REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA SAÚDE ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SINAN SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO AIDS (Pacientes com 13 anos ou mais) FICHA DE NOTIFICAÇÃO/ INVESTIGAÇÃO

SINAN
ÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
Les com 13 anos ou mais)
EICAÇÃO (INVESTIGAÇÃO

Definição de caso: Para fins de notificação entende-se por caso de aids o indivíduo que se enquadra nas definições adotadas pelo Ministério da Saúde. Os critérios para caracterização de casos de aids estão descritos em publicação específica do Ministério da Saúde (www.aids.gov.br).

	Tipo de Notificação 2 - Individual			
Dados Gerais	2 Agravo/doença Código (CID10) 3 Data da Notificação			
	AIDS B 24 C I I I I I I I I I I I I I I I I I I			
	4 UF 5 Município de Notificação Código (IBGE)			
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Código			
Notificação Individual	8 Nome do Paciente 9 Data de Nascimento			
	1- Hora			
	10 (ou) Idade 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 1 - Ignorado 2 - Dia 4 - Ano 1 - Ignorado 1 - Ignorado 2 - Dia 4 - Ano 1 - Ignorado			
	1-19 a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª à 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica			
	15 Número do Cartão SUS 16 Nome da mãe 17 18 19 19 19 19 19 19 19			
Dados de Residência	17 UF 18 Município de Residência Código (IBGE) 19 Distrito			
	20 Bairro 21 Logradouro (rua, avenida,) Código			
e Re	22 Número 23 Complemento (apto., casa,) 24 Geo campo 1			
p sop	25 Geo campo 2 26 Ponto de Referência 27 CEP			
Dao				
	28 (DDD) Telefone 29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 20 País (se residente fora do Brasil)			
3 - Periurbana 9 - Ignorado				
Dados Complementares do Caso				
	31 Ocupação			
	Provável modo de transmissão 32 Transmissão vertical 33 Sexual			
Š	1 - Sim 2. Pologogo povyusia com mulhoros 4. Nice foi transmissõe covyusia			
gicos	2 - Não foi transmissão vertical 9 - Ignorado 2 - Relações sexuais com homens e mulheres 9 - Ignorado			
miok	34 Sanguínea Uso de drogas injetáveis Transfusão sanguínea			
pide	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado Tratamento/hemotransfusão Acidente com material biológico com			
tes E	para hemofilia posterior soroconversão até 6 meses Informações sobre transfusão/acidente			
Antecedentes Epidemiológicos	35 Data da transfusão/acidente 36 UF 37 Município onde ocorreu a transfusão/acidente Código (IBGE)			
7	38 Instituição onde ocorreu a transfusão/acidente Código			
	Após investigação realizada conforme algoritmo do PN DST/AIDS, a transfusão/acidente com material biológico foi considerada causa da infecção pelo HIV? 1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica			
Dados do Laboratório	40 Evidência laboratorial de infecção pelo HIV			
	1 - Positivo/reagente 2 - Negativo/não reagente 3 - Inconclusivo 4 - Não realizado 5 - Indeterminado 9 - Ignorado			
	Data da coleta Teste de Teste de			
	L triagem C Confirmatório C CONFIRMATORIO			
	Teste Teste Teste Data da coleta			
Da	rápido 1 rápido 2 rápido 3			

SVS

	41	Critério Rio de Janeiro/Caracas 1 - Sim 2 - Não 9 -	Ignorado	
Critérios de definição de casos de aids		Sarcoma de Kaposi (10)	Caquexia ou perda de peso maior que 10% (2)*	
		Tuberculose disseminada/extra-pulmonar/não cavitária (10)	Astenia maior ou igual a 1 mês (2)*	
		Candidose oral ou leucoplasia pilosa (5)	Dermatite persistente (2)	
		Tuberculose pulmonar cavitária ou não especificada (5)	Anemia e/ou linfopenia e/ou trombocitopenia (2)	
		Herpes zoster em indivíduo menor ou igual a 60 anos (5)	Tosse persistente ou qualquer pneumonia (2)*	
		Disfunção do sistema nervoso central (5)	Linfadenopatia maior ou igual a 1cm, maior ou igual a 2 sítios extra-inguinais e por tempo maior ou igual a 1 mês (2)	
		Diarréia igual ou maior a 1 mês (2)	exita ingulitais e por tempo maior ou igual a r mes (2)	
		Febre maior ou igual a 38°C por tempo maior ou igual a 1 mês (2)*	*Excluída a tuberculose como causa	
	42 Critério CDC adaptado 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			
		Câncer cervical invasivo	Leucoencefalopatia multifocal progressiva	
		Candidose de esôfago	Linfoma não Hodgkin e outros linfomas	
		Candidose de traquéia, brônquios ou pulmão	Linfoma primário do cérebro	
		Citomegalovirose (exceto fígado, baço ou linfonodos)	Micobacteriose disseminada exceto tuberculose e hanseníase	
		Criptococose extrapulmonar	Pneumonia por Pneumocystis carinii	
		Criptosporidiose intestinal crônica > 1 mês	Reativação de doença de Chagas (meningoencefalite e/ou miocardite)	
		Herpes simples mucocutâneo > 1 mês	Salmonelose (sepse recorrente não-tifóide)	
		Histoplasmose disseminada	Toxoplasmose cerebral	
		Isosporidiose intestinal crônica > 1 mês	Contagem de linfócitos T CD4+ menor que 350 cel/mm	
	Critério óbito Declaração de óbito com menção de aids, ou HIV e causa de morte associada à imunodeficiência, sem classificação por outro critério após investigação 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Unidade de saúde onde			
Trat				
Evolução	47 Evolução do caso 1 - Vivo 2 - Óbito por Aids 3 - Óbito por outras causas 9 - Ignorado			
	N	ome	Função	
Investigador	A	ssinatura		
AIDS	AIDS_ADU_NET 15/12/2006 MR COREL Aids em pacientes com 13 anos ou mais Sinan NET SVS 08/06			