

## CONTEXTUALIZAÇÃO E PANORAMA DA MORTALIDADE MATERNA EM RORAIMA

Maio - 2024

**Roberta Nogueira Calandrini de Azevedo**  
Técnica do Departamento de Vigilância Epidemiológica  
Coordenadoria Geral de Vigilância em Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde de Roraima

### Definições utilizadas

**Mulher em Idade Fértil (MIF)** - Pela definição internacional, é a mulher entre 15 e 49 anos de idade. No território brasileiro esta faixa foi ampliada, considerando-se mulher em idade fértil aquela mulher na faixa etária entre 10 e 49 anos.

**Morte Materna** - É a morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez, devida a qualquer causa relacionada ou agravada pela gravidez ou por medidas tomadas em relação a ela, porém não devidas a causas acidentais ou incidentais. Deve-se analisar a natureza do óbito (materno, materno tardio, não obstétrico, obstétrico direto, obstétrico indireto, não relacionado à gravidez, materno declarado ou não)

**Morte Materna Tardia** - É a morte de uma mulher, devido a causas obstétricas diretas ou indiretas, que ocorre num período superior a 42 dias e inferior a um ano após o término da gravidez.

**Morte Materna Declarada** - Quando as informações registradas na Declaração de Óbito (DO) permitem classificar o óbito como materno

**Morte Materna Não Declarada** - Quando as informações registradas na DO não permitem classificar o óbito como materno. Apenas com os dados obtidos na investigação é que se descobre tratar-se de morte materna

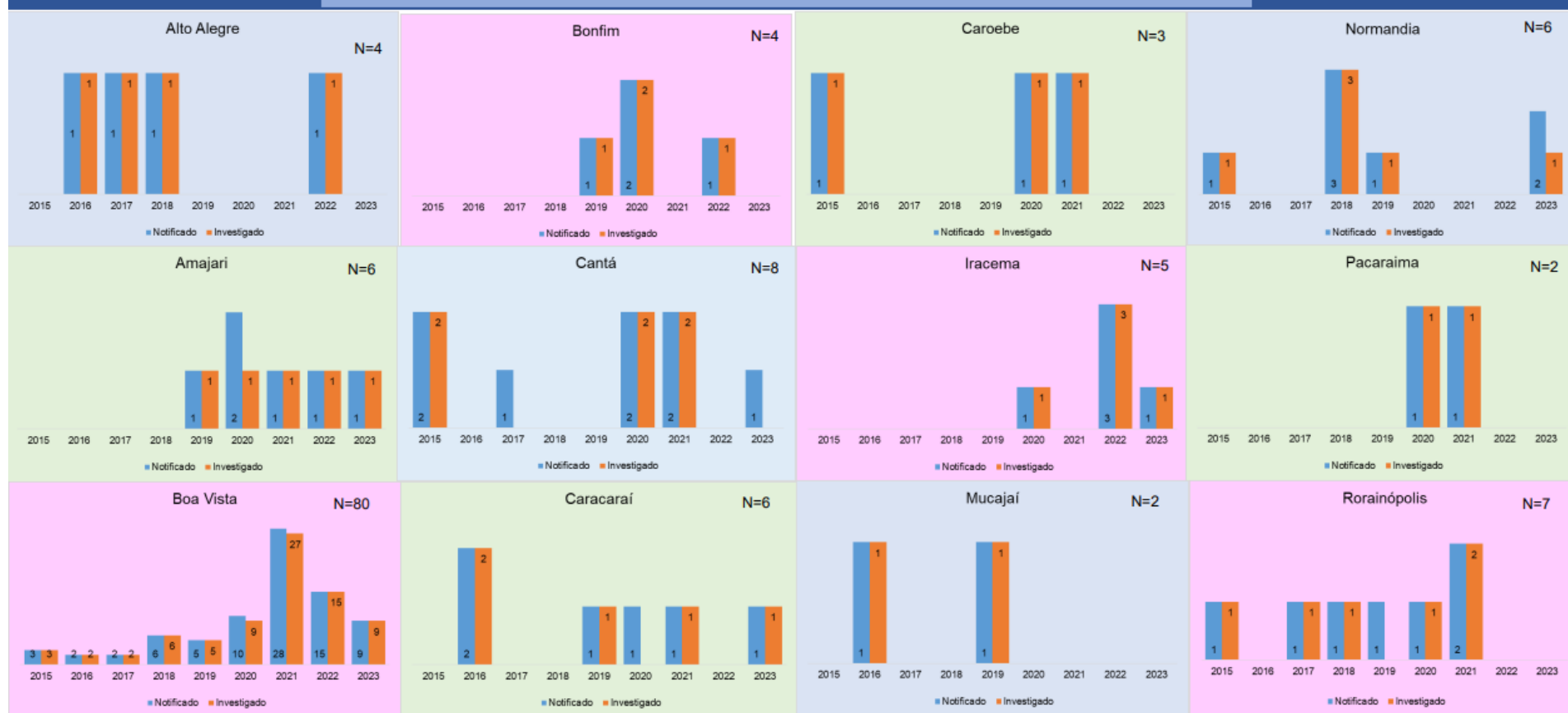
## Óbitos registrados em Mulher em idade fértil (MIF)- Roraima -2015 a 2023\*

Munic Resid - RR	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023										
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%									
Alto Alegre	7	100	20	100	13	100	14	100	10	70	19	89,5	14	12	85,7	15	14	93,3	13	3	23,1						
Amajari	8	100	7	100	5	80	1	100	9	66,7	9	88,9	11	7	63,6	16	10	62,5	10	5	50						
Boa Vista	106	100	92	94,6	119	89,1	151	94,7	163	91,4	181	62,4	268	214	79,9	187	174	93	194	190	97,9						
Bonfim	4	100	2	100	4	100	4	100	5	100	7	100	8	8	100	8	8	100	8	8	100						
Cantá	8	100	1	100	5	80	4	100	5	100	12	100	10	10	100	10	10	100	6	5	83,3						
Caracarái	8	100	9	100	8	100	8	100	11	100	11	72,7	12	10	83,3	8	8	100	8	8	100						
Caroebe	1	100	3	100	4	100	3	100	1	100	3	100	3	3	100	2	2	100	3	2	66,7						
Iracema	1	100	5	100	1	100	8	100	2	0	3	100	9	4	44,4	4	3	75	6	5	83,3						
Mucajá	4	100	6	100	4	100	5	100	10	100	13	100	6	6	100	7	7	100	5	5	100						
Normandia	3	100	5	100	5	100	6	100	1	100	9	100	3	3	100	5	5	100	5	2	40						
Pacaraima	1	100	3	100	5	100	2	100	8	100	3	100	10	10	100	8	8	100	11	7	63,6						
Rorainópolis	5	100	6	100	19	100	8	100	13	92,3	13	100	14	14	100	11	11	100	10	10	100						
São João da Baliza	3	100	1	100	0	0	1	100	3	100	0	0	5	5	100	0	0	0	3	3	100						
São Luiz	0	0	2	100	0	0	1	100	1	100	1	100	2	1	50	1	1	100	2	2	100						
Uiramutã	1	100	8	100	4	100	8	100	6	66,7	6	100	8	6	75	12	12	100	4	4	100						
<b>Roraima</b>	<b>171</b>	<b>160</b>	<b>93,57</b>	<b>183</b>	<b>165</b>	<b>90,2</b>	<b>210</b>	<b>181</b>	<b>86,2</b>	<b>248</b>	<b>222</b>	<b>89,5</b>	<b>272</b>	<b>223</b>	<b>82</b>	<b>295</b>	<b>216</b>	<b>73,2</b>	<b>385</b>	<b>313</b>	<b>81,3</b>	<b>301</b>	<b>273</b>	<b>90,7</b>	<b>300</b>	<b>259</b>	<b>86,3</b>

- No período foram registrados 2365 óbitos em MIF, e apenas 85% (n=2012) foram investigados.
- Houve uma redução na investigação de óbitos em MIF de 7% no período avaliado (2015 a 2023\*) em Roraima. O menor resultado alcançado foi em 2020, que pode ser relacionado a pandemia da COVID-19.
- A variação observada no período, entre o resultado alcançado pelos municípios, sugere a influencia de fatores operacionais da organização dos serviços da vigilância do óbito – tanto no nível estadual como municipal.

Número de óbitos maternos registrados de 2015 a 2023\*: 137

## Óbitos Maternos notificados e investigados- Roraima-2015 a 2023

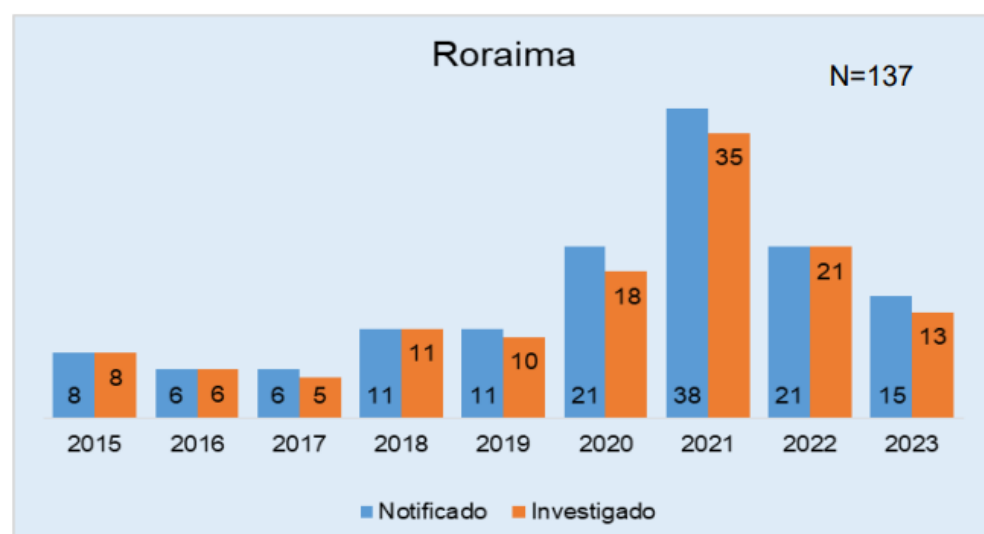


SIM/DVE/CGVS/SESAU –RR acesso em 22/05/2024

## Óbitos Maternos notificados e investigados- Roraima-2015 a 2023



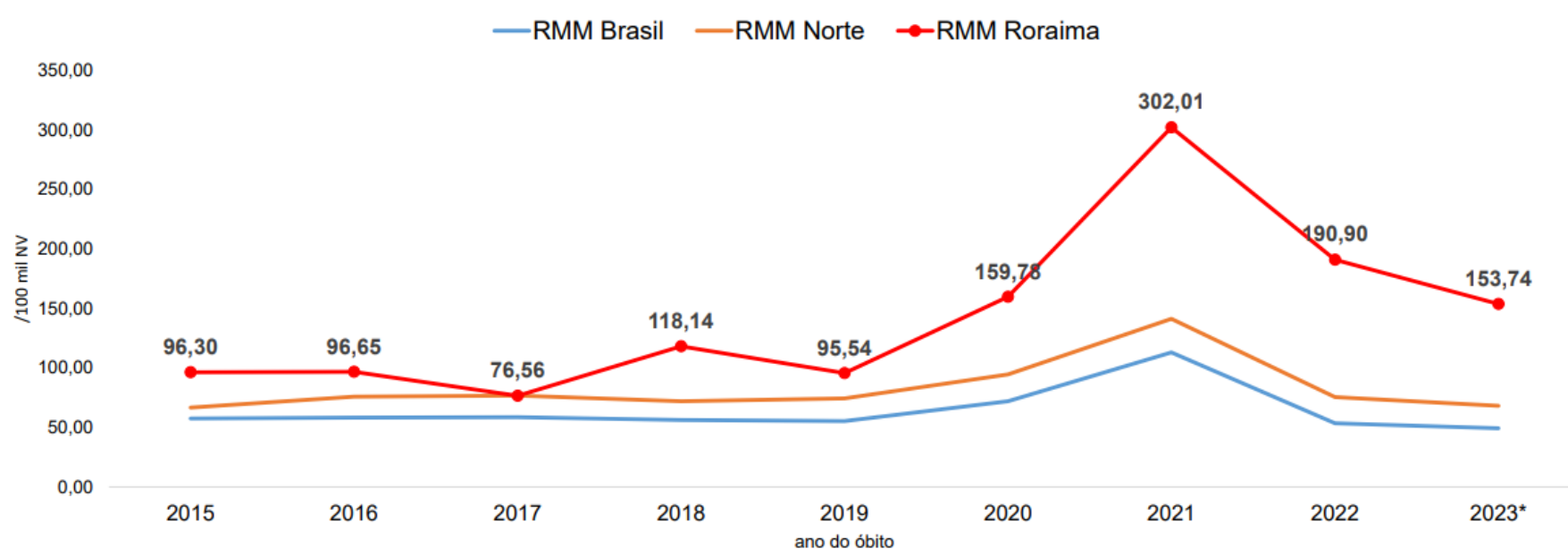
- 86% dos municípios de Roraima registraram óbitos maternos no período avaliado.
- 92% dos óbitos maternos notificados foram investigados no período avaliado.
- 58% dos óbitos maternos são de mulheres residentes em Boa Vista.
- Em 2018, ano de maior fluxo migratório, houve um aumento de 83% no número de óbitos maternos notificados em Roraima.



- Em 2020, o número de óbitos maternos apresentou um crescimento de 90%, quando comparado ao número de óbitos maternos registrados em 2019.
- Em 2021, o crescimento foi de 80% em comparação ao ano de 2020.
- Em 2022 houve uma redução de 55% em relação ao ano de 2021, e 100% dos óbitos maternos foram investigados.
- Dados parciais de 2023, mostram uma redução de 71% em relação ao ano de 2022, com apenas 86% dos óbitos investigados.

SIM/DVE/CGVS/SESAU –RR acesso em 22/05/2024

## Comparativo da evolução da Razão da Mortalidade Materna entre o Brasil, Região Norte e Roraima, de 2015 a 2023\*



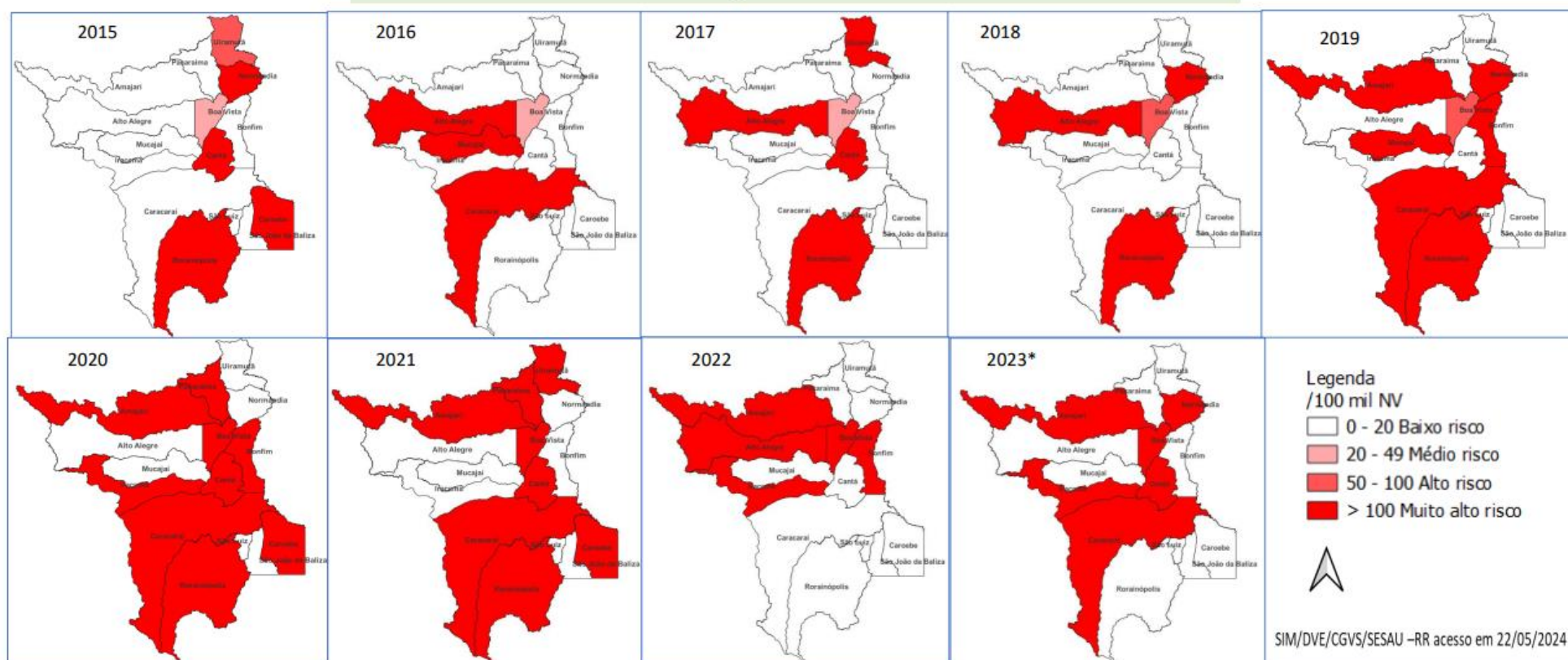
\* Dados parciais

Fonte : <http://plataforma.saude.gov.br/mortalidade/materna>

SIM/DVE/CGVS/SESAU –RR acesso em 22/05/2024

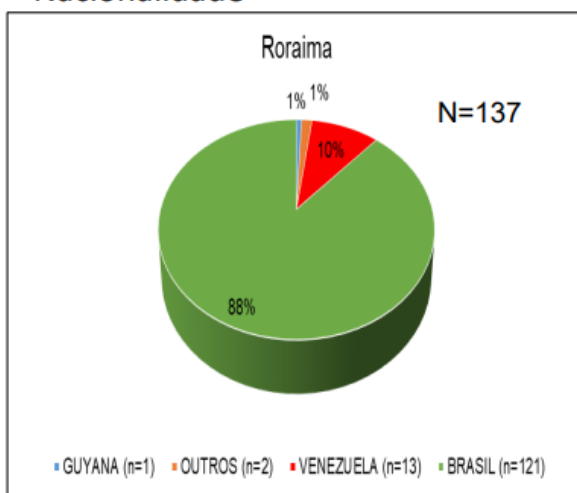
## Razão da Mortalidade Materna nos municípios de Roraima de 2015 a 2023\*

Número de óbitos maternos registrados de 2015 a 2023\*: 137

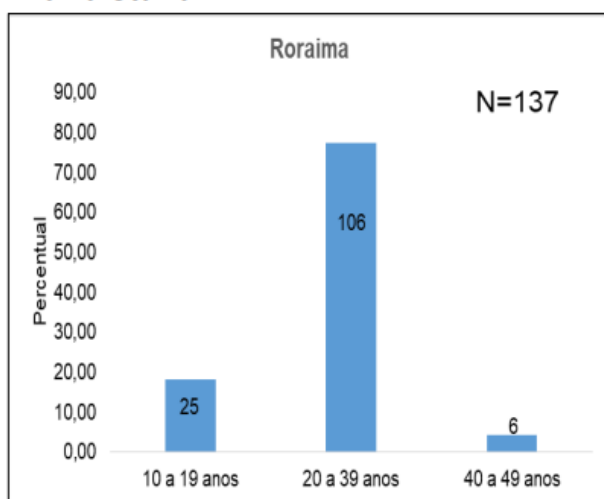


## Características sócio demográficas dos óbitos maternos – 2015 a 2023\*

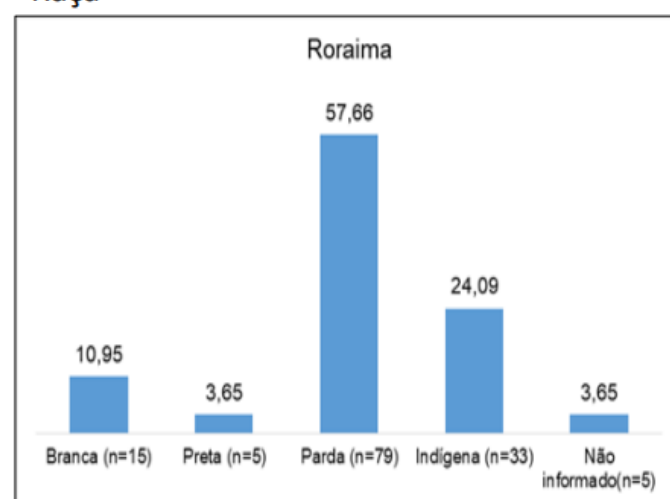
### Nacionalidade



### Faixa etária



### Raça



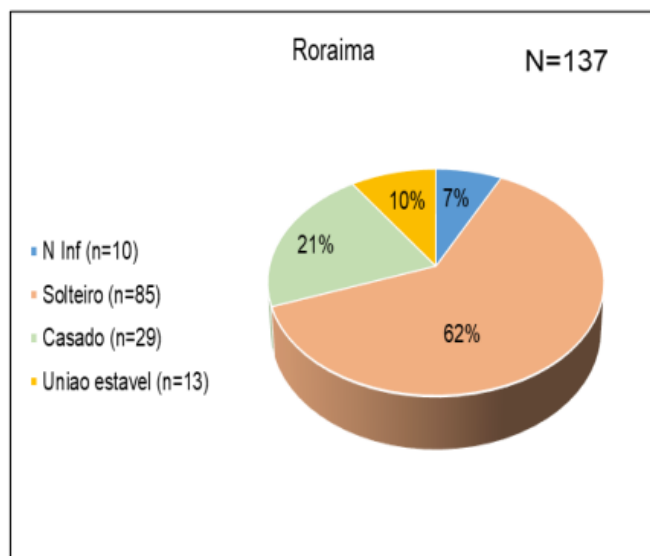
Pais	Ano do óbito								Total	
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		2023
BRASIL	8	6	6	9	8	20	34	15	14	120
GUIANA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
OUTROS PAÍSES	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
VENEZUELA	0	0	0	2	2	1	3	4	1	13
RORAIMA	8	6	6	11	11	21	38	21	15	137

Pais	Faixa etária			Total
	10 a 19 anos	20 a 39 anos	40-49a	
BRASIL	24	94	2	120
GUIANA	1	0	0	1
OUTROS PAÍSES	0	0	2	2
VENEZUELA	0	12	1	13
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>106</b>	<b>5</b>	<b>137</b>

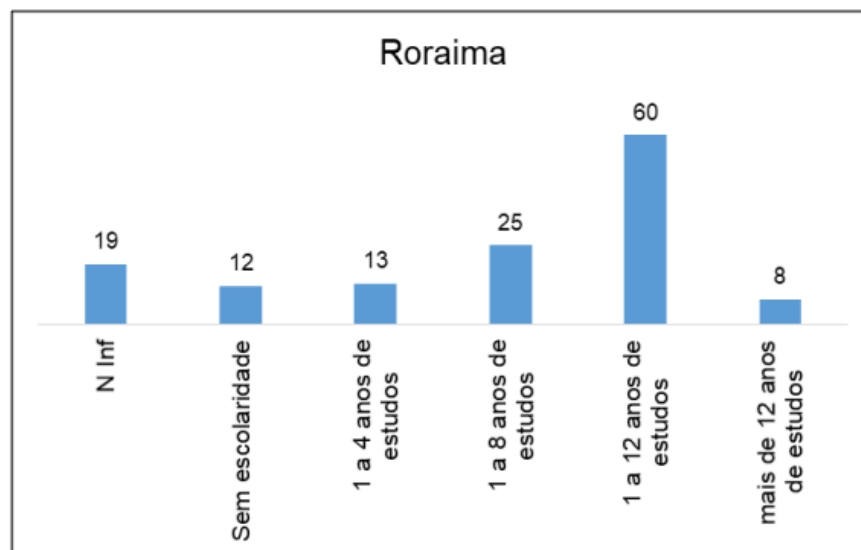
SIM/DVE/CGVS/SESAU –RR acesso em 22/05/2024

## Características sócio demográficas dos óbitos maternos – 2015 a 2023\*

### Situação conjugal



### Escolaridade



SIM/DVE/CGVS/SESAU –RR acesso em 22/05/2024

## Local de ocorrência dos óbitos maternos – Roraima -2015 a 2023

Município de Residência	Local de ocorrência				Total
	Hospital	Outro estabelecimento de saúde	Domicílio	Outros	
Alto Alegre	1	1	1	1	4
Amajari	3	1	2	0	6
Boa Vista	77	0	2	1	80
Bonfim	3	0	1	0	4
Cantá	8	0	0	0	8
Caracarái	3	0	1	2	6
Caroebe	3	0	0	0	3
Iracema	4	0	0	1	5
Mucajá	2	0	0	0	2
Normandia	6	0	0	1	7
Pacaraima	2	0	0	0	2
Rorainópolis	7	0	0	0	7
Uiramutã	1	0	1	1	3
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>137</b>

Município de Residência	Raça		Total
	Parda	Indígena	
Alto Alegre	0	1	1
Amajari	0	2	2
Boa Vista	2	0	2
Bonfim	1	0	1
Caracarái	0	1	1
Uiramutã	0	1	1
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>8</b>

Municípios de Roraima	Estabelecimento de Saúde										Total
	Hospitais Particulares	UBS Indígena baixo Mucajá	UBS Indígena Auaris	UM Ruth Quitéria	UM de Caracarái	HRS Gov. Otomar S Pinto	H José Guedes Catão	HMINSN	HGR	HC Dr Wilson Franco	
Alto Alegre	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
Amajari	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	4
Boa Vista	3	0	0	0	0	0	0	9	65	0	77
Bonfim	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
Cantá	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	8
Caracarái	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	3
Caroebe	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	3
Iracema	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4
Mucajá	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
Normandia	0	0	0	1	0	0	0	1	4	0	6
Pacaraima	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Rorainópolis	0	0	0	0	0	3	0	0	2	0	5
Uiramutã	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>95</b>	<b>1</b>	<b>120</b>

- 87,5% ocorreram em estabelecimentos de saúde
- 62% dos óbitos maternos que ocorreram no domicílio foram em indígenas.
- 79% dos óbitos maternos ocorreram no HGR.

SIM/DVE/CGVS/SESAU –RR acesso em 22/05/2024

## Causas dos óbitos maternos – Roraima – 2015 a 2023

**Causas Obstétricas Diretas:** são aquelas resultantes de complicações obstétricas durante gravidez, parto ou puerpério em razão de intervenções, omissões, tratamento incorreto ou devido a uma cadeia de eventos resultantes de qualquer das causas acima mencionadas.

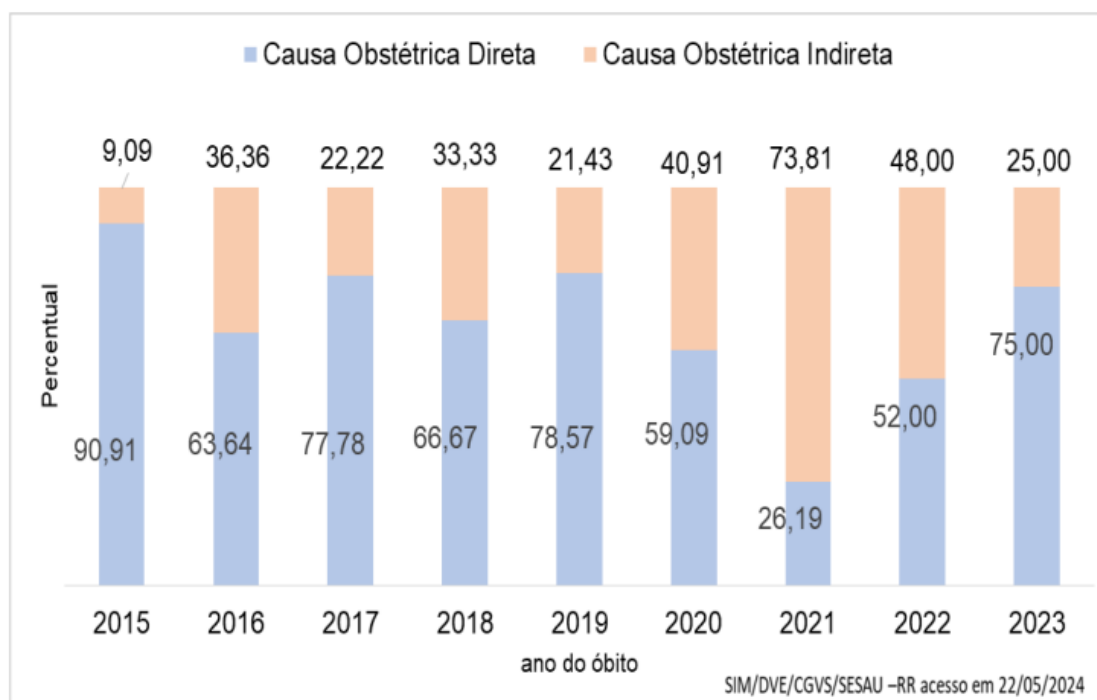
(CID 10, VOL 2, 8ª EDIÇÃO, 2008)

As quatro principais causas de morte materna em Roraima, entre as obstétricas diretas, são: as síndromes hipertensivas, as hemorragias, as infecções puerperais e as complicações do aborto

**Mortes por Causas Obstétricas Indiretas:** são aquelas resultantes de doenças existentes antes da gravidez ou de doenças que se desenvolveram durante a gravidez, não provocadas por causas obstétricas diretas, mas que foram agravadas pelos efeitos fisiológicos da gravidez.

(CID 10, VOL 2, 8ª EDIÇÃO, 2008)

O98.5 Outra doença viral complicando gravidez parto puerpério (N=37)  
B24 Doença p/HIV NE (N=21)



## Fatores que podem contribuir para a mortalidade materna – Roraima – 2015 a 2023

As informações contidas na Declaração de Nascido Vivo podem indicar a qualidade da assistência à mulher durante a gestação e o parto.

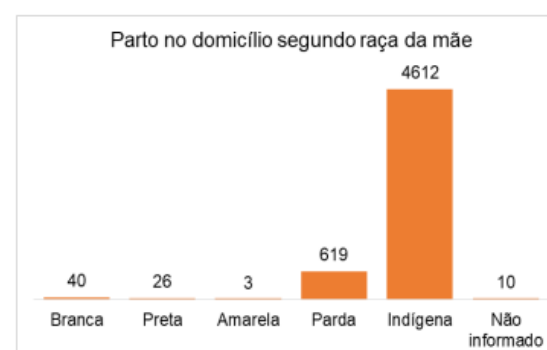
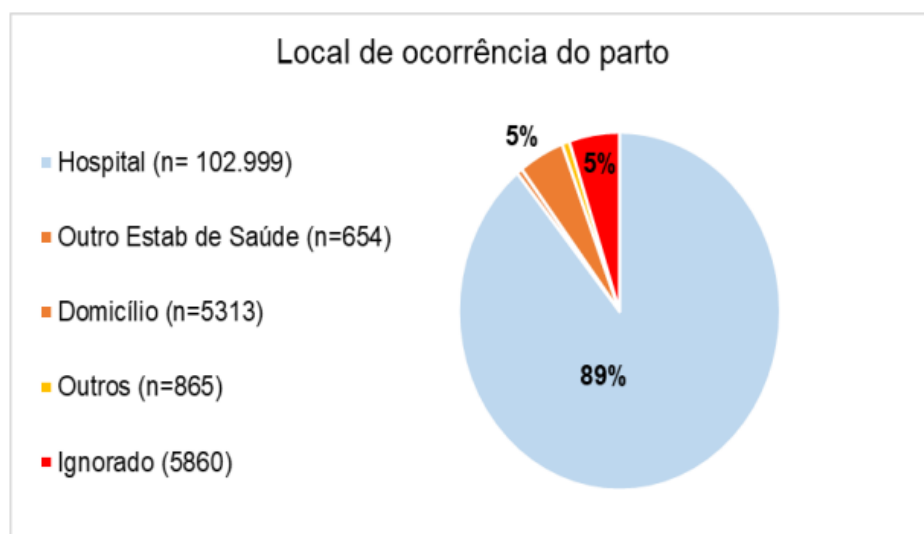
### NV em Roraima no período de 2015 a 2023\*, segundo nacionalidade da mãe

Nacionalidade da mãe	ano do nascimento									Total
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Brasil	11296	11127	11267	11146	11726	11159	11260	10450	10319	<b>99750</b>
Venezuela	45	121	378	1430	2797	2491	2530	2520	2592	<b>14904</b>
Guiana	60	88	69	71	79	81	76	100	70	<b>694</b>
Outros Países	22	45	41	50	52	38	41	26	28	<b>343</b>
<b>Total</b>	<b>11423</b>	<b>11381</b>	<b>11755</b>	<b>12697</b>	<b>14654</b>	<b>13769</b>	<b>13907</b>	<b>13096</b>	<b>13009</b>	<b>115691</b>
<b>% de NV de mãe venezuelana</b>	<b>0,39</b>	<b>1,06</b>	<b>3,22</b>	<b>11,26</b>	<b>19,09</b>	<b>18,09</b>	<b>18,19</b>	<b>19,24</b>	<b>19,92</b>	<b>12,88</b>
<b>variação</b>		<b>169,88</b>	<b>202,46</b>	<b>250,24</b>	<b>69,47</b>	<b>-5,22</b>	<b>0,56</b>	<b>5,77</b>	<b>3,55</b>	

Fonte : SINASC/DVE/CGVS/SESAU-RR

## Fatores que podem contribuir para a mortalidade materna – Roraima – 2015 a 2023

As informações contidas na Declaração de Nascido Vivo podem indicar a qualidade da assistência à mulher durante a gestação e o parto.



Fonte : SINASC/DVE/CGVS/SESAU-RR

## Fatores que podem contribuir para a mortalidade materna – Roraima – 2015 a 2023

As informações contidas na Declaração de Nascido Vivo podem indicar a qualidade da assistência à mulher durante a gestação e o parto.

NV segundo tipo de profissional que assistiu o parto , Roraima – 2015 a 2023

Nascimento Assistido	ano do nascimento									Total
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Medico	10.244	10.213	10.518	8.967	9.333	9.618	9.547	8.330	7.638	84.408
Enferm/Obstetriz	78	70	283	2.975	3.851	2.621	2.733	3.402	4.089	20.102
Parteira	188	155	133	85	137	212	213	131	110	1.364
Outros	418	551	617	634	1.301	1.300	1.349	1.208	1.149	8.527
Ign	495	392	204	36	32	18	65	25	23	1.290
<b>Total</b>	<b>11.423</b>	<b>11.381</b>	<b>11.755</b>	<b>12.697</b>	<b>14.654</b>	<b>13.769</b>	<b>13.907</b>	<b>13.096</b>	<b>13.009</b>	<b>115.691</b>

Variável da DNV relacionada ao parto	ano do nascimento									Total
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
% de NV de parto vaginal	63,76	62,60	63,20	62,46	65,39	65,24	67,35	64,92	61,79	64,17
% de NV de parto cesário	36,17	37,40	36,78	37,54	34,61	34,76	32,65	35,08	38,20	35,82
% de parto cesariano que ocorreu antes do trabalho de parto iniciar	59,5	53,3	27,8	31,0	44,4	52,1	46,3	56,1	48,0	46,4
% de parto cesariano que ocorreu depois do trabalho de parto iniciar	38,8	41,0	62,0	68,6	55,6	47,9	53,6	43,7	50,9	51,6

Fonte : SINASC/DVE/CGVS/SESAU-RR

## Fatores que podem contribuir para a mortalidade materna – Roraima – 2015 a 2023

As informações contidas na Declaração de Nascido Vivo podem indicar a qualidade da assistência à mulher durante a gestação e o parto.

### NV em Roraima, segundo Trimestre de Gestação que a mãe iniciou o Pré-Natal , 2015 a 2023\*

Trimestre da Gestação	ano do nascimento									Total
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
1º Trimestre	60,0	63,4	62,4	58,9	54,1	56,8	56,3	59,9	63,9	59,3
2º Trimestre	29,7	26,6	27,2	27,6	30,8	26,9	23,9	25,4	22,8	26,8
3º Trimestre	4,4	4,8	4,5	6,1	7,1	5,2	5,0	5,8	5,1	5,4
sem informação	5,8	5,2	5,9	7,4	8,0	11,2	14,7	9,0	8,3	8,6
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

### NV em Roraima, segundo nº de consultas realizadas pela mãe durante o Pré-Natal , 2015 a 2023\*

Nº de consultas no pré-natal	ano do nascimento									Total
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
% sem nenhuma consulta	4,7	4,7	5,3	6,7	7,2	6,7	7,8	7,6	7,5	6,5
% de NV que a mãe fez de 1 a 6 consultas	51,3	50,0	48,5	48,8	49,2	52,4	47,2	46,8	41,6	48,4
% de NV que a mãe fez 7 ou + consultas	44,0	45,3	46,2	44,5	43,6	40,9	45,0	45,6	50,9	45,1
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Fonte : SINASC/DVE/CGVS/SESAU-RR

## Considerações Finais

- Necessidade melhorar as ações de vigilância do óbito no estado de Roraima, através de fortalecimento técnico das equipes municipais.
- Manter a investigação de óbitos de MIF, materno e infantil como rotina, envolvendo todos os profissionais que atuam na assistência.
- Melhorar o preenchimento e digitação das Declarações de óbitos.
- Retroalimentar os profissionais da rede de assistência com as informações resultantes das investigações dos óbitos.
- As causas obstétricas diretas foram responsáveis por 57% das mortes maternas no período avaliado.
- As quatro principais causas de morte materna em Roraima, entre as obstétricas diretas, são: **as síndromes hipertensivas, as hemorragias, as infecções puerperais e as complicações do aborto.**
- As síndromes hipertensivas sugerem problemas na qualidade da assistência ou falta de pré-natal.
- As causas hemorrágicas e as infecções puerperais estão ligadas diretamente à qualidade da assistência, na qual a oportunidade da atenção é fator decisivo.
- A morte de mulheres por aborto indica que as ações de planejamento familiar não estão funcionando adequadamente.
- As causas obstétricas indiretas foram relacionadas as doenças infectocontagiosas que poderiam ser evitadas por medidas de prevenção e acompanhamento da adesão ao tratamento.





Antônio Oliverio Garcia de Almeida  
**Governador do Estado de Roraima**

Cecília Smith Lorenzon Basso  
**Secretária de Estado da Saúde de Roraima**

Valdirene de Oliveira Cruz  
**Coordenadora Geral de Vigilância em Saúde**

José Vieira Filho  
**Diretor do Departamento de Vigilância Epidemiológica**

#### **Equipe Técnica**

Emerson Ricardo de Souza Capistrano  
José Ricardo Flores Ferreira  
Luiz Henrique da Silva Junior  
Maria Soledade Garcia Benedetti  
Rosinaldo Pinto da Silva

**Elaborado e apresentado por Roberta Nogueira Calandrini de Azevedo** na I Reunião Ampliada do Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal de Roraima alusiva ao "Dia Nacional de Redução de Mortalidade Materna".