

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: Coqueluche** 

Nome do campo	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
31. Data da investigação	dt_investigacao	date	dd/mm/aa	Data completa do inicio da investigação iniciada (Data da primeira ação desenvolvida após o conhecimento do caso)	Campo Obrigatório  Data da investigação maior ou igual à Data da notificação  Data da investigação deve ser menor ou igual a data atual	DT_INVEST

32. Ocupação	co_cbo_ocupacao	varchar(6)	Exportar o código da CBO e não o código sequencial	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. A Unidade Notificante É Sentinela?	st_unidade_sentinela	Varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se a unidade de saúde que notificou o caso é considerada sentinela	Campo obrigatório	ANT_SENTIN
34. Contato Com Caso Suspeito Ou Confirmado De Coqueluche (Até 14 Dias Antes Do Início Dos Sinais E Sintomas)	tp_contato_coqueluche	Varchar(1)	<ol> <li>Domicílio</li> <li>Vizinhança</li> <li>Trabalho</li> <li>Creche/escola</li> <li>Posto de saúde/hospital</li> <li>Outro Estado/ Município</li> <li>Outro</li> <li>Sem história de contato</li> <li>Ignorado</li> </ol>		Campo Essencial Se categoria = 8 ou 9 pular para campo 37 (Nº de doses da vacina tríplice (DPT) ou tetravalente (DTP + Hib))	FC_CONTATO
34. Se Outro Contato, Especificar	ds_contato_coqueluche_outro	varchar(30)		Outro local de contato além dos referidos no campo LO_CONTATO	Habilitar se campo 34 - Contato com caso Suspeito ou Confirmado	OUT_CONTAT



35. Nome do Contato	no_contato	varchar(70)		Nome completo do contato	de Coqueluche (Até 14 Dias antes do Início dos Sinais e Sintomas) Outro For = 7	NM_CONTATO
36. Endereço do Contato	co_endereco_contato , no_endereco_contato	varchar(60)		Endereço completo do contato		END_CONTAT
37. N º de doses de vacina tríplice (dpt) ou tetravalente (dtp + hib)	tp_dose_vacina	varchar(1)	4. Três + 1 Reforço 5. Três + 2	Número de doses da vacina que o paciente recebeu. (informação em cartão de vacina)	Campo Essencial Se a categoria = 6 ou 9 pular para campo 39 (Data do início da tosse)	CS_VAC_N
38. Data Da Ultima Dose	dt_ultima_dose	date		Data da última dose da vacina tríplice (DTP) que o paciente recebeu. Não deve ser menor ou igual a data de nascimento.	vacinado)ou 9(ignorado) Deve ser maior que a data de nascimento	DT_ULT_DOS
39. Data do Inicio da Tosse	dt_inicio_tosse	date		Data do início da tosse. Essa data deverá ser inferior a 14 dias a data de notificação	Data < ou = Data atual  Campo obrigatório  Data < que a data de notificação  Aparecer a mensagem "data de inicio da tosse não confere com a definição do caso", se a data de inicio da tosse estiver no intervalo de	DT_CATARRA

					tempo entre o 1º ou 14º dia anterior à data de notificação.	
40. Sinais e Sintomas (Tosse)	st_sinais_tosse	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou tosse	Campo obrigatório	CS_TOSSE_E
40. Sinais e Sintomas (Tosse Paroxística)	st_sinais_tosse_paroxistica	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou tosse paroxísitica(tosse súbita incontrolável com tossidas rápidas e curtas(5 a 10) em uma única expiração	Campo obrigatório	CS_TOSSE_P
40. Sinais e Sintomas Respiração Ruidosa Ao Final Da Crise De Tosse (Guincho)		varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou respiração ruidosa ao final da crise de tosse (guincho)	Campo obrigatório	CS_CRISE
40. Sinais e Sintomas (Cianose)	st_sinais_cianose	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou Cianose		CS_CIANOSE
40. SinaiseE Sintomas (Vômitos)	st_sinais_vomito	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou vômitos póstosse	Campo obrigatório	CS_VOMITOS
40. Sinais e Sintomas (Apnéia)	st_sinais_apneia	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou Apnéia		CS_APNEIA
40. Sinais e Sintomas (Temperatura < 38°c)	st_sinais_temperatura_menor _38	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou temperatura < 38°C		CS_TEMP37
40. Sinais e Sintomas (Temperatura > Ou = 38°c)	st_sinais_temperatura_maior_ 38	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou temperatura > ou = 38°C.		CS_TEMP_38

40. Sinais e Sintomas (Outros)	st_sinais_outro	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou outros sintomas que não os descritos anteriormente		CS_OUT_SIN
40. Outros Sinais e Sintomas (Especificar)	ds_sinais_outro	varchar(30)			Habilitado somente se Sinais e sintomas (Outros) = 1	NM_OUT_SIN
41. Complicações (penumonia ou broncopneumonia)	st_complicacao_pneumonia	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou Pneumonia ou Broncopneumonia		CS_PNEUMON
41. Complicações (Encefalopatia (Convulsões))	st_complicacao_encefalopatia	varchar(1)	<ol> <li>Sim</li> <li>Não</li> <li>Ignorado</li> </ol>	Informa se o paciente apresentou Encefalopatia (convulsões)		CS_ENCEFAL
41. Complicações (Desidratação)	st_complicacao_desidratacao	varchar(1)	<ol> <li>Sim</li> <li>Não</li> <li>Ignorado</li> </ol>	Informa se o paciente apresentou Desidratação		CS_DESITRA
41. Complicações (Otite)	st_complicacao_otite	varchar(1)	<ol> <li>Sim</li> <li>Não</li> <li>Ignorado</li> </ol>	Informa se o paciente apresentou Otite		CS_OTITE
41. Complicações (Desnutrição)	st_complicacao_desnutricao	varchar(1)	<ol> <li>Sim</li> <li>Não</li> <li>Ignorado</li> </ol>	Informa se o paciente apresentou Desnutrição		CS_DESNUTR
41. Complicações (Outras)	st_complicacao_outro	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou outras complicações que não as listadas anteriormente		CS_OUT_COM
41. Outras Complicações (Especificar)	ds_complicacao_outro	varchar(30)		referidas.	Habilitado somente se campo 41-complicações (outras)= 1	NM_OUT_COM
42. Ocorreu Hospitalização	st_ocorreu_hospitalizacao	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente foi	Campo Essencial  Se categoria = 2 ou 9 pular para campo 47 (Utilizou antibiótico)	CS_HOSPITA
43. Data Da Internação	dt_internacao	date		data de internação, caso tenha ocorrido.	Campo Essencial se campo 42(Ocorreu	DT_INTERNA



					Hospitalização)=1.	
44. Uf	co_uf_hospital	varchar(2)		sigla da UF onde o paciente foi internado		COD_UF_HOS
45. Município Do Hospital	co_municipio_hospital	varchar(6)	Códigos dos municípios do IBGE	Município onde está localizado o hospital onde o paciente foi internado		COD_MUN_HO
46. Nome Do Hospital	co_unidade_hospital	numeric(8)	Códigos e nomes da tabela do cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)	Código do hospital onde o paciente foi internado		COD_HOSP
47.Utilizou Antibiótico	st_utilizou_antibiotico	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	uso de Antibióticos/antimicrobian os no tratamento.	Campo Essencial  Se categoria = 2 ou 9, pular para campo 49 (Coleta de material da nasofaringe)	CS_ANTIBIO
48. Data De Adm. Do Antibiótico	dt_antibiotico	date		Data da administração do antibiótico/antimicrobiano	Campo Essencial se campo 47(utilizou antibiótico)=1(sim).  Deve ser > ou = Data de nascimento.  Data < ou = Data atual	DT_ADM_ANT
49. Coleta De Material Da Nasofaringe	st_coleta_material	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se foi realizada a coleta de material da nasofaringe	Campo Essencial  Se categoria = 2 ou 9, pular para campo 52 (Realizada identificação dos comunicantes íntimos)	CS_COLETA



					Se categoria = 1 campos 50 (Data da coleta do material) e 51 (Resultado da cultura) são obrigatórios.	
50. Data Da Coleta Do Material	dt_coleta	date		Data da coleta do material da nasofaringe	Campo obrigatório se campo 49 (Coleta de material da nasofaringe) = 1.  Deve ser > ou = Data de nascimento.  Data < ou = Data atual	DT_COLETA
51. Resultado Da Cultura	tp_resultado_cultura	varchar(1)	<ol><li>Não realizada</li></ol>	material da	Campo obrigatório se campo 49 (Coleta de material da nasofaringe) = 1	CS_CULTURA
52. Realizada Identificação Dos Comunicantes Íntimos	st_identificacao_comunicante		1- Sim 2- Não 9. Ignorado	escola, orfanatos,	Campo Essencial  Se categoria = 2 ou 9, pular para 58 (Medidas de prevenção / controle) foi realizado bloqueio.	MED_IDEN_C
53. Se Sim, Quantos?	qt_identificacao	numeric(3)		comunicantes íntimos	Campo Essencial se campo 52(Realizada identificação dos comunicantes íntimos)= 1(sim)	MED_QUAN_C
54. Quantos Casos Secundários Foram Confirmados Entre Os	tp_caso_confirmado	varchar(1)	1. Um	Nº de casos secundários identificados entre os comunicantes.		MED_CASO_S

Comunicantes.			9.	Ignorado		comunicantes íntimos)= 1(sim)	
55. Realizada Coleta de Material da Nasofaringe dos Comunicantes	st_coleta_material_comunican te	varchar(1)	1. 2. 9.	Sim Não Ignorado	Informa se foi realizada coleta de material da nasofaringe de comunicantes	Se categoria = 2 ou 9, pular para campo 58(Medidas de prevenção /controle), foi realizado bloqueio.  Se categoria = 1, campos 56 (Se sim, quantos) e 57 (Em quantos comunicantes o resultado da cultura foi positivo?) são obrigatórios.	COLET_COMU
56. Se Sim, em Quantos?	qt_comunicante	numeric(3)			número de comunicantes em que foi coletado o material	Campo obrigatório se campo 55 (Realizada coleta de material da nasofaringe dos comunicantes) = 1	QUAN_COMUN
57. Em Quantos Comunicantes o Resultado da Cultura Foi Positivo?	nu_comunicante_positivo	numeric(3)			número de comunicantes com resultado da cultura positivo		QUAN_POSIT
58. Medidas de Prevenção/ Controle	tp_medida_controle	varchar(1)	1. 2. 3. 4. 9.	a	bioqueio	Campo Essencial	MED_BLOQUE
59. Classificação Final	tp_classificacao_final	varchar(1)		Descartado	Classificação final do caso	Campo Obrigatório quando o campo data de encerramento estiver preenchido	CLASSI_FIN
60. Critério de Confirmação/Descarte	tp_criterio_confirmacao	varchar(1)	1. 2.	Vínculo	critério utilizado para confirmação do caso ou descarte do suspeito	Campo Essencial	CRITERIO

			3. Clínico			
61.Doença Relacionada ao Trabalho	st_doenca_trabalho	varchar(1) st_doenca_tra balho TB_NOTIFIC ACAO	1. Sim 2. Não	Se a doença adquirida está relacionada as condições/situação de trabalho	Campo habilitado se classificação final= 1 ou null.  Quando a classificação final for preenchida com 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados.	DOENCA_TRA
62. Evolução	tp_evolucao_caso	varcnar(1)	1. Cura 2. Óbito por coqueluche 3. Óbito por outras causas 9.lgnorado	Evolução do caso	Campo Essencial  Se categoria = 1 ou 9, pular para campo 64 (Data do encerramento).  Se classificação final=2(descartado) não permitir a opção o preenchimento com a opção 2(óbito por coqueluche).	EVOLUCAO
63. Data do Óbito	dt_obito	date		Data do óbito	Campo Essencial se campo 62 (evolução) = 2 (óbito por coqueluche) ou 3 (óbito por outras causas).  Data do óbito deve ser >= a data de Primeiros Sintomas (campo7).	DT_OBITO
64. Data do Encerramento	dt_encerramento	date			Campo Obrigatório se campo 59 (Classificação final) estiver preenchido.	DT_ENCERRA

		Data de encerramento >= data de investigação (campo 31).	
		Data de encerramento <= Data atual.	

MINISTÉRIO DA SAUDE