

# ÓBITOS INFANTIS SERGIPE 2024

Dra Cristina Valente leal  
Médica pediatra

Fonte: SIM/GSSI/COVEPI/DVS/SES, última atualização em 10/12/2025

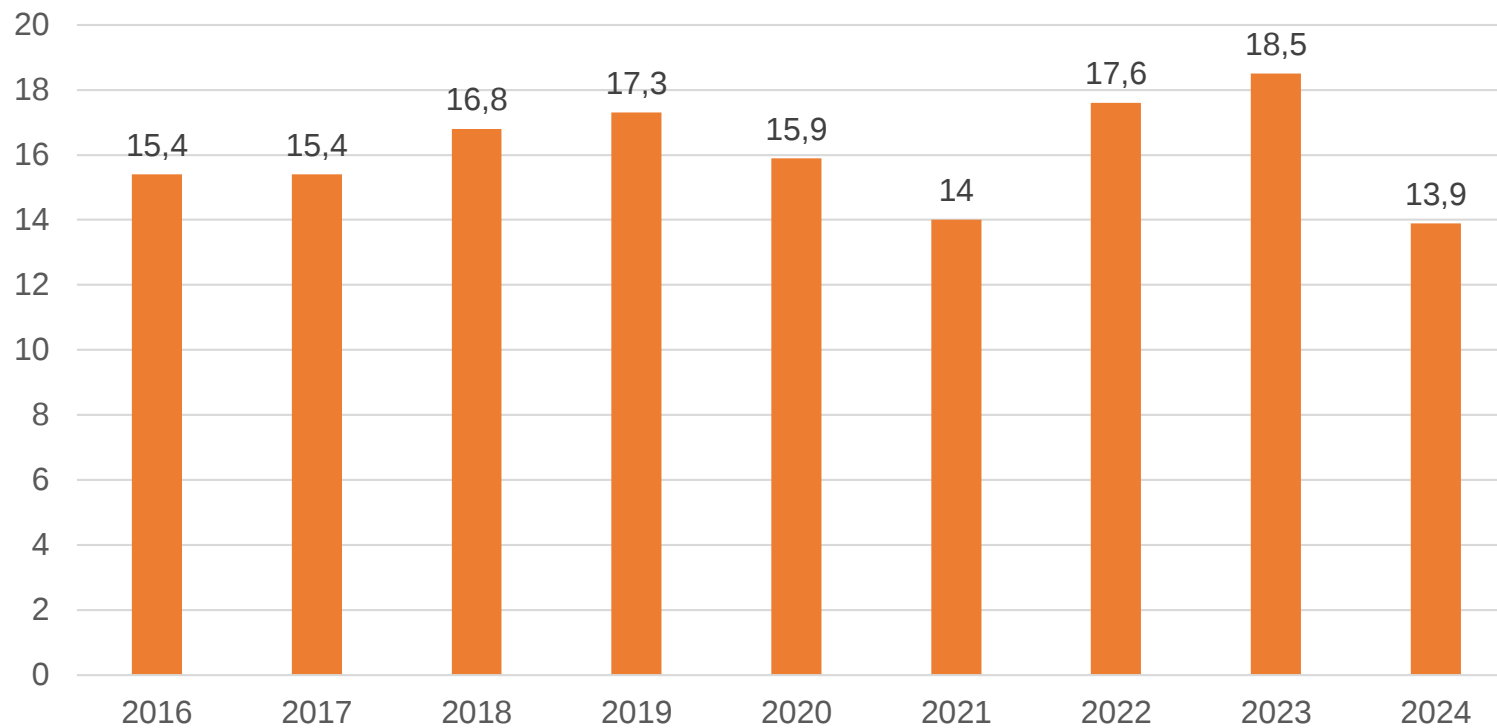
SECRETARIA DE  
ESTADO DA SAÚDE



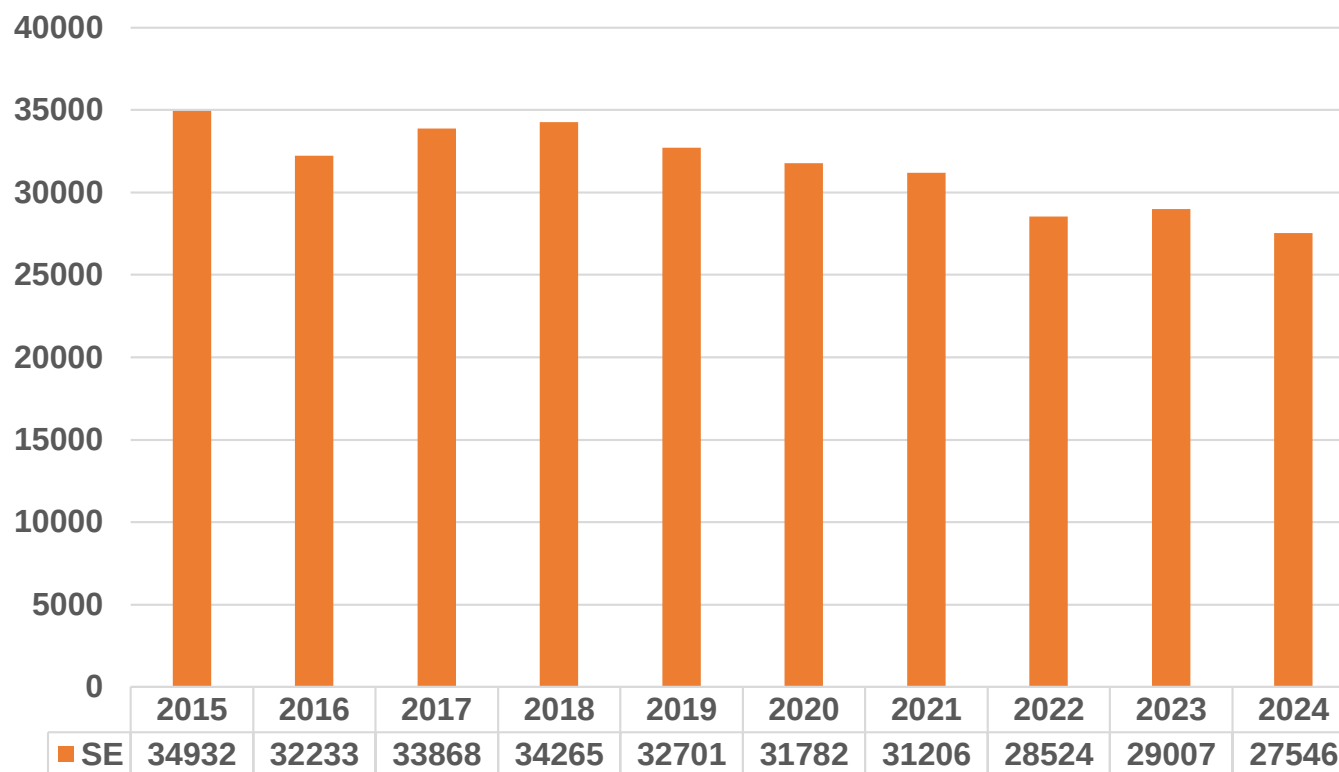
**SERGIPE**  
GOVERNO DO ESTADO



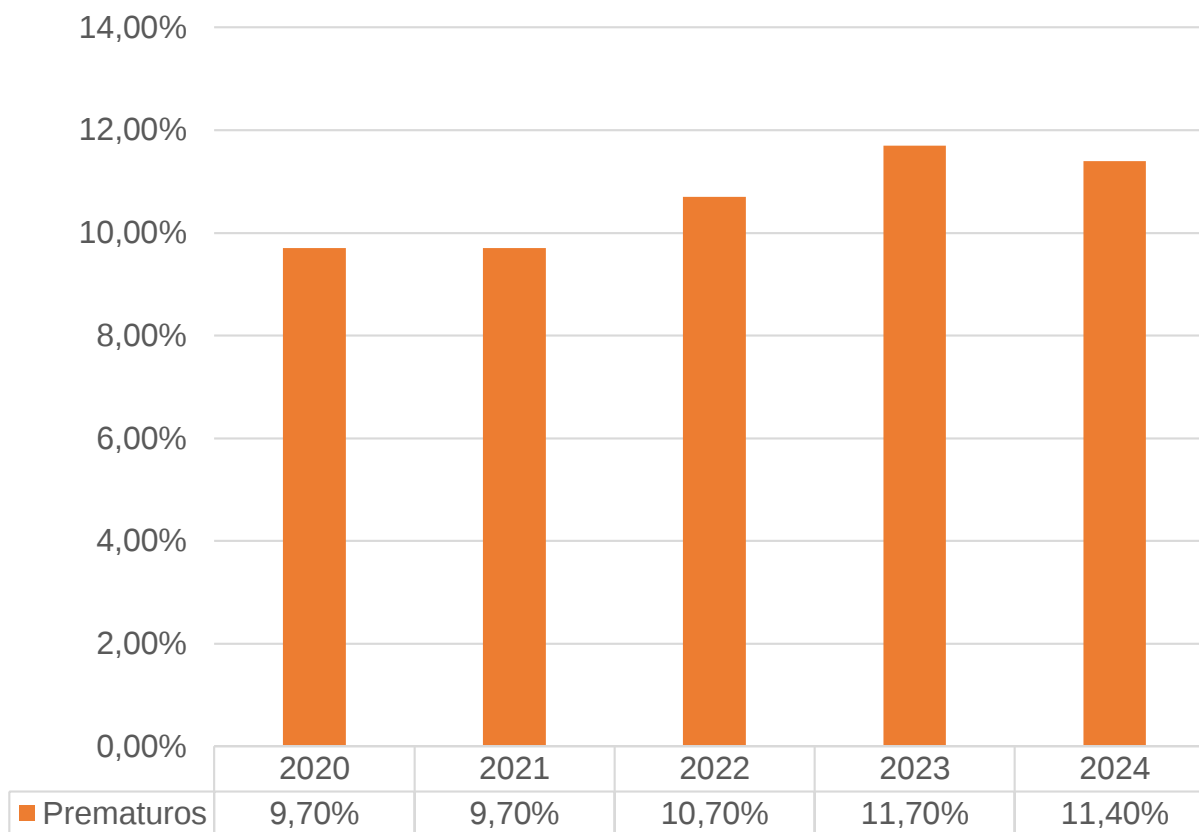
## Coeficiente de mortalidade infantil



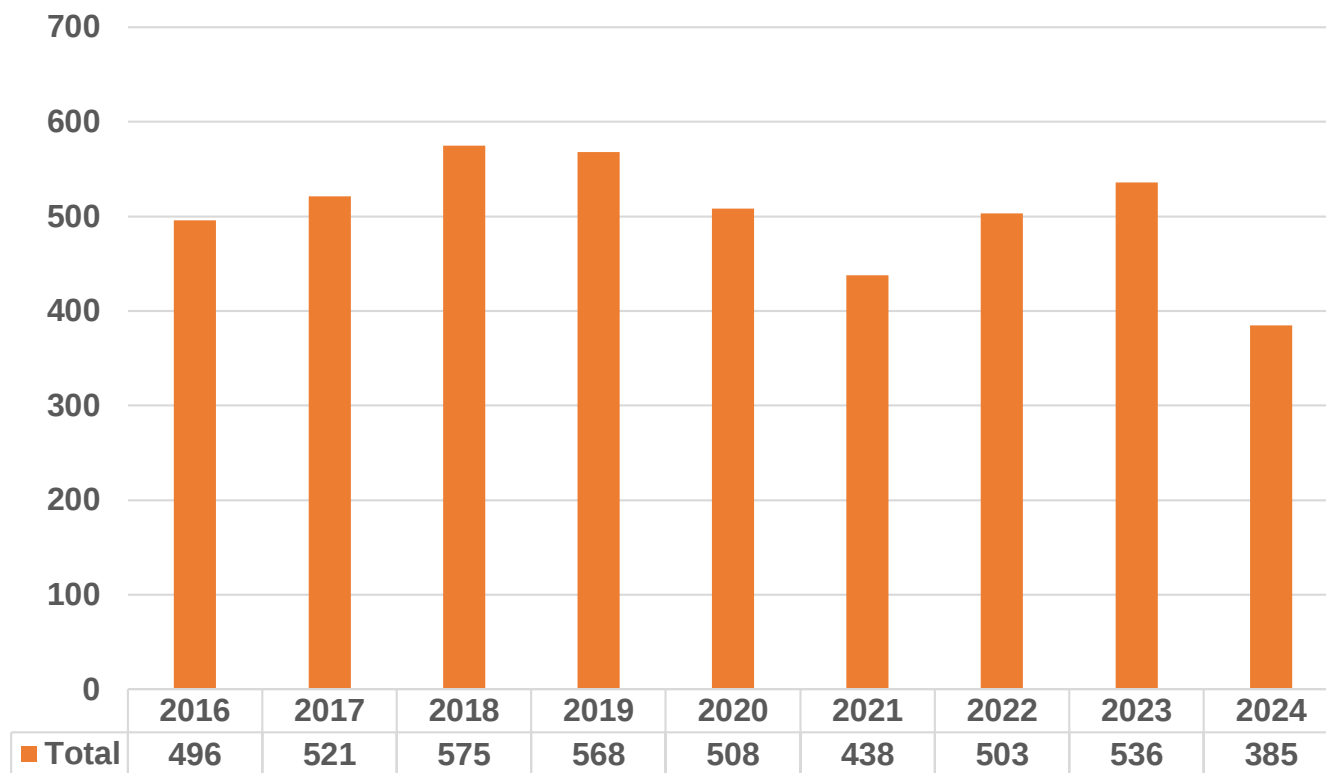
## Nascidos vivos



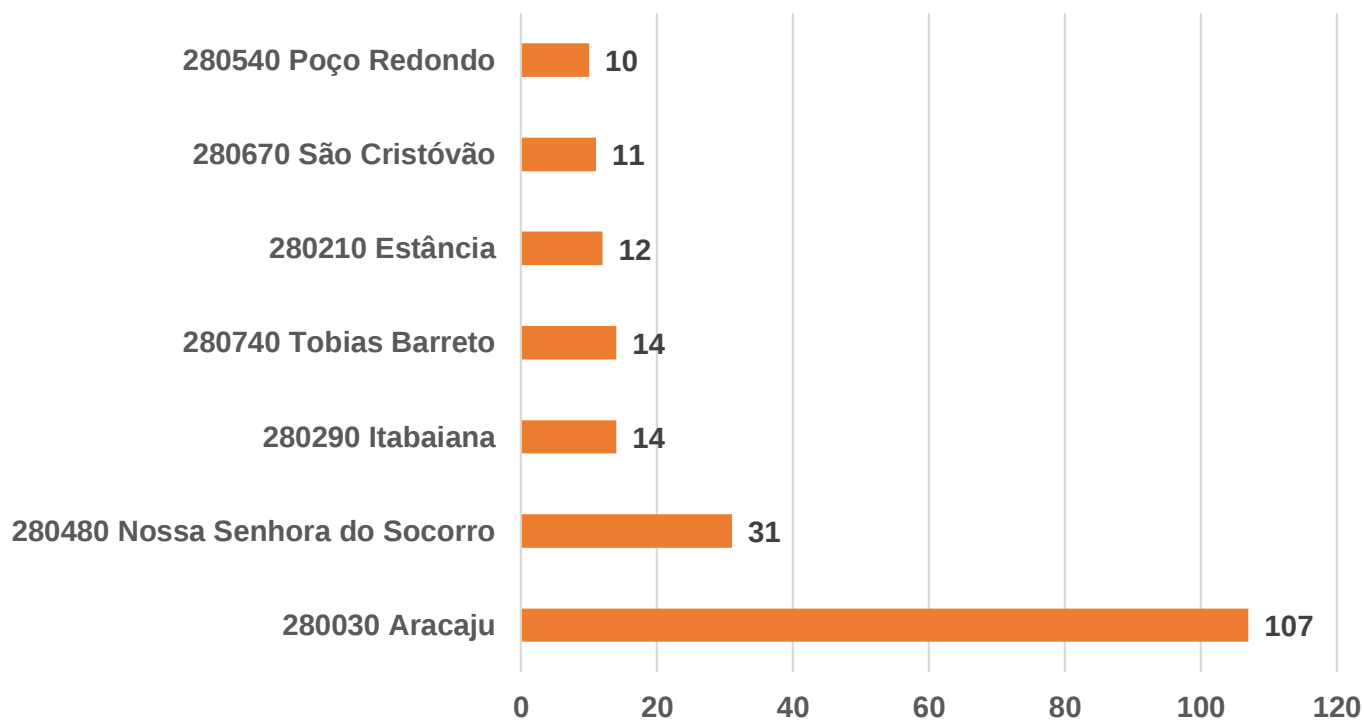
## Prematuridade em Sergipe



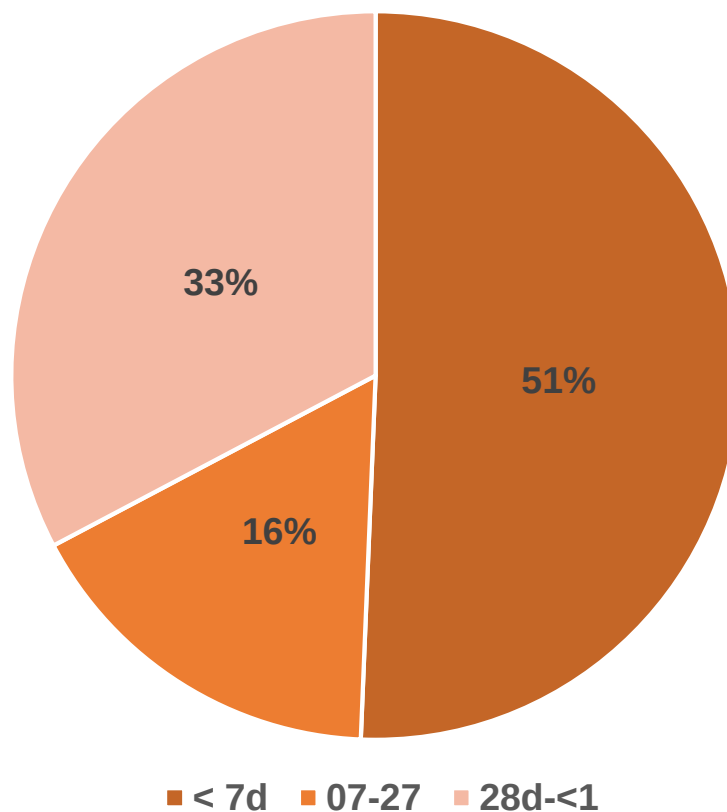
## Óbitos em número absoluto



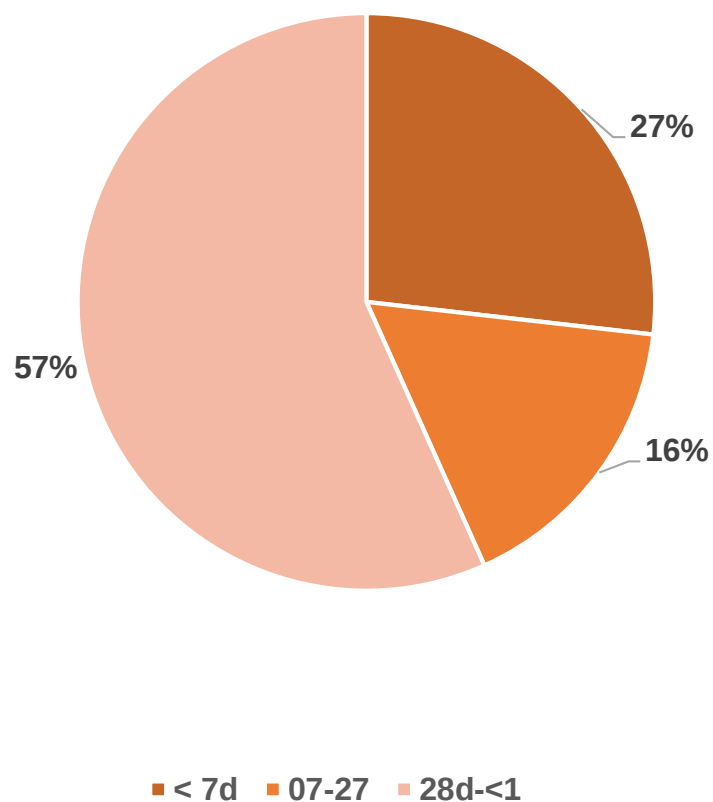
# Óbitos por município



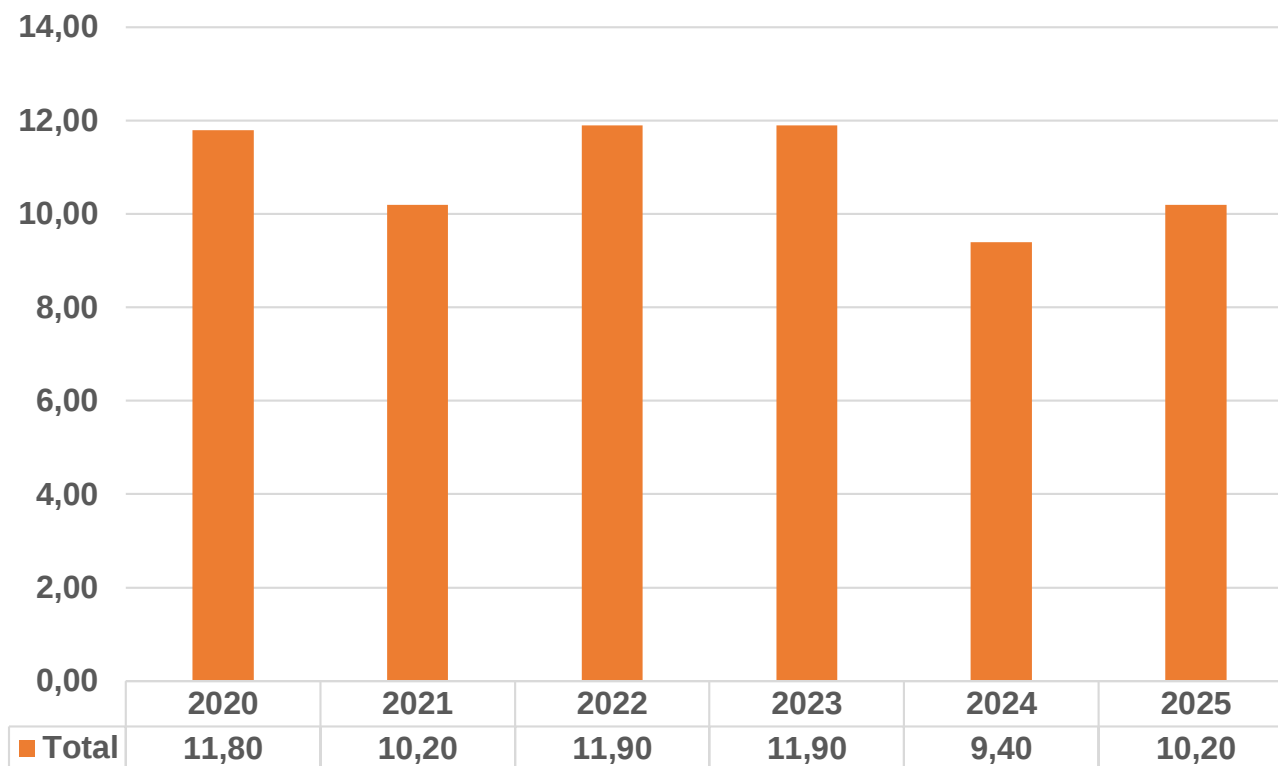
## Faixa etária



## Faixa etária dos óbitos entre crianças a termo

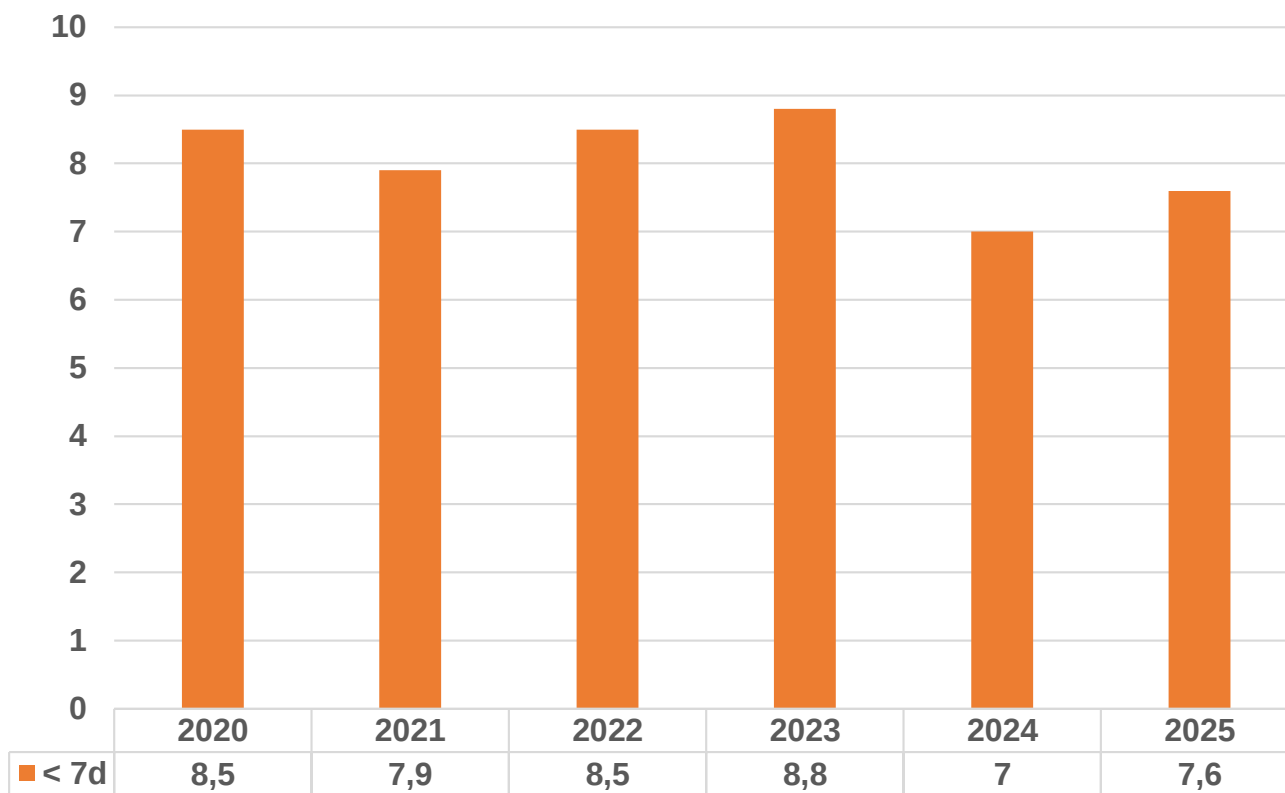


## Mortalidade neonatal



ODS 3.2 : reduzir a [mortalidade neonatal](#) (óbitos de 0 a 27 dias) para no máximo 12 por mil nascidos vivos (‰) em todos os países

## Coeficiente de mortalidade neonatal precoce



## Causa básica dos óbitos

| Causa (CID10 3D)                                                                                                     | N  | %      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|
| Q00-Q99 malformações                                                                                                 | 42 | 10,9 % |
| P36 Septicemia bacter do recém-nascido                                                                               | 36 | 9,4%   |
| P01 Fet rec-nasc afet complic maternas gravidez (incomp. Colo//RPMO//oligo/polidramnio//gravidez múltipla)           | 32 | 8,3%   |
| P00 Fet rec-nasc afet afec mat n obr rel grav at(SHEG, ITU,doenças infecciosas parasitárias//transtorno nutricional) | 26 | 6,8%   |
| P07 Transt rel gest curt dur peso baix nasc NCOP                                                                     | 22 | 5,7%   |
| P02 Fet rec-nasc afet compl plac cord umb membr                                                                      | 16 | 4,2%   |
| P77 Enterocolite necrotizante do feto e rec-nasc                                                                     | 16 | 4,2%   |
| J21 Bronquiolite aguda                                                                                               | 14 | 3,6%   |
| P22 Desconforto respirat do recém-nascido                                                                            | 9  | 2,3%   |
| P96 Outr afecções originadas período perinatal                                                                       | 9  | 2,3%   |
| A41 Outr septicemias                                                                                                 | 7  | 1,8%   |

## Causa básica do óbito entre crianças nascidas a termo

| Patologia |                                    | N  |
|-----------|------------------------------------|----|
| Q00-Q99   | Malformações                       | 16 |
| J21       | Bronquiolite aguda                 | 10 |
| P36       | Septicemia bacter do recém-nascido | 6  |
| A41       | Outr septicemias                   | 4  |
| P24       | Sindr de aspiracao neonatal        | 4  |

## Causa básica do óbito por faixa etária - 0 a 6 dias de vida

| Causa (CID10 3D)                                                                                                    |     |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| Total                                                                                                               | 195 |       |
| P01 Fet rec-nasc afet complic maternas gravidez (incomp. Colo uterino//RPMO//oligo/polidrÂminio//Gravidez ectópica) | 27  | 13,8% |
| P00 Fet rec-nasc afet afec mat n obr rel grav at (SHEG//ITU//doença infecciosa e parasitária)                       | 21  | 10,8% |
| P07 Transt rel gest curt dur peso baix nasc NCOP                                                                    | 21  | 10,8% |
| P02 Fet rec-nasc afet compl plac cord umb membr(DPP/Prolapso de cordão//Corioamnionite)                             | 15  | 7,7%  |
| Q33 Malformacoes congen do pulmao                                                                                   | 10  | 5,1%  |
| P36 Septicemia bacter do recém-nascido                                                                              | 9   | 4,6%  |
| P22 Desconforto respirat do recém-nascido                                                                           | 8   | 4,1%  |
| P96 Outr afeccoes originadas periodo perinatal                                                                      | 7   | 3,6%  |

## Causa básica do óbito – faixa etária 7-27 dias de vida

| Causa (CID10 3D)                                                                                                                |    |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| <b>Total</b>                                                                                                                    | 64 |       |
| <b>P36 Septicemia bacter do recém-nascido</b>                                                                                   | 20 | 31,3% |
| <b>Q00-Q99 Malformações</b>                                                                                                     | 6  | 9,4%  |
| <b>P77 Enterocolite necrotizante do feto e recém-nasc</b>                                                                       | 5  | 7,8%  |
|                                                                                                                                 |    |       |
| <b>P01 Fet recém-nascido afetado por complicações da gravidez (incomp. do colo//RPMO//oligo/polidramnio//gravidez múltipla)</b> | 4  | 6,3%  |
| <b>P00 Fet recém-nascido afetado por afecção materno-obliteratória da gravidez</b>                                              | 3  | 4,7%  |

## Causas de óbitos neonatais por grupos

| Grupo                                      | N  | %      |
|--------------------------------------------|----|--------|
| Fatores maternos relacionados à gravidez   | 84 | 32,40% |
| Malformações                               | 65 | 25%    |
| Prematuridade                              | 46 | 17,70% |
| Infecções                                  | 32 | 12,30% |
| Afecções respiratórias                     | 14 | 5,40%  |
| Asfixia/Hipóxia                            | 13 | 5%     |
| Transtornos cardíacos do período perinatal | 3  | 1,10%  |
| Demais causas                              | 2  | 1,10%  |
| Maldefinidas                               | 0  | 0      |



SECRETARIA DE  
ESTADO DA SAÚDE



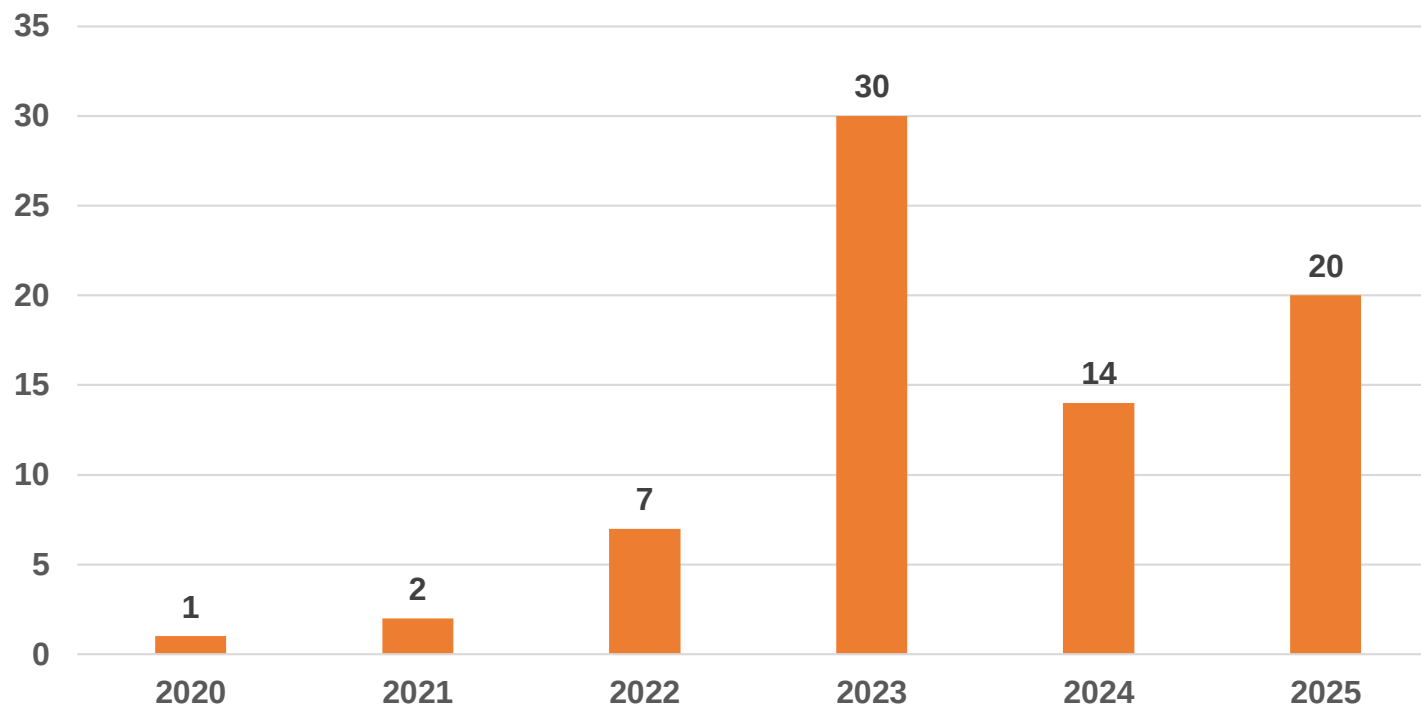
SECRETARIA DE  
ESTADO DA  
SAÚDE

Av. Augusto Franco, 3150 - Ponto Novo,  
Aracaju - SE, 49097-670  
[www.saude.se.gov.br](http://www.saude.se.gov.br)

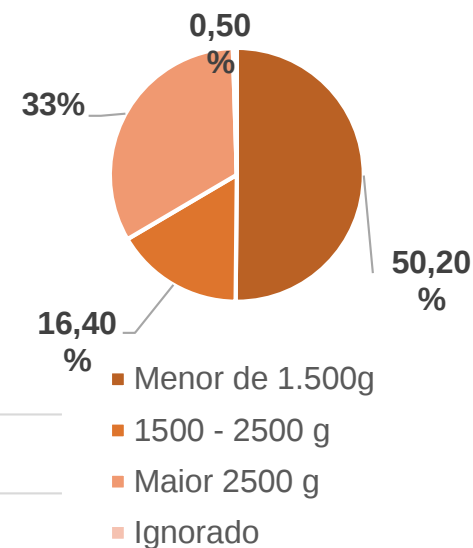
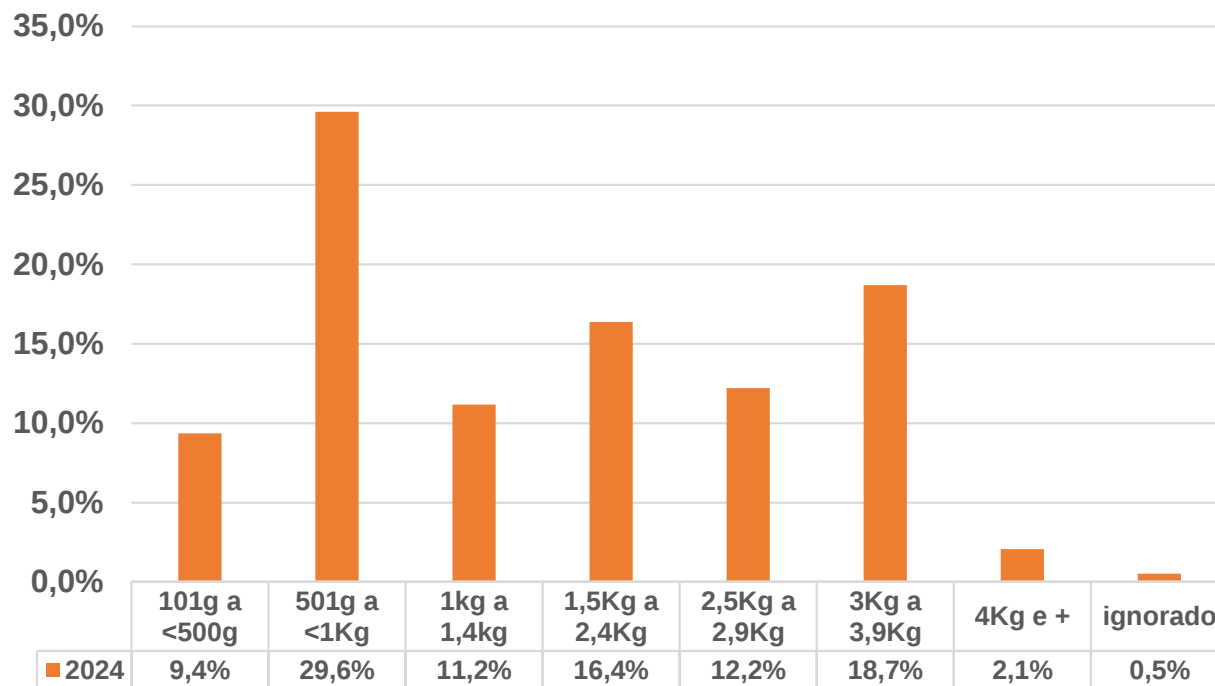
## Causa básica do óbito 28 -364 dias de vida

| Causa (CID10 3D)                                        |     |       |
|---------------------------------------------------------|-----|-------|
| <b>Total</b>                                            | 126 |       |
| <b>J21 Bronquiolite aguda</b>                           | 14  | 11,1% |
| <b>P77 Enterocolite necrotizante do feto e rec-nasc</b> | 10  | 7,9%  |
| <b>A41 Outr septicemias</b>                             | 7   | 5,6%  |
| <b>P36 Septicemia bacter do recém-nascido</b>           | 7   | 5,6%  |
| <b>R99 Outr causas mal definidas e NE mortalidade</b>   | 6   | 4,8%  |

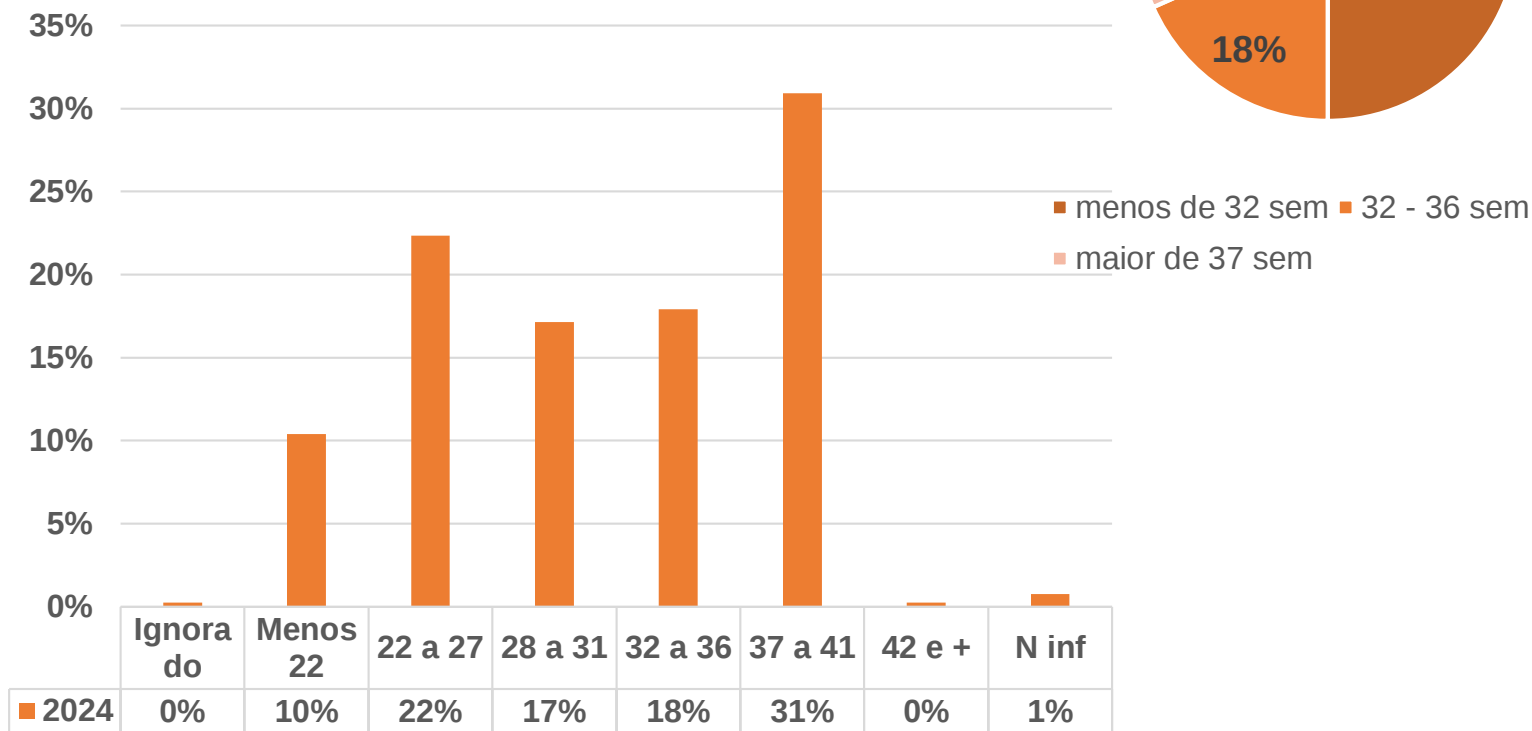
## Óbitos por bronquiolite (J21)



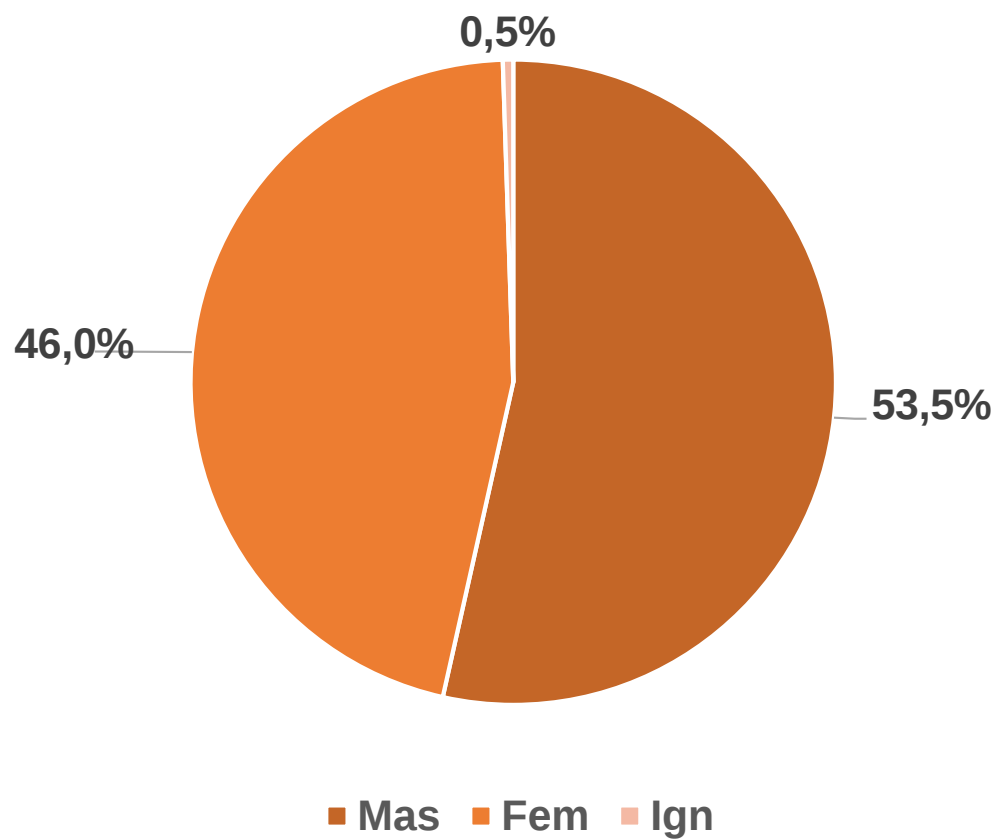
# Peso ao nascer



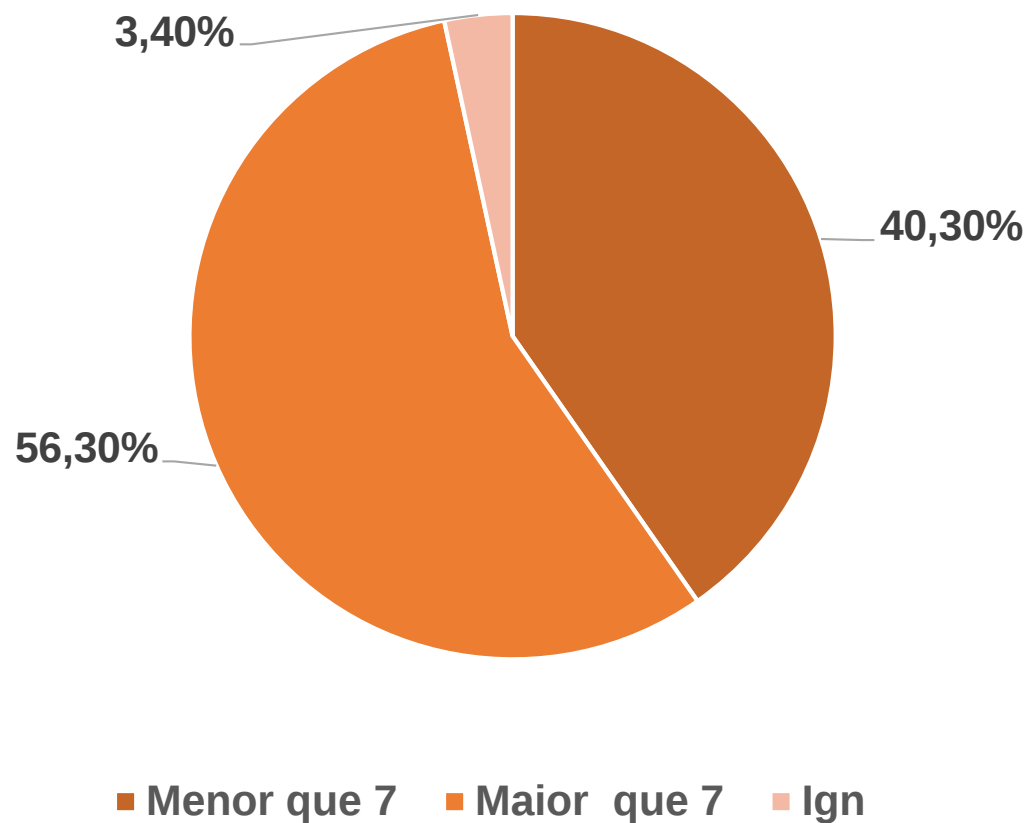
# Semanas de gestação



## Sexo



## Apgar 5 ° minuto



## Local de ocorrência

| Estabelecim Saude                            | 2024  |
|----------------------------------------------|-------|
| 5714397 MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES | 47,3% |
| 0002232 HOSPITAL SANTA IZABEL                | 15,9% |
| 6137040 CENTRO MEDICO GABRIEL SOARES         | 5,9%  |
| 2816210 HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO | 5,4%  |
| 0002593 CLINICA SANTA HELENA                 | 4,8%  |
| 3225798 HOSPITAL DO CORACAO                  | 3,4%  |
| 2546027 HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE      | 2,3%  |
| 2421542 HOSPITAL REGIONAL JOAO ALVES FILHO   | 1,7%  |
| 2423529 HOSPITAL REGIONAL AMPARO DE MARIA    | 1,4%  |
| 3559629 HOSPITAL REGIONAL DE PROPRIA         | 1,1%  |
| 2503824 MATERNIDADE ZACARIAS JUNIOR          | 1,1%  |
| 0002585 HOSPITAL SAO LUCAS                   | 1,1%  |



SECRETARIA DE  
ESTADO DA SAÚDE



SECRETARIA DE  
ESTADO DA  
SAÚDE

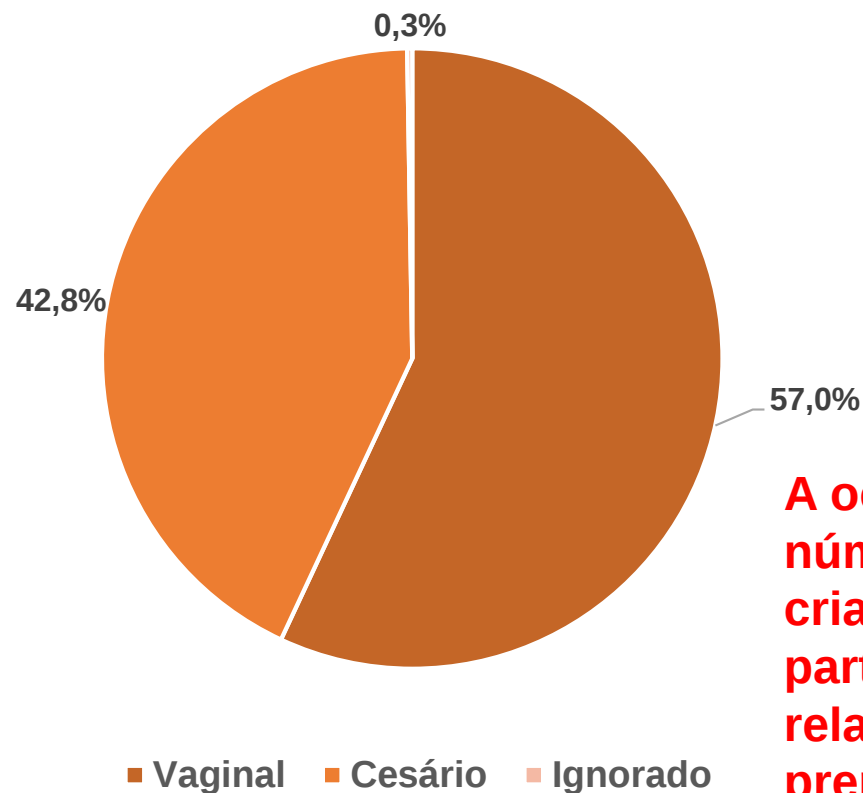
Av. Augusto Franco, 3150 - Ponto Novo,  
Aracaju - SE, 49097-670  
[www.saude.se.gov.br](http://www.saude.se.gov.br)

# Critérios de evitabilidade segundo a lista de causas de mortes evitáveis por intervenções do Sistema único de Saúde do

| Lista de óbitos evitáveis por intervenções no Sistema Único de Saúde                                             | 2024          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>1.1 Preveníveis por imunoprevenção</b>                                                                        | <b>0,5 %</b>  |
| <b>1.2.1 - Reduzíveis por adequada atenção à mulher na gestação</b>                                              | <b>22,9 %</b> |
| <b>1.2.2 - Reduzíveis por adequada atenção à mulher no parto)</b>                                                | <b>3,6 %</b>  |
| <b>1.2.3 - Reduzíveis por adequada atenção ao recém-nascido</b>                                                  | <b>24,6 %</b> |
| <b>1.3 - Reduzíveis por ações adequadas de diagnóstico e tratamento</b>                                          | <b>7,3 %</b>  |
| <b>1.4 - Reduzíveis por ações adequadas de promoção à saúde, vinculadas a ações adequadas de atenção à saúde</b> | <b>2,4 %</b>  |
| <b>2. Causas mal definidas</b>                                                                                   | <b>1,8 %</b>  |
| <b>3. Não claramente evitáveis</b>                                                                               | <b>36,9 %</b> |

63,1 %  
CAUSAS  
CLASSIFI  
CADAS  
COMO  
EVITÁVEIS

## Tipo de parto



**A ocorrência de maior número de óbitos de crianças nascidas por parto vaginal está relacionado ao parto prematuro**

# Características maternas

## IDADE

10-14 anos: 1,3%

15-19 anos: 14,5%

20-30 anos: 50,9%

31-40 anos: 30,4%

41-50 anos: 2,6%

## ESCOLARIDADE

Nenhuma: 0,8%

1-3 anos: 2,9%

4-7 anos: 19,3%

8-11 anos: 58,6%

12+ anos: 16,9%

## RAÇA/COR

Branca: 13,0%

Preta: 8,9%

Parda: 77,1%

Amarela: 0,5%

Indígena: 0,3%

## CONSULTAS DE PRÉ-NATAL INADEQUADAS

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| 20-27 semanas: 2-4 consultas | 11,1% |
| 28-32 semanas: 4-5 consultas | 23,3% |
| 33-37 semanas: 5-7 consultas | 16,9% |
| ≥38 semanas: ≥7 consultas    | 5,1%  |

## Conclusões

Em 2024, Sergipe apresentou o menor coeficiente de mortalidade infantil da série recente, estimado em 13,9 óbitos por 1.000 nascidos vivos, em um cenário de redução contínua do número de nascimentos no estado.

A mortalidade infantil concentrou-se principalmente no período neonatal precoce (0 a 6 dias de vida), mantendo o coeficiente de mortalidade neonatal abaixo da meta estabelecida pela ODS 3.2.

O coeficiente de mortalidade neonatal precoce permaneceu estável nos últimos anos, evidenciando persistência de óbitos em período crítico da vida

Os óbitos ocorreram predominantemente entre recém-nascidos prematuros, especialmente com idade gestacional inferior a 32 semanas, e entre aqueles com muito baixo peso ao nascer (<1.500 g), caracterizando um perfil de elevada vulnerabilidade biológica.



SECRETARIA DE  
ESTADO DA SAÚDE



SECRETARIA DE  
ESTADO DA  
SAÚDE

Av. Augusto Franco, 3150 - Ponto Novo,  
Aracaju - SE, 49097-670  
[www.saude.se.gov.br](http://www.saude.se.gov.br)

## Conclusões

As **principais causas de óbito** estiveram relacionadas a malformações, **afecções maternas durante a gestação**, **prematuridade** e **infecções neonatais**, com destaque para a **septicemia bacteriana do recém-nascido** como causa individual mais frequente. Observou-se mudança do perfil etiológico conforme a idade, com predomínio de condições perinatais nos primeiros dias de vida e de **bronquiolite viral aguda** no período pós-neonatal.

Segundo critérios de evitabilidade, **63,1% dos óbitos infantis foram por causas classificadas como evitáveis**, sobretudo por ações relacionadas à **atenção qualificada à gestação**, ao **parto** e ao **recém-nascido**, indicando oportunidades relevantes de fortalecimento da assistência.



SECRETARIA DE  
ESTADO DA SAÚDE



SECRETARIA DE  
ESTADO DA  
SAÚDE

Av. Augusto Franco, 3150 - Ponto Novo,  
Aracaju - SE, 49097-670  
[www.saude.se.gov.br](http://www.saude.se.gov.br)

## Conclusões

A concentração de óbitos em municípios mais populosos e em unidades de referência reflete a organização da rede de atenção à saúde, não devendo ser interpretada isoladamente como maior risco local

O parto vaginal aparece com maior frequência entre os óbitos porque é a via habitual nos partos prematuros graves e o tipo de parto mais comum na população, e não por estar associado a maior risco de morte.

Em síntese, os dados evidenciam avanços nos indicadores globais de mortalidade infantil, ao mesmo tempo em que reforçam a necessidade de priorizar ações voltadas à prematuridade, às condições maternas e à prevenção e manejo de infecções neonatais, visando a redução de óbitos evitáveis no estado.



SECRETARIA DE  
ESTADO DA SAÚDE



SECRETARIA DE  
ESTADO DA  
SAÚDE

Av. Augusto Franco, 3150 - Ponto Novo,  
Aracaju - SE, 49097-670  
[www.saude.se.gov.br](http://www.saude.se.gov.br)



SECRETARIA DE  
ESTADO DA SAÚDE



**SERGIPE**  
GOVERNO DO ESTADO

Av. Augusto Franco, 3150 - Ponto Novo,  
Aracaju - SE, 49097-670  
[www.saude.se.gov.br](http://www.saude.se.gov.br)