



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 CRIANÇA

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
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

Revisado em fevereiro/2024.

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
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

Revisado em fevereiro/2024.

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
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
Idade da mãe	numeric(3)		Idade da mãe no momento do diagnóstico	IDADE_MAE

Revisado em fevereiro/2024.

Escolaridade da mãe	varchar(1)	0 – Analfabeto 1 – Até 4ª série incompleta do EF 2 – Até 4ª série completa do EF 3 – 5 a 8ª série incompleta do EF 4 – Ensino fundamental completo 5 – Ensino médio incompleto 6 – Ensino médio completo 7 – Educação superior incompleta 8 – Educação superior completa 9 – Ignorada	Escolaridade da mãe no momento da notificação do caso	ESC_MAE_N
Raça/cor da mãe	varchar(1)	1 – Branca 2 – Preta 3 – Amarela 4 – Parda 5 – Indígena 9 – Ignorado	Considera-se na seleção das categorias a cor ou raça declarada pela mãe. 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)	RACA_MAE
Ocupação da mãe	varchar(6)		Informar a atividade exercida pelo paciente no setor formal, informal ou autônomo ou sua última atividade exercida quando paciente for desempregado. O ramo de atividade econômica do paciente refere-se as atividades econômicas desenvolvidas nos processos de produção do setor primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio).	ID_OCUP_MA
Tipo de investigação	varchar(1)	2 – Aids em menores de 13 anos	Caso de aids em menores de 13 anos de idade	TIPO_INVES
Transmissão vertical	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não foi transmissão vertical 9 – Ignorado	Registra se o provável modo de transmissão foi por transmissão vertical	ANT_PERINA
Transmissão sexual	varchar(1)	1 – Relações sexuais só com homens 2 – Relações sexuais só com mulheres	Registra se o provável modo de transmissão foi sexual	ANT_REL_N

Revisado em fevereiro/2024.

		3 – Relações sexuais com homens e mulheres 4 – Não foi transmissão sexual 9 – Ignorado		
Transmissão sanguínea Uso de drogas injetáveis	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Registra se o provável modo de transmissão foi o uso de drogas injetáveis	ANT_DROGA
Transmissão sanguínea Tratamento para hemofilia	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Registra se o provável modo de transmissão foi tratamento/hemotransfusão para hemofilia	ANT_T_HEMO
Transmissão sanguínea Transfusão sanguínea	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Registra se o provável modo de transmissão foi transfusão sanguínea	ANT_TRANS_
Transmissão sanguínea Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		ANT_ACIDEN
Data da transfusão / acidente	date		Data em que ocorreu a transfusão sanguínea ou acidente com material biológico	ANTDTTRANS
UF	varchar(2)		Unidade Federada em que ocorreu a transfusão sanguínea ou acidente com material biológico	ANTUFTRANS
Município onde ocorreu transfusão / acidente	varchar(6)		Município onde ocorreu a transfusão sanguínea ou acidente com material biológico	ANTMUNTRAN
Após investigação realizada conforme algoritmo do PN DST/AIDS, a transfusão/acidente com material biológico foi considerada causa da infecção pelo HIV?	varchar(1)	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	Resultado do teste de triagem Anti-HIV após os 18 meses de vida.	LAB_TRIAGE

Revisado em fevereiro/2024.

		9 – Ignorado		
Data da coleta do Teste de triagem	date	dd/mm/aaaa	Informar a data da coleta do Teste de triagem	DT_TRIA_11
Evidência laboratorial de infecção pelo HIV (Teste confirmatório anti-HIV após 18 meses de vida)	varchar(1)	1 – Positivo/reagente 2 – Negativo/não reagente 3 – Inconclusivo 4 – Não realizado 9 – Ignorado	Resultado do teste confirmatório anti-HIV após 18 meses de vida.	CONFIRMA
Data da coleta do Teste Confirmatório	date	dd/mm/aaaa	Informar a data da coleta do Teste Confirmatório	DTCONFIRMA
Teste rápido 1	varchar(1)	1 – Positivo/reagente 2 – Negativo/não reagente 3 – Inconclusivo 4 – Não realizado 9 – Ignorado	Registrar o resultado dos testes rápidos que foram realizados segundo algoritmo de testes validado pelo Ministério da Saúde de acordo com a Portaria nº. 34/SVS/MS, de julho de 2005.	TPRAPIDO1
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 de realização dos exames	date	Dd/mm/aaaa	Informar a data de realização do exame	DTRAPIDO1
Evidência laboratorial de infecção pelo HIV (1º teste de detecção de ácido nucléico)	varchar(1)	6 – Detectável 7 – Indetectável 4 – Não realizado 9 – Ignorado		LAB_PCR_1
Data da coleta do 1º Teste de detecção de ácido nucléico	date	dd/mm/aaaa	Informar a data da coleta do 1º Teste de detecção de ácido nucléico	DT_PCR_1
Evidência laboratorial de	varchar(1)	6 – Detectável		LAB_PCR_2

Revisado em fevereiro/2024.

infecção pelo HIV (2º teste de detecção de ácido nucléico)		7 – Indetectável 4 – Não realizado 9 – Ignorado		
Data da coleta do 2º Teste de detecção de ácido nucléico	date	dd/mm/aaaa	Informar a data da coleta do 2º Teste de detecção de ácido nucléico	DT_PCR_2
Evidência laboratorial de infecção pelo HIV (3º teste de detecção de ácido nucléico)	varchar(1)	6 – Detectável 7 – Indetectável 4 – Não realizado 9 – Ignorado		LAB_PCR_3
Data da coleta do 3º Teste de detecção de ácido nucléico	date	dd/mm/aaaa	Informar a data da coleta do 3º Teste de detecção de ácido nucléico	DT_PCR_3
Aumento crônico de parótida	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_PAROTI
Dermatite persistente	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_DERMA
Esplenomegalia	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_ESPLEN
Hepatomegalia	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_HEPATO
Infecções persistentes ou recorrentes de VAS (Otite ou Sinusite)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_OTITE
Linfadenopatia >= 0.5 cm em mais de 2 sítios	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_LINFA
Anemia por mais de 30 dias	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_ANEMIA
Candidose de esôfago	varchar(1)	1 – Sim		CLICDCCA_N

Revisado em fevereiro/2024.

		2 – Não 9 – Ignorado		
Candidose de traquéia, brônquios ou pulmões	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_PULMAO
Candidose oral resistente ao tratamento	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_CANDIA
Citomegalovirose (qualquer outro local que não fígado, baço ou linfonodo > 1 mês de idade)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Citomegalovirose	CLI_CDC_CI
Criptococose (extra-pulmonar)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Criptococose (extrapulmonar)	CLI_CDCCRE
Criptosporidiose com diarreia	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Criptosporidíase	CLI_CDC_CR
Diarreia recorrente ou crônica	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_CRONIC
Encefalopatia pelo HIV	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Encefalopatia pelo HIV	CLI_CDC_EN
Febre persistente > 1 mes	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_FEBRE
Gengivo-Estomatite Herpética Recorrente (mais de dois episódios em um ano)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_CDC_GE
Hepatite por HIV	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_HEPATI

Revisado em fevereiro/2024.

Herpes zoster (ao menos 2 episódios distintos ou em mais de um dermatomo)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_HERPEG
Herpes Simples mucocutâneo > 1 mês em crianças > 1 mês	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_CDC_HE
Herpes Simples em brônquios, pulmões ou trato gastrointestinal	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_HERPES
Histoplasmose Disseminada	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Histoplasmose disseminada	CLI_CDC_HI
Infecções Bacterianas de Repetição/Múltiplas (pneumonia, abscessos em órgãos internos, infecções osteoarticulares)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Infecções bacterianas de repetição/múltiplas (pneumonia, abscessos em órgãos internos, infecções ósteo-articulares)	CLI_CDC_IN
Infecção por citomegalovírus < 1 mês de idade	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_INFCT
Isosporidiose intestinal crônica, por um período superior a 1 mês	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Isosporidiose intestinal crônica, por um período superior a 1 mês	CLI_CDC_IS
Leiomiossarcoma	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_LEIOMI
Leucoencefalopatia Multifocal Progressiva	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Leucoencefalopatia Multifocal Progressiva	CLI_CDC_LE
Linfopenia por mais de 30 dias	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_LINFO
Linfoma não Hodgkin e	varchar(1)	1 – Sim		CLI_CDCLIH

Revisado em fevereiro/2024.

outros linfomas		2 – Não 9 – Ignorado		
Linfoma Primário de Cérebro	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Linfoma Primário de cérebro	CLI_CDC_LI
Miocardiopatia	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_MIOCAR
Micobacteriose Disseminada (exceto tuberculose e hanseníase)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Micobacteriose disseminada (exceto tuberculose e hanseníase)	CLI_CDC_MI
52 Meningite Bacteriana, pneumonia ou Sepse (único episódio)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Meningite bacteriana ou sepse (único episódio)	CLI_CDC_ME
Nefropatia	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_NEFRO
Norcardiose	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Norcardiose	CLI_NOCAR
Pneumonia Linfóide Intersticial	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Pneumonia Linfóide intersticial	CLI_CDC_PN
Pneumonia por <i>P.carinii</i>	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Pneumonia por <i>P. Carinii</i>	CLI_CDC_PC
Salmonelose (sepse ou septicemia recorrente não-tifóide)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Salmonelose (Sepse ou septicemia recorrente não-tifóide)	CLI_CDC_SA
Sarcoma de Kaposi	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Sarcoma de Kaposi	CLI_CDC_SK
Síndrome da Emaciação (AIDS Wasting)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não	Síndrome da Emaciação (Aids Wasting Syndrome)	CLI_CDC_SI

Revisado em fevereiro/2024.

Syndrome)		9 – Ignorado		
Toxoplasmose Cerebral em crianças com mais de 1 mês de idade	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Toxoplasmose Cerebral	CLI_CDC_TO
Toxoplasmose iniciada antes de 1 mês de idade	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Toxoplasmose iniciada antes de 1 mês de idade	CLI_TOX1M
Trombocitopenia por mais de 30 dias	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Trombocitopenia por mais de 30 dias	CLI_TUPULM
Tuberculose pulmonar	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Tuberculose pulmonar	CLI_TUBERC
Tuberculose Disseminada ou Extrapulmonar	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_DISSEM
Varicela disseminada	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		CLI_VARICE
Achados laboratoriais (contagem de linfócitos T DC4 + definidora de imunodeficiência de acordo com a idade) < 1500 células por mm3 (<25%)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	< 1500 células por mm3 (<25%)	CRI_1500
Achados laboratoriais (contagem de linfócitos T DC4 + definidora de imunodeficiência de acordo com a idade) < 1000 células por mm3 (<25%)	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Critério CDC < 1000 células por mm3 (<25%)	CRI_1000
Achados laboratoriais (contagem de linfócitos T	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não	Critério CDC < 500 células por mm3 (<25%)	CRI_500

Revisado em fevereiro/2024.

DC4 + definidora de imunodeficiência de acordo com a idade) < 500 células por mm3 (<25%)		9 – Ignorado		
Critério óbito Declaração de óbito com menção de aids, ou HIV e causa de morte associada a imunodeficiência, sem classificação por outro critério após investigação	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		EVO_DIAG
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	EVO_DT_OBI
Critério de definição de caso	varchar(3)	100 – CDC adaptado 600 – Critério óbito 900 – Descartado 901 – HIV+		CRITERIO
Categoria de exposição	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		ANT_CAT_EX

Revisado em fevereiro/2024.

		22 – Bi/Hemofílico 23 – Bi/Transfusão 24 – Bi/Droga/Hemofílico 25 – Bi/Droga/Transfusão 30 – Heterossexual 31 – Hetero/Droga 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/Homo/Hemofílico 69 – Transfusão/Droga/Homo/Hemofílico 70 – Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 06 meses. 80 – Perinatal 90 – Ignorado		
--	--	---	--	--