taxa de 5,44.

**Tabela 5: Percentual de investigação de óbitos infantis da Regional Norte, por município de residência, Jan a Jun 2024**

Município de residência	ÓBITOS	Nº óbitos investigados	%
Água Doce do Norte	3	0	0,00
Barra de São Francisco	4	4	100,00
Boa Esperança	4	0	0,00
Conceição da Barra	5	1	20,00
Ecoporanga	5	5	100,00
Jaguaré	1	1	100,00
Montanha	1	1	100,00
Nova Venécia	2	2	100,00
Pedro Canário	2	2	100,00
Pinheiros	2	1	50,00
São Mateus	16	15	93,75
Vila Pavão	1	1	100,0
Total	46	33	71,70

Fonte: Tabnet ES

A região possui um percentual de 71,70% de óbitos infantis investigados. Os municípios de Água Doce do Norte e Boa Esperança não realizaram investigação dos óbitos ocorridos durante o período. Conceição da Barra possui apenas 20% de seus óbitos investigados.

**Tabela 6: Óbitos infantis Regional Norte segundo Causas 3 Dígitos Jan a jun 2024**

Causas 3 Dígitos	Total
P00 Fet rec-nasc afet afec mat n obr rel grav at	1
P07 Transt rel gest curt dur peso baix nasc NCOP	2
P20 Hipoxia intra-uterina	1
P21 Asfixia ao nascer	1
P22 Desconforto respirat do recém-nascido	7
P36 Septicemia bacter do recém-nascido	4
P37 Outr doenc infecc e parasit congen	1
P55 Doenc hemolitica do feto e do recém-nascido	1
P75 Ileo meconial	1
P77 Enterocolite necrotizante do feto e rec-nasc	2
Total	21

Fonte: Tabnet ES até 10/09/2024

Avaliando as causa de óbitos infantis da região, o desconforto respiratório do recém-nascido (P22) aparece liderando as causas com total de 7 casos (30%), seguido de septicemia bacteriana(P36) com ocorrências de 04 casos (19,05%), e em terceiro lugar aparece os transtornos relacionados a gestação de curta duração e baixo peso ao nascer(P07) e a enterocolite necrotizante(P77) com 02casos cada um (9,52%).

**Tabela 7: Óbito Infantis Regional Norte por Causas 3 Dígitos e Faixa Etária, Jan a Junho 2024**

<b>Causas 3 Dígitos</b>	<b>0 a 6 dias</b>	<b>7 a 27 dias</b>	<b>28 dias a &lt;1 ano</b>	<b>Total</b>
P00 Fet rec-nasc afet afec mat n obr rel grav at	0	1	0	1
P07 Transt rel gest curt dur peso baix nasc NCOP	2	0	0	2
P20 Hipoxia intra-uterina	1	0	0	1
P21 Asfixia ao nascer	0	1	0	1
P22 Desconforto respirat do recém-nascido	5	1	1	7
P36 Septicemia bacter do recém-nascido	4	0	0	4
P37 Outr doenc infecc e parasit congen	0	0	1	1
P55 Doenc hemolítica do feto e do recém-nascido	1	0	0	1
P75 Ileo meconial	0	0	1	1
P77 Enterocolite necrotizante do feto e rec-nasc	1	0	1	2
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>21</b>

**Tabnet ES até 10/09/2024**

Observa-se que em todas as faixas etárias ocorre óbito por desconforto respiratório, sendo que nos óbitos neonatais precoces esse percentual é o mais alto representando 35,71%, seguido da septicemia com 28,57% das ocorrências.

Responsável Técnico: Rita de Cássia Santos Costa Santa Ana  
 Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo  
 Superintendência Regional de Saúde de São Mateus  
 Telefone: 99988- 5784 - E-mail: enfriu@gmail.com

## Regional Sul

Os dados não foram enviados em tempo hábil. Estarão presentes no próximo boletim estadual