Governo do Distrito Federal - Secretaria de Estado de Saúde

Subsecretaria de Vigilância à Saúde – Diretoria de Vigilância Epidemiológica

Gerência de Informação e Análise de Situação em Saúde – Giass

# RELATÓRIO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE MORTALIDADE GERAL REGIÃO DE SAÚDE SUL, 2015

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE Governador do Distrito Federal Rodrigo Rollemberg

Secretário de Estado de Saúde Humberto Lucena Pereira da Fonseca

Subsecretário de Vigilância à Saúde Tiago Araujo Coelho de Souza

Diretora de Vigilância Epidemiológica da SES Heloisa Dilourdes da Silva Araújo

Gerente de Informação e Análise de Situação em Saúde Rosângela Silva

#### Colaboradores:

Adelson Guimarães da Costa

Ana Cristina Machado

Cláudia Andrade Santos

Delmason Soares Barbosa de Carvalho

Deusalina Mendes da Silva

Janete Alixandrina da Silva

Luiz Antonio Bueno Lopes

Margarida Maria de Sousa Tomaz

Maria do Socorro Laurentino de Carvalho

Otaviana Pereira de Castro

Simone Schafhauser Boçon

#### Elaboração:

Dalva Nagamine Motta

Márcia Cristina de Sousa Reis

# Conteúdo

1. Introdução 5
2. Objetivos
3. Metodologia 5
4. Resultados 6
4.1. Perfil demográfico 6
4.2. Coeficiente geral de mortalidade
4.3. Mortalidade proporcional por idade 8
4.4. Mortalidade proporcional por sexo
4.5. Mortalidade por capítulos da CID109
4.6. Mortalidade por causas específicas11
4.7. Mortalidade por causas externas (acidentes e violências)Erro! Indicador
não definido.
4.8. Mortalidade por neoplasiasErro! Indicador não definido.
4.9. Mortalidade por doenças do aparelho circulatório Erro! Indicador não
4.9. Mortalidade por doenças do aparelho circulatório <b>Erro! Indicador não definido.</b>
definido.
definido.  5. Considerações finais
definido.  5. Considerações finais
definido.  5. Considerações finais
definido.         5. Considerações finais       14         ÍNDICE DE FIGURAS         Figura 1. Distribuição da população da Região de Saúde Sul por Regiões administrativas, 2015       6         Figura 2. Pirâmide etária dos residentes no Gama, 2015       6         Figura 3. Pirâmide etária dos residentes em Santa Maria, 2015       7         Figura 4. Distribuição da população da Região de Saúde Sul conforme faixa etária, 2015
definido.         5. Considerações finais       14         ÍNDICE DE FIGURAS         Figura 1. Distribuição da população da Região de Saúde Sul por Regiões administrativas, 2015       6         Figura 2. Pirâmide etária dos residentes no Gama, 2015       6         Figura 3. Pirâmide etária dos residentes em Santa Maria, 2015       7

Figura 7. Mortalidade proporcional por capítulos da CID10 na Região de Saúde Centro- Norte, 201511
Figura 9. Óbitos por doenças do aparelho circulatório, segundo sexo e faixa etária. Região Centro-Norte, 2015
ÍNDICE DE TABELAS
Tabela 1. Número e Taxa de Mortalidade (por 100 mil habitantes) por faixa etária. Região de saúde Sul, 2015
Tabela 2. Mortalidade proporcional por sexo na Região de Saúde Sul, 2015 9
Tabela 3. Número, percentual e taxa de mortalidade (por 100 mil habitantes) por capítulos da CID 10. Região Sul, 2015
Tabela 4. Número e coeficiente de mortalidade por algumas causas específicas. Região Sul, 2015
Tabela 5. Número, proporção e coeficiente de mortalidade por causas externas. Região Sul, 2015 Erro! Indicador não definido.
Tabela 6. Coeficiente de mortalidade por neoplasias. Região Centro-Norte, 2015 <b>Erro! Indicador não definido.</b>
Tabela 7. Número e coeficiente de mortalidade por doenças do aparelho circulatório. Região Centro-Norte, 2015

## 1. INTRODUÇÃO

A análise do perfil de mortalidade das regiões de saúde é fundamental para conhecemos as condições de saúde e doença da população. Saber onde e quantos morrem, do que morrem, com que idade e as circunstâncias do óbito, é importante para avaliar o acesso e a qualidade do sistema de saúde e reorientar as políticas públicas de saúde quando necessário.

Este relatório foi elaborado a partir da análise do sistema de informação sobre mortalidade. Este sistema registra os dados de todos os óbitos de residentes ou ocorridos no Distrito Federal em instituição pública, privada, em domicílio ou via pública. A presente análise mostra o perfil de mortalidade entre os residentes na região de saúde Sul, que compreende as Regiões Administrativas do Gama e Santa Maria.

#### 2. OBJETIVOS

Descrever o perfil de mortalidade da Região de Saúde Sul no ano de 2015.

#### 3. METODOLOGIA

Os dados de mortalidade foram obtidos do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), fornecido pelo Ministério da Saúde e administrado pela Gerência de Informações e Análise de Situação de Saúde (Giass), da Diretoria de Vigilância Epidemiológica (Divep), da Subsecretaria de Vigilância em Saúde. Os dados populacionais foram obtidos do IBGE. A estimativa populacional por local de residência no Distrito Federal foi elaborada pela Giass, baseada na estimativa por Setor Censitário do Censo 2010 do IBGE. Os indicadores foram calculados considerando-se apenas os residentes na região de saúde analisada.

# 4. RESULTADOS

#### 4.1. Perfil demográfico

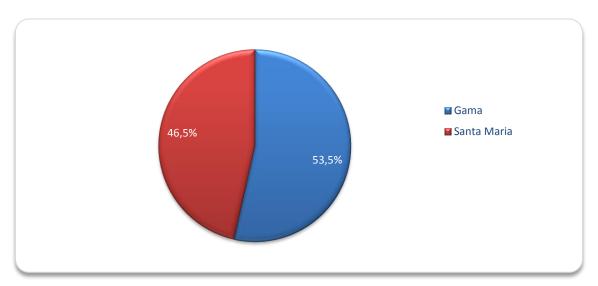


FIGURA 1. DISTRIBUIÇÃO DA POPULAÇÃO DA REGIÃO DE SAÚDE SUL POR REGIÕES ADMINISTRATIVAS, 2015

A Região de Saúde Sul possui uma população estimada de 285.147 habitantes, sendo que 53,5% desta está distribuída na cidade do Gama e 46,5% em Santa Maria (figura 1). O Gama apresenta uma população um pouco mais envelhecida quando comparado com Santa Maria (Figura 2 e Figura 3), contudo não encontramos grandes contrastes entre essas regiões (Figura 4).

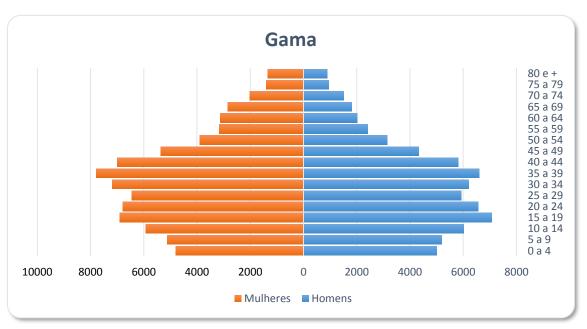


FIGURA 2. PIRÂMIDE ETÁRIA DOS RESIDENTES NO GAMA, 2015

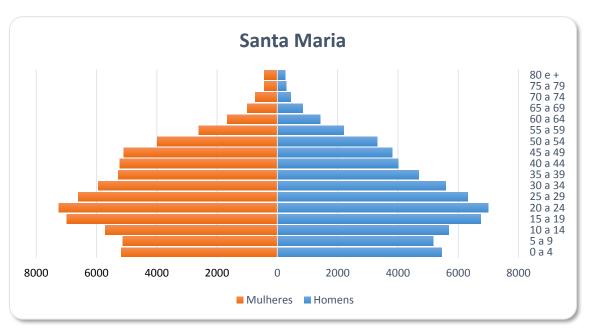


FIGURA 3. PIRÂMIDE ETÁRIA DOS RESIDENTES EM SANTA MARIA, 2015

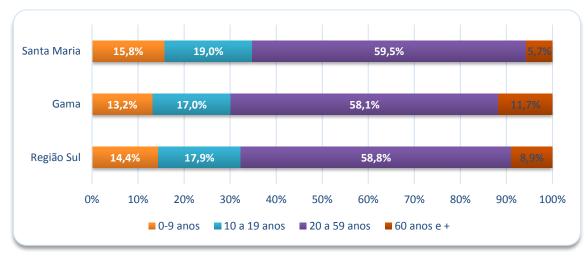


FIGURA 4. DISTRIBUIÇÃO DA POPULAÇÃO DA REGIÃO DE SAÚDE SUL CONFORME FAIXA ETÁRIA, 2015

#### 4.2. COEFICIENTE GERAL DE MORTALIDADE

Em 2015, ocorreram 1255 óbitos na Região de Saúde Sul, correspondendo a 4,4 óbitos para cada grupo de 1.000 habitantes (Figura 5).

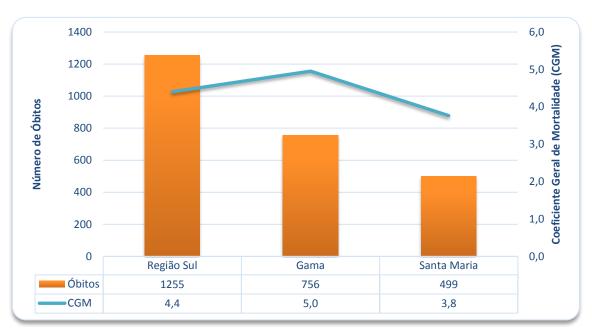


FIGURA 5. NÚMERO DE ÓBITOS E COEFICIENTE GERAL DE MORTALIDADE NA REGIÃO DE SAÚDE SUL, 2015

#### 4.3. MORTALIDADE PROPORCIONAL E COEFICIENTE DE MORTALIDADE POR

#### IDADE

O padrão de mortalidade proporcional por idade demonstra que em Santa Maria a mortalidade está concentrada na faixa abaixo dos 59 anos (52,1% dos óbitos), enquanto no Gama a mortalidade ocorre sobretudo em maiores de 60 anos (Figura 6), refletindo as diferenças na expectativa de vida dessas regiões.

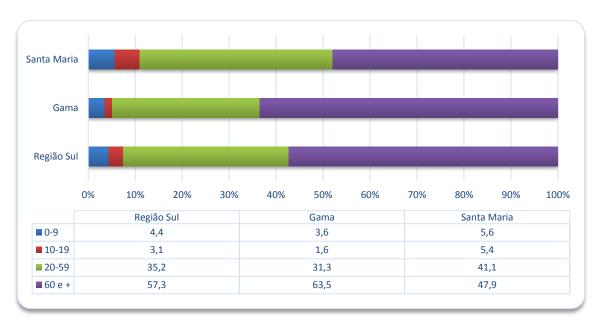


FIGURA 6. MORTALIDADE PROPORCIONAL POR FAIXA ETÁRIA NA REGIÃO DE SAÚDE SUL, 2015

TABELA 1. NÚMERO E TAXA DE MORTALIDADE (POR 100 MIL HABITANTES) POR FAIXA ETÁRIA. REGIÃO DE SAÚDE SUL, 2015

	Faixa etária							
	0 a 9 A	nos	10 a 19	anos	20 a 59	anos	> 60 a	nos
Localidade	Nº	Таха	Nº	Таха	Nº	Taxa	N∘	Таха
Região Sul	55	134,0	39	76,3	442	263,8	719	2825,2
Gama	27	134,3	12	46,3	237	267,4	480	2680,7
Santa Maria	28	133,7	27	107,4	205	259,8	239	3168,1

#### 4.4. MORTALIDADE PROPORCIONAL POR SEXO

Na região de saúde Sul, a maioria dos óbitos ocorreram em indivíduos do sexo masculino (58,8%). Em Santa Maria observamos uma mortalidade precoce, antes dos 60 anos, com 63,1% dos óbitos ocorrendo em indivíduos do sexo masculino.

TABELA 2. MORTALIDADE PROPORCIONAL POR SEXO NA REGIÃO DE SAÚDE SUL, 2015

	Sexo			
	Masculino	Feminino		
Localidade	Nº	%	Nº	%
Região Sul	738	58,8	517	41,2
Gama	423	56,0	333	44,0
Santa Maria	315	63,1	184	36,9

#### 4.5. MORTALIDADE POR CAPÍTULOS DA CID10

A análise das causas de óbito por capítulos da CID10 mostra que as doenças do aparelho circulatório são as primeira causa de morte, responsável por 26,3% dos óbitos da Região Sul, seguida pelas neoplasias, responsável por 20,9% dos óbitos (tabela 3).

TABELA 3. NÚMERO, PERCENTUAL E TAXA DE MORTALIDADE (POR 100 MIL HABITANTES) POR CAPÍTULOS DA CID 10. REGIÃO SUL, 2015

Causa (Capítulo da CID10)		Região Sul	Gama	Santa Maria
	n	330	215	115
Doenças do aparelho circulatório	%	26,3	28,4	23,0
	Taxa	115,7	140,9	86,8
Neoplasias (tumores)	n	262	160	102

	%	20,9	21,2	20,4
	Taxa	91,9	104,8	77,0
Causas externas de morbidade e	n	212	107	105
mortalidade	%	16,9	14,2	21,0
	Taxa	74,3	70,1	79,2
	n	105	71	34
Doenças do aparelho respiratório	%	8,4	9,4	6,8
	Taxa	36,8	46,5	25,7
	n	83	49	34
Doenças do aparelho digestivo	%	6,6	6,5	6,8
	Taxa	29,1	32,1	25,7
Daniel de la companya	n	63	45	18
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	%	5,0	6,0	3,6
Hetabolicas	Taxa	22,1	29,5	13,6
	n	54	31	23
Doenças infecciosas e parasitárias	%	4,3	4,1	4,6
·	Taxa	18,9	20,3	17,4
	n	45	23	22
Doenças do sistema nervoso	%	3,6	3,0	4,4
•	Taxa	15,8	15,1	16,6
	n	27	14	13
Algumas afecções originadas no período	%	2,2	1,9	2,6
perinatal	Taxa	9,5	9,2	9,8
	n	22	11	11
Doenças do aparelho geniturinário	%	1,8	1,5	2,2
Doenzas do aparemo germaniano	Taxa	7,7	7,2	8,3
	n	18	13	5
Transtornos mentais e comportamentais	%	1,4	1,7	1,0
Transformos mentais e comportamentais	Taxa	6,3	8,5	3,8
		16	9	7
Malformações congênitas deformidades e	n %	1,3	1,2	1,4
anomalias cromossômicas	™ Taxa	5,6	5,9	5,3
		7	3,9	3,3 4
Doenças sistema osteomuscular e tecido	n %			
conjuntivo		0,6	0,4	0,8
	Taxa	2,5	2,0	3,0
Mad Dafinida	n	5	2	3
Mal Definidas	%	0,4	0,3	0,6
	Taxa	1,8	1,3	2,3
Doenças do sangue, órgãos hematopoiéticos	n	3	2	1
e transtornos imunitários	%	0,2	0,3	0,2
	Taxa	1,1	1,3	0,8
	n	3	1	2
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	%	0,2	0,1	0,4
	Taxa	1,1	0,7	1,5
Doenças do olho e anexos	n	0	0	0

Total	n Taxa	1255 440,1	756 495,4	499 376,5
	Taxa	0,0	0,0	0,0
Gravidez parto e puerpério	%	0,0	0,0	0,0
	n	0	0	0
	Taxa	0,0	0,0	0,0
	%	0,0	0,0	0,0

As doenças do aparelho circulatório foram a principal causa de óbitos entre homens e mulheres. A segunda causa mais frequente foram as causas externas para os homens e as neoplasias para as mulheres (Figura 7).

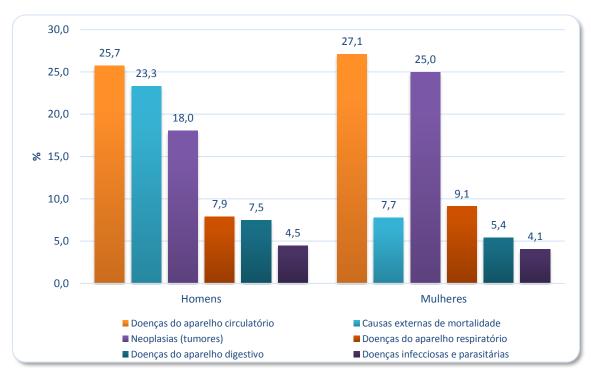


FIGURA 7. MORTALIDADE PROPORCIONAL POR CAPÍTULOS DA CID10 NA REGIÃO DE SAÚDE SUL, 2015

#### 4.6. MORTALIDADE POR CAUSAS ESPECÍFICAS

A principal causa específica de mortalidade na Região de Saúde Sul em 2015 foram doenças cerebrovasculares, responsável por 118 óbitos (9,4% de todos os óbitos), seguida pelos homicídios, com 105 óbitos (8,4%) e infarto agudo do miocárdio, com 63 óbitos (5%) (tabela 4). Vale destacar que em Santa Maria a principal causa específica de mortalidade foram os homicídios.

TABELA 4. NÚMERO E COEFICIENTE DE MORTALIDADE (POR 100 MIL HABITANTES) POR ALGUMAS CAUSAS ESPECÍFICAS. REGIÃO SUL, 2015

REGIÃO SUL, 2015  Causas Específicas		Região Sul	Gama	Santa Maria
De ances complementation of	n	118	81	37
Doenças cerebrovasculares	Taxa	41,4	53,1	27,9
Homicídios	n	105	45	60
nomicialos	Taxa	36,8	29,5	45,3
Infarto agudo do miocárdio	n	63	43	20
marto agado do imocardio	Taxa	22,1	28,2	15,1
Acidente de transporte terrestre	n	59	31	28
Addente de transporte terrestre	Taxa	20,7	20,3	21,1
Diabetes mellitus	n	53	38	15
Diabetes memeas	Taxa	18,6	24,9	11,3
Pneumonias	n	51	37	14
	Taxa	17,9	24,2	10,6
Doenças causadas pela ingestão	n	38	22	16
de álcool	Taxa	13,3	14,4	12,1
Bronquite, enfisema, asma	n	37	23	14
, ,	Taxa	13,0	15,1	10,6
Neoplasia de brônquios e pulmão	n	34	22	12
	Taxa	11,9	14,4	9,1
Insuficiência cardíaca	n	29	13	16
	Taxa	10,2	8,5	12,1
Doença de Chagas	n _	26	14	12
	Taxa	9,1	9,2	9,1
Doenças hipertensivas	n _	25	17	8
	Taxa	8,8	11,1	6,0
Quedas	n -	25	21	4
	Taxa	8,8	13,8	3,0
Neoplasia de mama*	n	24	13	11
	Taxa	16,0	16,0	15,9
Neoplasia de próstata**	n	23	11	12
	Taxa	17,1	15,4	19,0 5
Neoplasia de estômago	n Taxa	18	13	
Miocardiopatias (exceto	n	6,3 18	8,5 13	3,8 5
alcoólica)	Taxa	6,3	8,5	3,8
alcooneay	n	16	10	5,8
Alzheimer	Taxa	5,6	6,6	4,5
	n	16	9	7
Anomalias congênitas	Taxa	5,6	5,9	5,3
	n	13	8	5
Aneurisma e dissecção aorta	Taxa	4,6	5,2	3,8
	n	13	6	7
Suicídios	Taxa	4,6	3,9	5,3
	· unu	1,0	3,3	3,3

Aids	n Taxa	12 4,2	6 3,9	6 4,5
	n	12	9	3
Neoplasia de cólon	Taxa	4,2	5,9	2,3
Doenças isquêmicas coração	n	12	9	3
(exceto infarto)	Taxa	4,2	5,9	2,3
Insuficiência renal	n	12	6	6
	Taxa	4,2	3,9	4,5
Recém-Nascido afetado por	n	12	9	3
complicações da gravidez e do parto	Taxa	4,2	5,9	2,3
Neoplasia de pâncreas	n	11	8	3
теринен ие рамения	Taxa	3,9	5,2	2,3
Neoplasia de fígado	n –	10	9	1
, ,	Taxa	3,5	5,9	0,8
Neoplasia do colo de útero*	n	10	6	4
	Taxa	6,6 10	7,4 9	5,8 1
Leucemias	n Taxa	3,5	5,9	0,8
	n	3,3 8		7
Neoplasia de esôfago	Taxa	2,8	0,7	, 5,3
Neoplasia de reto, junção de	n	6	4	2
reto-sigmoide e ânus	Taxa	2,1	2,6	1,5
Doença reumática crônica do	n	6	2	4
coração	Taxa	2,1	1,3	3,0
Danasa infaniana intertinais	n	5	5	0
Doenças infecciosas intestinais	Taxa	1,8	3,3	0,0
Desnutrição	n	5	4	1
Destitutiição	Taxa	1,8	2,6	0,8
Mal definidas	n	5	2	3
War definiads	Taxa	1,8	1,3	2,3
Úlcera de estômago e duodeno	n	4	2	2
	Taxa	1,4	1,3	1,5
Transtornos relacionados à	n	4	0	4
duração gestação e crescimento fetal	Taxa	1,4	0,0	3,0
Hepatite viral C	n	4	1	3
reputite that c	Taxa	1,4	0,7	2,3
Outras Septicemias	n -	4	3	1
	Taxa	1,4	2,0	0,8
Doença cardíaca pulmonar e da	n	3	2	1
circulação pulmonar	Taxa	1,1 3	1,3 1	0,8
Doença da membrana hialina	n Taxa	1,1	0,7	1,5
Afecções respiratórias do recém	n	3	2	1,3
nascido	Taxa	1,1	1,3	0,8
	. 474	±,,±	±,5	0,0

	n	2	2	0
Neoplasia de laringe	Taxa	0,7	1,3	0,0
Anamias	n	2	1	1
Anemias	Taxa	0,7	0,7	0,8
Infecções específicas período	n	2	0	2
perinatal	Taxa	0,7	0,0	1,5
Donguo	n	1	1	0
Dengue	Taxa	0,4	0,7	0,0
Doenças do apêndice	n	1	0	1
Doenças do apendice	Taxa	0,4	0,0	0,8
Demais causas de morte	n	282	162	120
Demais causas de morte	Taxa	98,9	106,2	90,5
Total	n	1255	756	499
Total	Таха	440,1	495,4	376,5

## 5. Considerações finais

A análise da Região de Saúde Sul demonstra o impacto da estrutura etária das populações sobre o perfil de mortalidade das Regiões Administrativas. O Gama possui uma população mais envelhecida, constituída por 11,7% de indivíduos com 60 anos e mais. Dessa forma, justifica-se o maior coeficiente geral de mortalidade dessa localidade, visto que 63,5% dos óbitos ocorreram em idosos.

Santa Maria, por sua vez, apresenta uma população um pouco mais jovem, constituída por 5,7% de indivíduos com 60 anos e mais, e 47,9% dos óbitos ocorreram nessa faixa etária.

Na região como um todo, as doenças do aparelho circulatório foram a principal causa de óbitos, e as neoplasias ocuparam o segundo lugar. Entretanto, a principal causa específica de morte em Santa Maria foi homicídio.

Há uma diferença evidente no perfil de mortalidade por sexo, com maior incidência de óbitos por neoplasias nas mulheres e causas externas sobre os homens.