

MORTALIDADE MATERNA, INFANTIL E
FETAL DE RESIDENTES
EM ARAPIRACA - AL

ESTE BOLETIM TRAZ UM PANORAMA DOS ÓBITOS MATERNOS, INFANTIS E FETAIS REGISTRADOS NO PERÍODO JAN-MAR DE 2025, COM INFORMAÇÕES ESSENCIAIS PARA A FORMULAÇÃO DE ESTRATÉGIAS E O ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE PÚBLICA DESTINADAS À PREVENÇÃO E À MELHORIA DA ASSISTÊNCIA.

QUANTITATIVO	EM INVESTIGAÇÃO				TOTAL
	MATERNO	1	0		
	INFANTIL	10	7		
	FETAL	7	1		

Tabela 1 - Quantitativo de óbitos Jan-Mar de 2025

ÓBITOS FETAIS

Óbito Fetal é o óbito de um produto da concepção, antes da expulsão ou da extração completa do corpo da mãe, com peso ao nascer igual ou superior a 500 gramas. Quando não se dispuser de informações sobre o peso ao nascer, considerar aqueles com idade gestacional de 22 semanas (154 dias) de gestação ou mais. Quando não se dispuser de informações sobre o peso ao nascer e idade gestacional, considerar aqueles com comprimento corpóreo de 25 centímetros cabeça-calcanhar ou mais. ¹

Tabela 2: Descrição das causas básicas dos óbitos fetais e seus respectivos bairros de residência. Arapiraca, Março - 2025

CID	DESCRIÇÃO	BAIRRO
P038	Feto e recém-nascido afetados por outras complicações especificadas do trabalho de parto e do parto	Primavera
P95	Morte fetal de causa não especificada	Sítio Barro Vermelho* Primavera Fazenda Velha Baixa da Onça
P000	Feto e recém-nascido afetados por transtornos maternos hipertensivo	Canafistula
P033	Feto e recém-nascido afetados por parto por vácuo-extrator [ventosa]	Caititus
P209	Hipóxia intra-uterina não especificada	Jardim Esperança

*Os óbitos fetais listados já investigado
FONTE: Dados locais. Sujeitos a alterações

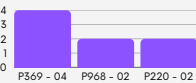
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / VIGILÂNCIA EM SAÚDE / VIGIÓBITO - ARAPIRACA
MORTALIDADE MATERNA, INFANTIL E FETAL DE RESIDENTES
EM ARAPIRACA - AL

O ÓBITO MATERNO REGISTRADO AINDA ESTÁ EM INVESTIGAÇÃO E TEM COMO CAUSA TROMBOEMBOLIA PULMONAR, TROMBOSE DE ARTÉRIA UTERINA E INFECÇÃO PUERPERAL

ÓBITOS INFANTIS

Óbito Infantil é o óbito de crianças nascidas vivas desde o momento do nascimento até um ano de idade incompleto (364 dias).¹

Gráfico 1: As três causas básicas mais prevalentes somando 08 do total de óbitos infantis.



P968 - Outras afecções especificadas originadas no período perinatal

P369 - Septicemia bacteriana não especificada do recém-nascido

P220 - Síndrome da angústia respiratória do recém-nascido

Tabela 3: Descrição das demais causas básicas de óbitos infantis e seus respectivos bairros de residência. Arapiraca, Março - 2025

CID	DESCRIÇÃO	BAIRRO
P704	Outras hipoglicemias neonatais	Alto do Cruzeiro
J180	Broncopneumonia não especificada	Cacimbas*
A502	Sífilis congênita precoce não especificada	Nova Esperança*
Q248	Outras malformações congênitas especificadas do coração	Massaranduba
P729	Transtorno endócrino neonatal transitório não especificado	Santa Esmeralda
Q049	Malformação congênita não especificada do encéfalo	Brasília*
B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	Planalto
P969	Afecções originadas no período perinatal não especificadas	Sítio Quat*
P832	Hidropsia fetal não-devida à doença hemolítica	Arnon de Melo*

*Óbitos infantil já investigado

FONTE: Dados locais. Sujeitos a alterações

86% DOS ÓBITOS
INFANTIS INVESTIGADOS
ERAM EVITÁVEIS



REFERÊNCIAS

1. PORTARIA N° 72, DE 11 DE JANEIRO DE 2010. Estabelece que a vigilância do óbito infantil e fetal é obrigatória nos serviços de saúde (públicos e privados) que integram o Sistema Único de Saúde (SUS). 2010.
2. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Manual dos Comitês de Mortalidade Materna / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – 3. ed. – Brasília : Editora do Ministério da Saúde, 2007. 104 p.