

MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE GT-SINAN

## SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

DICIONÁRIO DE DADOS - SINAN NET - VERSÃO 5.0

Nº de notificação e campos que correspondem aos campos de 1 a 30 dos blocos "**Dados Gerais**", "Notificação Individual" e "**Dados de residência**" correspondem aos mesmos campos da ficha de notificação (ver dicionário de dados da ficha de notificação), exceto a data de diagnóstico.

CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO é aquele cuja ausência de dado impossibilita a inclusão da notificação ou da investigação no Sinan. CAMPO ESSENCIAL é aquele que, apesar de não ser obrigatório, registra dado necessário à investigação do caso ou ao cálculo de indicador epidemiológico ou operacional..

## **AGRAVO: Leishmaniose Visceral**

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
31. Data de investigação	dt_investigacao	date		Data em que ocorreu a investigação – informar a data da 1ª visita ao paciente	Campo obrigatório  Data da investigação > ou = data da notificação	DT_INVEST

32. Ocupação/ Ramo de Atividade Econômica	co_cbo_ocupaca o	varchar2(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_OCUPA_N
33. Sinais e Sintomas Febre	st_sinais_febre	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 9 -Ignorado	Informar se o paciente apresenta febre	Campo obrigatório	FEBRE
33. Sinais e Sintomas Fraqueza	st_sinais_fraque za	varchar2(1)	1-Sim 2 Não 9 Ignorado	Informar se o paciente apresenta fraqueza	Campo obrigatório	FRAQUEZA
33. Sinais e Sintomas Edema	st_sinais_edema	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Informar se o paciente apresenta edema	Campo obrigatório	EDEMA
33. Sinais e Sintomas Emagrecimento	st_sinais_emagr ecimento	varchar2(1)	1- Sim 2-Não 9- Ignorado	Informar se o paciente apresenta emagrecimento	Campo obrigatório	EMAGRA
33. Sinais e Sintomas Tosse e/ou diarréia	st_sinais_tosse	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresenta tosse e/ou diarréia	Campo obrigatório	TOSSE
33. Sinais e Sintomas Palidez	st_sinais_palidez	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Informar se o paciente apresenta palidez	Campo obrigatório	PALIDEZ
33. Sinais e Sintomas Aumento do Baço	st_sinais_aumen to_baco	varchar2(1)	1- Sim 2 - Não 9 - Ignorado	Informar se o paciente apresenta aumento do baço	Campo obrigatório	BACO



33. Sinais e Sintomas Quadro infeccioso	st_sinais_infecci	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9- Ignorado	Informar se o paciente apresenta quadro infeccioso	Campo obrigatório	INFECCIOSO
33. Sinais e Sintomas Fenômenos hemorrágicos	st_sinais_hemorr agico	varchar2(1)	1- Sim 2 -Não 9 -Ignorado	Informar se o paciente apresenta fenômenos hemorrágicos	Campo obrigatório	FEN_HEMORR
33. Sinais e Sintomas Aumento do Fígado	st_sinais_figado	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresenta aumento do fígado	Campo obrigatório	FIGADO
33. Sinais e Sintomas Icterícia	st_sinais_icterici a	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9 -Ignorado	Informar se o paciente apresenta icterícia	Campo obrigatório	ICTERICIA
33. Sinais e Sintomas Outros	st_sinais_outro	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresenta outros sinais e sintomas	Campo obrigatório	OUTROS
33. Sinais e Sintomas Outros (especificação)	ds_sinal_sintoma _outro	varchar2(30)		Especificar outros sinais e sintomas que o paciente apresenta	Campo essencial se campo Sinais e Sintomas(Outros)=1 (sim).	OUTROS_ESP
34. Co-infecção HIV	st_infeccao_hiv	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente apresenta infecções intercorrentes – HIV	Campo obrigatório	HIV
35. Diagnóstico Parasitológico	st_diagnostico_p arasitologico	varchar2(1)	<ol> <li>Positivo</li> <li>Negativo</li> <li>Não realizado</li> </ol>	Informar o resultado do diagnóstico parasitológico	Campo obrigatório  Se campo Diagnóstico parasitológico = 1, o campo 45- Critério de confirmação deverá ser preenchido automaticamente com 1 (Laboratorial).  Se categoria=1 preencher campo 44-classificação final=1- confirmado.	DIAG_PAR_N



					Campo obrigatório	
36. Diagnóstico Imunológico IFI	st_diagnostico_i munologico	varchar2(1)	<ol> <li>Positivo</li> <li>Negativo</li> <li>Não realizado</li> </ol>	Informar o resultado do diagnóstico Imunológico IFI	Se campo Diagnóstico Imunológico = 1, o campo 45- Critério de confirmação deverá ser preenchido automaticamente com 1 (Laboratorial).  Se categoria=1 preencher campo 44-classificação final=1- confirmado.	IFI
36. Diagnóstico Imunológico Outro	st_diagnostico_o utro	varchar2(1)	<ol> <li>Positivo</li> <li>Negativo</li> <li>Não realizado</li> </ol>	Informar o resultado do diagnóstico imunológico OUTRO	Campo obrigatório  Se campo Diagnóstico Imunológico Outro = 1, o campo45- Critério de confirmação deverá ser preenchido automaticamente com 1 (Laboratorial).  Se categoria=1 preencher campo 44-classificação final=1- confirmado.	OUTRO
37. Tipo de entrada	tp_tipo_entrada	varchar2(1)	<ol> <li>Caso novo</li> <li>Recidiva</li> <li>Transferência</li> <li>Ignorado</li> </ol>		Campo obrigatório	ENTRADA
38. Data do início do tratamento	dt_inicio_tratame	date		Informar a data do início do tratamento	Campo essencial  Data deve ser >= a data da notificação	TRATAMENTO



39. Droga Inicial Administrada	tp_droga_inicial	varchar2(1)	<ol> <li>Antimonial         Pentavalente</li> <li>anfotericina b</li> <li>Pentamidina</li> <li>anfotericina b         lipossomal</li> <li>outras</li> <li>Não utilizada</li> </ol>	Informar o medicamento prescrito para o tratamento inicial	Campo essencial  Se = 1 (Antimonial pentavalente), habilitar o campo 40 (Peso).  Se ≠ 1 (Antimonial pentavalente), pular para o campo 44 (Classificação final). Se o campo 44 estiver automaticamente preenchido pular para o próximo campo habilitado.	DROGA
40. Peso	nu_peso	number(3)		Informar o peso do paciente em Kg		PESO
41. Dose Prescrita em mg/kg/dia Sb <sup>+5</sup>	tp_dose_prescrit a	varchar2(1)	<ol> <li>Maior ou igual a 10 e menor que 15</li> <li>Maior ou igual a 15 e menor que 20</li> <li>Maior ou igual a 20</li> </ol>	Informar a dose prescrita para o tratamento do paciente	Campo essencial  Habilitado se campo 39 (Droga Inicial Administrada) =1 (Antimonial Pentavalente).	DOSE
42. № total de ampolas prescritas	nu_total_ampola _pescrita	number(3)		Informar o número total de ampolas prescritas no tratamento inicial		AMPOLAS
43. Outra droga utilizada, na falência do tratamento inicial	tp_droga_utilizad a	varchar2(1)	1 – Anfotericina B 2 – Anfotericina B lipossomal 3 – Outras 4 – Não se aplica	Informar qual droga foi utilizada na falência do tratamento inicial		FALENCIA



44. Classificação final	tp_classificacao_ final	varchar2(2)	Confirmado     Descartado	Identificar a classificação final.	Campo obrigatório se o campo 55 (Data de encerramento) estiver preenchido.  Se campo 35 (Diagnóstico parasitológico) ou 36 (Diagnóstico imunológico/IFI) ou 36 (Diagnóstico imunológico/outro) = 1; preencher automaticamente com 1 (confirmado).  Se todos os itens do campo 33 (Manifestações Clínicas) e 35 (Diagnóstico parasitológico) e 36 (Diagnóstico imunológico) = 2; preencher automaticamente com 2 (Descartado).	CLASSI_FIN
-------------------------	----------------------------	-------------	---------------------------	------------------------------------	---	------------



45. Critério de confirmação tp_criterio_confir macao varchar2(2)	Campo obrigatório se o campo 44 (Classificação Final) = 1 (Confirmado).  Se campo 35 (Diagnóstico parasitológico) ou 36 (Diagnóstico imunológico/IFI) ou 36 (Diagnóstico imunológico/outro) = 1; preencher automaticamente com 1 (Laboratorial).  Informar o critério de confirmação  Se campo 35 (Diagnóstico parasitológico) E 36 (Diagnóstico imunológico/IFI) E 36 (Diagnóstico imunológico/IFI) E 36 (Diagnóstico imunológico/outro) <> 1 E o campo 44 (classificação final) =1; preencher automaticamente com 2 (Clínico-Epidemiológico).  Se campo 44 (Classificação final) = 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados.
--	---

					-		
						CAMPO	
						<b>OBRIGATÓRIO</b> se	
						campo classificação	
						final=1(confirmado).	
						mai (commado).	
						Se o campo for	
						preenchido com 1 (sim),	
						o sistema preenche	
						automaticamente os	
						campos de autoctonia	
						(UF, País e Município	
						provável da fonte de	
						infecção) com os	
						valores registrados nos	
						campos da notificação e	
						habilita para o usuário	
						preencher os campos	
						distrito e bairro (se país	
						de residência não for	
						Brasil, a UF e município	
						de infecção podem ficar	
						em branco)	
						,	
						Se o campo for	
						preenchido com 2	
						(Não), o sistema	
						habilita para o usuário	
						preencher todos os	
						campos de autoctonia	
						(UF, País e Município,	
						distrito e bairro	
						provável da fonte de	
						infecção)	
						Se o campo for	
40	. O í					preenchido com 3	
	. O caso é			1-sim		(Indeterminado), pular	
	tóctone do	tp_autoctone_	varchar2(1)	2-não		os campos de	TPAUTOCTO
mı	unicípio de	residencia	. 3 0 3 2(1)	3-Indeterminado		autoctonia (UF, País,	11.7.0.00.0
res	sidência?			o macterimiado		Município, Distrito e	
						Bairro provável da fonte R	evisado em julho/2010
						Baino provaver da forite	,
						Ja 1 of a a 2 % a \	
						de infecção)	
						Campo habilitado co	



47. Local provável da fonte de infecção UF	co_uf_infecca o	varchar2(2)		Informar a unidade federada do local provável da fonte de infecção	Campo obrigatório se país de infecção= Brasil e se campo classificação final=1(confirmado)  Se o campo (O caso é autóctone do município de residência) for = 1 (sim), o sistema preenche automaticamente com a UF de residência do caso, se o país de residência for Brasil.  Campo habilitado se classificação final=1 ou null.  Se campo 44 (Classificação final) = 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados.	COUFINF
--	--------------------	-------------	--	---	--	---------



				Campo obrigatório e se campo classificação final=1(confirmado)  Se o campo (O caso é autóctone do município de residência) for = 1 (sim), preencher automaticamente com o País de residência do	
48. Local provável da fonte de infecção País	co_pais_infec cao	varchar(4)	Preencher se o caso foi infectado em outro país	caso.  Campo habilitado se classificação final= 1 ou null.  Se campo 44 (Classificação final) = 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados.	COPAISINF



				Campo obrigatório se país de infecção = Brasil e se campo classificação final=1(confirmado)	
49. Local provável da fonte de infecção Município	co_municipio_ infeccao	varchar2(6)	Informar o município do local provável da fonte de infecção	Se o campo (O caso é autóctone do município de residência do caso) for = 1 (sim), o sistema preenche automaticamente com o Município de residência do caso  Campo habilitado se	COMUNINF
				classificação final=1ou null.  Se campo 44 (Classificação final) = 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados.	



				Campo Essencial país de infecção = Brasil e o município de infecção for subdividido em distrito e se campo classificação final for igual a 1(confirmado).	
50. Local provável da fonte de infecção Distrito	co_distrito_inf eccao	varchar2(9)	Informar o Distrito do local provável da fonte de infecção	Campo habilitado se classificação final= 1ou null.	CODISINF
				Se campo 44 (Classificação final) = 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados.	



51. Local provável da fonte de infecção Bairro	co_bairro_infe cca o no_bairro_infe ccao	varchar(8) varchar2(60)		Identificar o Bairro do local provável da fonte de infecção	Campo Essencial país de infecção = Brasil e o município de infecção for subdividido em bairro e se campo classificação final for igual a 1(confirmado).  Se o bairro não estiver na tabela de distrito provável de infecção do município provável de infecção, será gravado o nome digitado no campo Bairro e não será gravado nenhum código.  Campo habilitado se classificação final=1ou null.  Se campo 44 (Classificação final) = 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente	CO_BAINFC  NOBAIINF
52. Doença relacionada ao trabalho	st_doenca_tra balho	varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informar se a doença está relacionada ao ambiente de trabalho do paciente	apagados.  Campo habilitado se classificação final=1 ou null.  Se campo 44 (Classificação final) = 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados.	DOENCA_TRA



53. Evolução do caso	tp_evolucao_c aso	varchar2(1)	<ol> <li>Cura</li> <li>Abandono</li> <li>Óbito por LV</li> <li>Óbito por outras causas</li> <li>Transferênci a</li> </ol>	Informar a evolução do caso	Campo essencial  Se campo = 3 ou 4, pular para o campo 54 (Data do Óbito).  Se campo ≠ 3 ou 4, pular para o campo 55 (Data do encerramento).  Campo habilitado se classificação final=1,2 ou null.  Se classificação final=1,2 or permitir o preenchimento com a opção 3 (óbito por LV).	EVOLUCAO
54. Data do óbito	dt_obito	date		Informar a data do óbito	Campo Obrigatório se campo Evolução do Caso = 3 ou 4 (óbito)  Data do Óbito deve ser maior ou igual à Data dos Primeiros Sintomas  Campo habilitado se campo Evolução= 3-Óbito por LV ou 4-Óbito por outras causas.	DT_OBITO



55. Data do encerramento	dt_encerrame nto	date	Informar a data do encerramento do caso	Campo Obrigatório se campo Classificação final estiver preenchido  Data Encerramento deve ser maior ou igual à Data de Investigação	DT_ENCERRA
Informações complementares Data 1	dt_desloca_1	date	Informações complementares e observações Deslocamento(datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Data		DT_DESLC1
Informações complementares Local/Município 1	ds_desloca_lo cal_municipio _1	varchar2(60)	Informações complementares e observações Deslocamento(datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Local e Município		DS_MUN_1
Informações complementares UF 1	co_uf_desloca _1	varchar2(2)	Informações complementares e observações Deslocamento(datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) UF		CO_UF_1



Informações complementares País 1	co_pais_deslo ca_1	number(3)	Informações complementares e observações Deslocamento(datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) País	CO_PAIS_1
Informações complementares Meio de transporte 1	ds_meio_trans porte_1	varchar2(30)	Informações complementares e observações Deslocamento(datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Meio de transporte 1	DS_TRANS_1
Informações complementares Data 2	dt_desloca_2	date	Informações complementares e observações Deslocamento(datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Data	DT_DESLC2
Informações complementares Local/Município 2	ds_desloca_lo cal_municipio _2	varchar2(60)	Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Local e Município	DS_MUN_2



	ı			
Informações complementares UF 2	co_uf_desloca _2	varchar2(2)	Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) UF	CO_UF_2
Informações complementares País 2	co_pais_deslo ca_2	number(3)	Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) País	CO_PAIS_2
Informações complementares Meio de transporte 2	ds_meio_trans porte_2	varchar2(30)	Informações complementares e observações Deslocamento(datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Meio de transporte 2	DS_TRANS_2
Informações complementares Data 3	dt_desloca_3	date	Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Data	DT_DESLC3



Informações complementares Local/Município 3	ds_desloca_lo cal_municipio _3	varchar2(60)	Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Local e Município	DS_MUN_3
Informações complementares UF 3	co_uf_desloca _3	varchar2(2)	Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) UF	CO_UF_3
Informações complementares País 3	co_pais_deslo ca_3	number(3)	Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) País	CO_PAIS_3
Informações complementares Meio de transporte 3	ds_meio_trans porte_3	varchar2(30)	Informações complementares e observações Deslocamento(datas e locais freqüentados nos últimos seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Meio de transporte 3	DS_TRANS_3



Informações complementares e observações	ds_observaca o	varchar2(255)	Informações complementares e observações Anotar todas as informações consideradas importantes e que não estão nas fichas (ex: outros dados clínicos, dados laboratoriais, laudos de outros exames e necropsia etc.)	DS_OBS
--	-------------------	---------------	---	--------