

**Nota informativa SUVISA nº 38
- JUNHO 2019 -**

ASSUNTO: Notificação de autoagressão e tentativa de suicídio

Esta nota informativa tem como objetivo orientar o preenchimento da **ficha de notificação de violência interpessoal/autoprovocada** nos casos de autoagressão e tentativa de suicídio, bem como da **ficha de intoxicação exógena** nos casos de tentativa de suicídio por envenenamento, como instrumentos que alimentam o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

1. Sobre a notificação da autoagressão e tentativa de suicídio

A notificação da tentativa de suicídio é compulsória e imediata (em até 24h após o atendimento, pelo meio mais rápido disponível), como preconizado pelo Ministério da Saúde na Portaria de Consolidação nº 04, de 28/9/2017 (anexo V, Capítulo I)¹ e pela SESAU na Portaria nº 1.900, de 29/5/2018².

Reforçando essa obrigatoriedade, a Lei nº 13.819, de 26 de abril de 2019, que institui a Política Nacional de Prevenção da Automutilação e do Suicídio, estabelece em seu Artigo 6º que todos os casos suspeitos ou confirmados de violência autoprovocada são de notificação compulsória pelos **(i) estabelecimentos de saúde públicos e privados às autoridades sanitárias;** e **(ii) estabelecimentos de ensino públicos e privados ao conselho tutelar.** Esses estabelecimentos devem criar estratégias de comunicação entre o conselho tutelar e a autoridade sanitária, de forma a integrar suas ações nessa área, bem como informar e treinar os profissionais quanto aos procedimentos para a notificação.

A violência autoprovocada compreende a ideação suicida, autoagressão, tentativa de suicídio e suicídio, mas são objetos de notificação no SINAN apenas **(i) autoagressão e (ii) tentativa de suicídio (casos suspeitos e confirmados).**

2. Sobre o preenchimento da ficha de notificação de violência interpessoal/autoprovocada

O preenchimento adequado da ficha de notificação nos casos de autoagressão e tentativa de suicídio constitui o grande desafio, particularmente no tocante à correta classificação do caso, o que é fundamental para a definição de medidas de prevenção e controle desses eventos. No esquema apresentado a seguir estão destacados campos importantes da Ficha.

¹ Disponível em http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prc0004_03_10_2017.html.

² Disponível em <https://www.legisweb.com.br/legislacao/?id=361099>.

A) Autoagressão: agressão que tem por objeto o próprio agressor.

CAMPOS QUE CARACTERIZAM A AUTOAGRESSÃO

CAMPO 54: A lesão foi autoprovocada?
Preencher com algarismo 1(Sim)

54 A lesão foi autoprovocada? 1
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

CAMPO 56: Tipo de violência
Preencher "Outro" com 1 (Sim) e escrever e foi "autoagressão" ou "tentativa de suicídio". Os demais quadrículos preencher com 2 (Não).

56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input type="checkbox"/> 2 Física	<input type="checkbox"/> 2 Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> 2 Intervenção legal
<input type="checkbox"/> 2 Psicológica/Moral	<input type="checkbox"/> 2 Financeira/Econômica	<input type="checkbox"/> 1 Outros
<input type="checkbox"/> 2 Tortura	<input type="checkbox"/> 2 Negligência/Abandono	<input type="checkbox"/> 2 Autoagressão
<input type="checkbox"/> 2 Sexual	<input type="checkbox"/> 2 Trabalho infantil	

CAMPO 61: Vínculo de parentesco com a pessoa atendida
Preencher "Própria pessoa" com 1(Sim). Os demais quadrículos preencher com 2 (Não)

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input type="checkbox"/> 2 Pai	<input type="checkbox"/> 2 Ex-Cônjuge	<input type="checkbox"/> 2 Amigos/conhecidos	<input type="checkbox"/> 2 Policial/agente da lei
<input type="checkbox"/> 2 Mãe	<input type="checkbox"/> 2 Namorado(a)	<input type="checkbox"/> 2 Desconhecido(a)	<input type="checkbox"/> 1 Própria pessoa
<input type="checkbox"/> 2 Padrasto	<input type="checkbox"/> 2 Ex-Namorado(a)	<input type="checkbox"/> 2 Cuidador(a)	<input type="checkbox"/> 2 Outros
<input type="checkbox"/> 2 Madrasta	<input type="checkbox"/> 2 Filho(a)	<input type="checkbox"/> 2 Patrão/chefe	<input type="checkbox"/> 2 Pessoa com relação institucional
<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 2 Irmão(ã)	<input type="checkbox"/> 2	

B) Tentativa de suicídio: ato intencional de tirar a própria vida.

CAMPOS QUE CARACTERIZAM A TENTATIVA DE SUICÍDIO

CAMPO 54: A lesão foi autoprovocada?
Preencher com algarismo 1(Sim)

54 A lesão foi autoprovocada? 1
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

CAMPO 56: Tipo de violência
Preencher "Outro" com 1(Sim) e escrever e foi "autoagressão" ou "tentativa de suicídio". Os demais quadrículos preencher com 2 (Não).

56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input type="checkbox"/> 2 Física	<input type="checkbox"/> 2 Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> 2 Intervenção legal
<input type="checkbox"/> 2 Psicológica/Moral	<input type="checkbox"/> 2 Financeira/Econômica	<input type="checkbox"/> 1 Outros
<input type="checkbox"/> 2 Tortura	<input type="checkbox"/> 2 Negligência/Abandono	<input type="checkbox"/> 2 Tentativa de suicídio
<input type="checkbox"/> 2 Sexual	<input type="checkbox"/> 2 Trabalho infantil	

CAMPO 61: Vínculo de parentesco com a pessoa atendida
Preencher "Própria pessoa" com 1(Sim). Os demais quadrículos preencher com 2 (Não)

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input type="checkbox"/> 2 Pai	<input type="checkbox"/> 2 Ex-Cônjuge	<input type="checkbox"/> 2 Amigos/conhecidos	<input type="checkbox"/> 2 Policial/agente da lei
<input type="checkbox"/> 2 Mãe	<input type="checkbox"/> 2 Namorado(a)	<input type="checkbox"/> 2 Desconhecido(a)	<input type="checkbox"/> 1 Própria pessoa
<input type="checkbox"/> 2 Padrasto	<input type="checkbox"/> 2 Ex-Namorado(a)	<input type="checkbox"/> 2 Cuidador(a)	<input type="checkbox"/> 2 Outros
<input type="checkbox"/> 2 Madrasta	<input type="checkbox"/> 2 Filho(a)	<input type="checkbox"/> 2 Patrão/chefe	<input type="checkbox"/> 2 Pessoa com relação institucional
<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 2 Irmão(ã)	<input type="checkbox"/> 2	

3. Sobre a notificação dos casos de tentativa de suicídio associada ao envenenamento/intoxicação exógena

A intoxicação exógena, bem como as violências interpessoais/autoprovocadas, são agravos de notificação compulsória listados na Portaria de Consolidação nº 4 já referida.

Nos casos de **intoxicações exógenas relacionadas a circunstância de violência ou tentativa de suicídio**, deve-se realizar a notificação **tanto na ficha de intoxicação exógena como na ficha de violência interpessoal/autoprovocada**, preenchendo adequadamente os seguintes campos:

Ficha de notificação de violência interpessoal/autoprovocada

<p>CAMPO 54: <u>A lesão foi autoprovocada?</u> Preencher com algarismo 1(Sim)</p>	→	<p>54 A lesão foi autoprovocada? <input type="checkbox"/> 1 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado</p>												
<p>CAMPO 56: <u>Tipo de violência</u> Preencher "Outro" com 1(Sim) e escrever e foi "autoagressão" ou "tentativa de suicídio". Os demais quadrículos preencher com 2 (Não).</p>	→	<p>56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Física</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica</td> <td><input type="checkbox"/> 1 Intervenção legal</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Tortura</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Sexual</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil</td> <td style="text-align: right;">Tentativa de suicídio</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input type="checkbox"/> 1 Intervenção legal	<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input type="checkbox"/> Outros	<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	Tentativa de suicídio
<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input checked="" type="checkbox"/> 2												
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input type="checkbox"/> 1 Intervenção legal												
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input type="checkbox"/> Outros												
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	Tentativa de suicídio												
<p>CAMPO 57: <u>Meio da agressão</u> Preencher "Envenenamento/intoxicação" com 1(Sim). Os demais quadrículos preencher com 2 (Não)</p>	→	<p>57 Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/espâncamento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Obj. pérfuro-cortante</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2 Arma de fogo</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Substância/Obj. quente</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2 Ameaça</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente</td> <td><input type="checkbox"/> 1 Envenenamento, Intoxicação</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 2 Outro_____</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/espâncamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. pérfuro-cortante	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Arma de fogo	<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/Obj. quente	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Ameaça	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input type="checkbox"/> 1 Envenenamento, Intoxicação	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Outro_____			
<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/espâncamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. pérfuro-cortante	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Arma de fogo												
<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/Obj. quente	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Ameaça												
<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input type="checkbox"/> 1 Envenenamento, Intoxicação	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Outro_____												

Ficha de notificação de intoxicação exógena

<p>CAMPO 55: <u>Circunstância da exposição/contaminação</u> Preencher com número 10 que equivale a "Tentativa de suicídio".</p>	→	<p>55 Circunstância da exposição/contaminação <input checked="" type="checkbox"/> 10</p> <table border="0" style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td>01-Uso Habitual</td> <td>02-Acidental</td> <td>03-Ambiental</td> <td>04-Uso terapêutico</td> <td>05- Prescrição médica inadequada</td> </tr> <tr> <td>06-Erro de administração</td> <td>07-Automedicação</td> <td>08-Abuso</td> <td>09- Ingestão de alimento ou bebida</td> <td>10-Tentativa de suicídio</td> </tr> <tr> <td>11-Tentativa de aborto</td> <td>12-Violência/homicídio</td> <td>13-Outra:</td> <td></td> <td>99-Ignorado</td> </tr> </table>	01-Uso Habitual	02-Acidental	03-Ambiental	04-Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada	06-Erro de administração	07-Automedicação	08-Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10-Tentativa de suicídio	11-Tentativa de aborto	12-Violência/homicídio	13-Outra:		99-Ignorado
01-Uso Habitual	02-Acidental	03-Ambiental	04-Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada													
06-Erro de administração	07-Automedicação	08-Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10-Tentativa de suicídio													
11-Tentativa de aborto	12-Violência/homicídio	13-Outra:		99-Ignorado													

4. Atenção à saúde da pessoal em situação de violência

A atenção integral às pessoas em situação de violência é premissa dos cuidados em saúde e deve ser articulada intersetorialmente com os demais integrantes da rede de atenção à saúde com definição de fluxos e responsabilidades.

É importante articular à rede de proteção para que se possa realizar um acompanhamento cuidadoso do caso, ofertando o suporte necessário e estabelecendo canais de comunicação entre os pontos de atenção.

Para informações adicionais sobre a notificação de violência interpessoal/autoprovocada e intoxicação exógena contatar a Gerência de Vigilância e Controle de Doenças Não Transmissíveis pelo telefone (82) 3315-1135 ou pelo e-mail: gdantalagoas@gmail.com