



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E AMBIENTE
DEPARTAMENTO DE ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA E VIGILÂNCIA DE DOENÇAS NÃO TRANSMISSÍVEIS
COORDENAÇÃO-GERAL DE INFORMAÇÕES E ANÁLISES EPIDEMIOLÓGICAS
COORDENAÇÃO DE ESTATÍSTICAS VITAIS E MORBIDADES
GT-SINAN

DICIONÁRIO DE DADOS

AGRAVO: HIV ADULTO

Nome do campo	Tipo	Categorias	Descrição	DBF
Tipo de Notificação	varchar2(1)	1 – Negativa 2 – Individual 3 – Surto 4 – Agregado	Identifica o tipo da notificação	TP_NOT
Agravo	varchar2(4)	Tabela de agravos do sistema com códigos (classificação internacional de doenças – CID 10) e nomes dos agravos classificados como notificação compulsória (nacional, estadual ou municipal) e as síndromes (febre hemorragia aguda; respiratória aguda; diarreia aguda; sanguinolenta; neurológica aguda; insuficiência renal aguda; outras síndromes.	Nome e código do agravo notificado segundo CID-10 (Centro Colaborador da OMS para a Classificação de Doenças em Português)	ID_AGRAVO
Data da Notificação	date	dd/mm/aaaa	Data de preenchimento da ficha de notificação.	DT_NOTIFIC
(campo interno)	varchar(4)		Ano da notificação	NU_ANO

Revisado em fevereiro/2024.

UF de Notificação	varchar2(2)	Tabela com Códigos e siglas padronizados pelo IBGE	Sigla da Unidade Federativa onde está localizada a unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou a notificação. A sigla é uma variável que está associada ao código na tabela.	SG_UF_NOT
Município de Notificação	varchar2(6)	Tabela com Código e nome dos municípios do cadastro do IBGE (tabela municipi.dbf)	Código do município onde está localizada a unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou a notificação. O nome está associado ao código na tabela de municípios.	ID_MUNICIP
(campo interno)	varchar2(4)	Campo com código da regional de saúde da tabela de município do sistema	Regional de saúde onde está localizado o município da unidade de saúde ou outra fonte notificadora	ID_REGIONA
Data dos primeiros sintomas / Diagnóstico	date	dd/mm/aaaa	Data dos primeiros sintomas do caso de agravo agudo. Data do diagnóstico do caso de agravo crônico e DRTs Data do acidente nos acidentes da saúde do trabalhador	DT_DIAG
Semana epidemiológica dos primeiros sintomas/ diagnósticos. (campo interno)	varchar2(6)	Semanas do calendário epidemiológico padronizado.	Semana epidemiológica dos números sintomas.	SEM_DIAG
Idade	number(4)	A composição da variável obedece ao seguinte critério: 1o dígito: 1 – Hora 2 – Dia 3 – Mês 4 – Ano Ex: 3009 – nove meses, 4018 – dezoito anos	Quando não há data de nascimento a idade deve ser digitada segundo informação fornecida pelo paciente como aquela referida por ocasião da data dos primeiros sintomas ou na falta desse dado é registrada a idade aparente.	NU_IDADE_N
Sexo	varchar2(1)	M – Masculino F – Feminino I – Ignorado	Sexo do paciente	CS_SEXO

Revisado em fevereiro/2024.

Gestante	varchar2(1)	Gestante 1 – 1º Trimestre 2 – 2º Trimestre 3 – 3º Trimestre 4 – Idade gestacional ignorada 5 – Não 6 – Não se aplica 9 – Ignorado	Idade gestacional da paciente.	CS_GESTANT
Raça/Cor	varchar2(1)	1 – Branca 2 – Preta 3 – Amarela 4 – Parda 5 – Indígena 9 – Ignorado	Considera-se cor ou raça declarada pela pessoa. 1 – Branca 2 – Preta 3 – Amarela (pessoa que se declarou de raça amarela) 4 – Parda (pessoa que se declarou mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de preto com pessoa de outra cor ou raça) 5 – Indígena (pessoa que se declarou indígena ou índia)	CS_RACA
Escolaridade	varchar2(2)	0 – Analfabeto 1 – 1ª a 4ª série incompleta do EF 2 – 4ª série completa do EF (antigo 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	Série e grau que a pessoa está frequentando ou frequentou considerando a última série concluída com aprovação ou grau de instrução do paciente por ocasião da notificação.	CS_ESCOL_N

Revisado em fevereiro/2024.

UF	varchar2(2)	Tabela com Códigos e siglas padronizados pelo IBGE (tabela municipi.dbf)	Sigla da Unidade Federada de residência do paciente por ocasião da notificação. A sigla é uma variável que está associada ao código na tabela.	SG_UF
Município de residência	varchar2(6)	Tabela com Códigos e nomes padronizados pelo IBGE	Código do município de residência do caso notificado. O nome está associado ao código na tabela de municípios.	ID_MN_RESI
(campo interno)	varchar2(4)	Campo com código da regional de saúde da tabela de município do sistema	Regional de saúde onde está localizado o município de residência do paciente por ocasião da notificação	ID_RG_RESI
País (se residente fora do Brasil)	varchar(4)	Tabela com código e descrição de países.	País onde residia o paciente por ocasião da notificação	ID_PAIS
Ocupação/Ramo de Atividade Econômica	varchar (6)		Código conforme classificação Brasileira de Ocupações	ID_OCUPA_N
Transmissão Vertical	varchar (1)	1 – Sim 2 – Não foi transmissão vertical 9 – Ignorado	Provável modo de transmissão do HIV: de mãe para filho	ANT_TRASMI
Sexual	varchar(1)	1 – Relações sexuais com Homens 2 – Relações sexuais com Mulheres 3 – Relações sexuais com homens e mulheres 4 – Não foi transmissão sexual 9 – Ignorado	Provável modo de transmissão do HIV: sexual	ANTREELSE_N
Sanguínea Uso de Droga injetável	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Provável modo de transmissão do HIV: uso de drogas injetáveis	ANT_DROGA
Sanguínea Tratamento/hemotransfusão para hemofilia	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 3 – Ignorado	Provável modo de transmissão do HIV: tratamento para hemofilia/hemotransfusão	ANT_HEMOLF
Sanguínea Transfusão sanguínea	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Provável modo de transmissão: transfusão sanguínea	ANTTRANS_M
Sanguínea Acidente com material biológico com	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não		ANT_ACIDEN

Revisado em fevereiro/2024.

posterior soroconversão até 6 meses		9 – Ignorado		
Data da transfusão/acidente	date	dd/mm/aaaa		ANTDTTRANS
UF	varchar(2)			ANTUFTRANS
Município onde foi realizada a transfusão/acidente	varchar(6)		Município onde foi realizada a transfusão sanguínea/acidente com material biológico do paciente (código IBGE)	ANTMUNTRAN
Após investigação realizada conforme algoritmo do PN DST/AIDS, a transfusão / acidente com material biológico foi considerada causa da infecção pelo HIV	varchar(2)	1 – Sim 2 – Não 3 – Não se aplica	Registrar, após investigação realizada conforme normas técnicas do Ministério da Saúde, se a transfusão ou acidente com material biológico foi a causa da infecção pelo HIV.	ANT_INVEST
Evidência laboratorial de infecção pelo HIV (Teste de triagem)	varchar(1)	1 – Positivo / Reagente 2 – Negativo / Não reagente 3 – Inconclusivo 4 – Não realizado 9 – Ignorado		LAB_TRIAGE
Data da coleta	date	dd/mm/aaaa	Informar a data da coleta do teste de triagem	DTTRIAGEM
Evidência laboratorial de infecção pelo HIV (Teste confirmatório)	varchar(1)	1 – Positivo / Reagente 2 – Negativo / Não reagente 3 – Inconclusivo 4 – Não realizado 5 – Indeterminado 9 – Ignorado		LAB_CONFIR
Data de coleta	date	dd/mm/aaaa	Informar data de coleta do teste confirmatório	DT_CONFIRM
Teste rápido 1	varchar(1)	1 – Positivo / Reagente 2 – Negativo / Não reagente 3 – Inconclusivo		TPRAPIDO1

Revisado em fevereiro/2024.

		4 – Não realizado 9 – Ignorado		
Teste rápido 2	varchar(1)	1 – Positivo / Reagente 2 – Negativo / Não reagente 3 – Inconclusivo 4 – Não realizado 9 – Ignorado		TPRAPIDO2
Teste rápido 3	varchar(1)	1 – Positivo / Reagente 2 – Negativo / Não reagente 3 – Inconclusivo 4 – Não realizado 9 – Ignorado		TPRAPIDO3
Data da coleta dos exames	date	dd/mm/aaaa	Informar data de realização dos testes rápidos	DT_RAPIDO
Critério Rio de Janeiro/Caracas Sarcoma de Kaposi (10)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Sarcoma de Kaposi - Pontuação (10)	ANT_SARCOM
Critério Rio de Janeiro/Caracas Tuberculose disseminada/ extra-pulmonar/ não cavitária (10)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Tuberculose disseminada/extrapulmonar/ não cavitária - Pontuação (10)	ANT_TUBERC
Critério Rio de Janeiro/Caracas Candidose oral ou leucoplasia pilosa (5)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Candidíase Oral ou Leucoplasia Pilosa - Pontuação (5)	ANT_CANDID
Critério Rio de Janeiro/Caracas Tuberculose pulmonar cavitária ou não especificada (5)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Tuberculose pulmonar cavitaria ou não especificada - Pontuação (5)	ANT_PULMON
Critério Rio de Janeiro/Caracas Herpes Zoster em indivíduo	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Herpes Zoster em indivíduo menor ou igual a 60 anos - Pontuação (5)	ANT_HERPESES

Revisado em fevereiro/2024.

menor ou igual a 60 anos (5)				
Critério Rio de Janeiro/Caracas Disfunção do sistema nervoso central (5)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Disfunção do sistema nervoso central - Pontuação (5)	ANT_DISFUN
Critério Rio de Janeiro/Caracas Diarreia igual ou maior a 1 mês (2)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Diarreia igual ou maior que um 1 mês - Pontuação (2)	ANT_DIARRE
Critério Rio de Janeiro/Caracas Febre maior ou igual a 38°C por tempo maior ou igual a 1 mês (2)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Febre maior ou igual 38° C, por tempo maior ou igual a 1 mês - Pontuação (2) Excluída a tuberculose como causa”	ANT_FEBRE
Critério Rio de Janeiro/Caracas Caquexia ou perda de peso maior que 10% (2)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Caquexia ou pedra de peso maior que 10% - Pontuação (2) Excluída a tuberculose como causa”	ANT_CAQUEX
Critério Rio de Janeiro/Caracas Astenia maior ou igual a 1 mês (2)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Astenia maior ou igual a 1 mês - Pontuação (2) Excluída a tuberculose como causa”	ANT_ASTERI
Critério Rio de Janeiro/Caracas Dermatite persistente (2)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Astenia maior ou igual a 1 mês - Pontuação (2)	ANT_DERMAT
Critério Rio de Janeiro/Caracas Anemia e/ou linfopenia e/ou trombocitopenia (2)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Anemia e/ou linfopenia e/ou trombocitopenia - Pontuação (2)	ANT_ANEMIA
Critério Rio de Janeiro/Caracas Tosse persistente ou	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Tosse persistente ou qualquer pneumonia - Pontuação (2) Excluída a tuberculose como causa”	ANT_TOSSE

Revisado em fevereiro/2024.

qualquer pneumonia (2)				
Critério Rio de Janeiro/Caracas Linfadenopatia Maior ou Igual a 1 cm, Maior ou Igual a 2 sítios extra-inguinais por tempo maior ou igual a 1 mês (2)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Linfadenopatia maior ou igual a 1 cm, maior ou igual a 2 sítios extra-inguinais por tempo maior ou igual a 1 mês - Pontuação (2)	ANT_LINFO
Critério CDC adaptado Câncer cervical invasivo	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Câncer cervical invasivo	ANT_CANCER
Critério CDC/ adaptado Candidose Esôfago	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Candidose (esôfago, traquéia, brônquios,pulmão)	ANT_ESOF_N
Critério CDC/ adaptado Candidose Traquéia, Brônquio, Pulmão	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Candidose (esôfago, traquéia, brônquios,pulmão)	ANT_PULM_N
Critério CDC/ adaptado Citomegalovirose (exceto fígado, baço ou linfonodos)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Citomegalovirose	ANT_CITO
Critério CDC/ adaptado Criptococose extrapulmonar	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Criptococose (Extra-Pulmonar)	ANT_CRIPTO
Critério CDC/ adaptado Cryptosporidiose intestinal crônica >1 mês	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Criptosporidíase	ANT_CRIP_1
Critério CDC/ adaptado Herpes Simples mucocutâneo > 1 Mês	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Herpes Simples (Muco-Cutâneo > 1 mês, esôfago, brônquios, pulmão)	ANT_H_SIMP
Critério CDC/ adaptado Histoplasmose Disseminada	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Histoplasmose disseminada	ANT_HISTO
Critério CDC/ adaptado	varchar(1)	1 – Sim	Isosporíase	ANT_ISOPOR

Revisado em fevereiro/2024.

Isosporidiose intestinal crônica > 1 mês		2 – Não 9 – Ignorado		
Critério CDC/ adaptado Leucoencefalopatia Multifocal Progressiva	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Leucoencefalopatia Multifocal Progressiva	ANT_LEUCO
Critério CDC/ adaptado Linfoma Não Hodgkin e outros linfomas	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Linfoma não Hodgkin	ANT_LINFOM
Critério CDC/ adaptado Linfoma Primário do Cérebro	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Linfoma Primário do Cérebro	ANT_LINFO_
Critério CDC/ adaptado Micobacteriose disseminada exceto tuberculose e hanseníase	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Micobacteriose Disseminada	ANT_MICRO
Critério CDC/ adaptado Pneumonia por <i>Pneumocystis carinii</i>	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Pneumonia por <i>P. Carinii</i>	ANT_PNEUMO
Critério CDC/ adaptado Reativação de doença de Chagas (meningoencefalite e/ou miocardite)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		ANT_CHAGAS
Critério CDC/ adaptado Salmonelose (Septicemia Recorrente não-tifóide)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Salmonelose (septicemia recorrente)	ANT_SALMO
Critério CDC/ adaptado Toxoplasmose Cerebral	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Toxoplasmose cerebral	ANT_TOXO
Critério CDC/ adaptado Contagem de linfócitos T CD4+ menor que 350 cel/mm ³	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		ANT_CONTAG
Critério óbito	varchar(1)	1 – Sim	Critério de definição de caso para fins de	DEF_DIAGNO

Revisado em fevereiro/2024.

Declaração de óbito com menção de aids, ou HIV e causa de morte associada à imunodeficiência, sem classificação por outro critério após investigação		2 – Não 9 – Ignorado	vigilância epidemiológica	
UF	varchar(2)		Nome da unidade federada onde se realiza o tratamento	TRA_UF
Município Onde se Realiza o Tratamento	varchar(6)		Nome do município onde se realiza o tratamento	TRA_MUNICI
Evolução do caso	varchar(1)	1 – Vivo 2 – Óbito por Aids 3 – Óbito por outras causas 9 – Ignorado		EVOLUCAO
Data do Óbito	date		Data do óbito do paciente	DT_OBITO
Critério de definição de caso (Campo interno)	varchar(3)	100 – CDC adaptado 300 – Rio de Janeiro/Caracas 600 – Critério óbito 900 – Descartado 901 – HIV+		CRITERIO
Categoria de exposição (Campo interno)	varchar(2)	10 – Homossexual 11 – Homo/Drogas 12 – Homo/Hemofílico 13 – Homo/transfusão 14 – Homo/Droga/Hemof 15 – Homo/Droga/Transf 20 – Bissexual 21 – Bi/Drogas 22 – Bi/Hemofílico 23 – Bi/Transfusão 24 – Bi/Droga/Hemofílico 25 – Bi/Droga/Transfusão 30 – Heterossexual 31 – Hetero/Droga	O sistema atribui à categoria de acordo com dados e hierarquia de outros campos relacionados	ANT_REL_CA

Revisado em fevereiro/2024.

		32 – Hetero/Hemofílico 33 – Hetero/Transfusão 34 – Hetero/Droga/Hemofílico 35 – Hetero/Droga/Transfusão 36 – Hetero c/parceria de risco indefinido 40 – Drogas 41 – Drogas/Hemofílico 42 – Drogas/Transfusão 50 – Hemofílico 60 – Transfusão 61 – Transfusão/Drogas 62 – Transfusão/Homo 63 – Transfusão/Bi 64 – Transfusão/Droga/ Homossexual 65 – Transfusão/Droga/Bissexual 66 – Transfusão/Hetero 67 – Transfusão/Droga/Hetero 59 – Transfusão/Droga/Hetero/Hemofílico 68 – Transfusão/Droga/ <u>Homo</u> /Hemofílico 69 – Transfusão/Droga/ <u>Homo</u> /Hemofílico 70 – Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 06 meses. 80 – Perinatal 90 – Ignorado		
--	--	--	--	--