

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: PARALISIA FLÁCIDA AGUDA

Nome do campo	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
31.Data da 1º Consulta	dt_primeira_consulta	date		Data da primeira consulta.	Campo Essencial	DTPRICONS
32.Data da Investigação	dt_investigacao	date		Informe a data do início da investigação.	Campo Obrigatório Data da investigação > ou = data da notificação	DT_INVEST
33.Tomou Vacina Contra Poliomielite	st_vacina	varchar2(1)	2 – Não	Informar se tomou ou não vacina contra Pólio	Se = 2, 9 ou <i>null</i> pular para campo 36 (Viajou ou recebeu visitas provenientes de áreas endêmicas nos últimos nos 30 dias anteriores ao início da deficiência motora?)	ANT_VACINA

34.Número de doses válidas	nu_dose	number(2)		Informar o nº de doses de vacina Sabin/anti-pólio recebidas	Habilitar se campo 33 - Tomou Vacina Contra Poliomielite = 1	ANT_DOSES
35.Data da Última Dose da Vacina	dt_ultima_dose	date		última dose de vacina Sabin/anti-	Campo Essencial Habilitar se campo 33Tomou vacina Contra Poliomielite=1(sim)	ANT_DT_VAC
36.Viajou ou recebeu visitas provenientes de áreas endêmicas de poliomielite nos 30 dias Anteriores ao início da Deficiência motora?	st_poliomielite		1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	nos 30 dias anteriores a	Campo Essencial Se categoria = 2, 9 ou null pular para campo 38(Sinais e sintomas)	ANT_30_DIA
origem	co_pais_poliomielite	number(3)		Informar o país para onde viajou	Campo Essencial se campo Viajou ou recebeu visitas provenientes de áreas endêmicas de poliomielite nos 30 dias Anteriores ao início da Deficiência motora? =1(sim)	
38.Sinais e sintomas Febre	st_sinais_febre	\ /	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se o paciente apresentou febre	Campo Essencial	CLI_FEBRE
Silitollias Dialiela	st_sinais_diarreia	\ /	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se o paciente apresentou diarréia	Campo Essencial	CLI_DIARRE
38Sinais e sintomas Dores Musculares	st_sinais_dor		1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se o paciente apresentou dores musculares	Campo Essencial	CLI_DORES
Sint. Respiratórios	st_sinais_respiratorio	()	2 – Nao 9 – Ignorado	Se o paciente apresentou sintomas respiratórios	Campo Essencial	CLI_SINTOM
38.Sinais e sintomas Vômito	st_sinais_vomito	\ /	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se o paciente apresentou vômitos	Campo Essencial	CLI_VOMITO

38.Sinais e sintomas Obstipação	st_sinais_obstipacao	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se o paciente apresentou obstipação	Campo Essencial	CLI_OBSTIP
38.Sinais e sintomas Cefaléia	st_sinais_cefaleia	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se o paciente apresentou cefaléia	Campo Essencial	CLI_CEFALE
38.Sinais e sintomas Se outros especificar	st_sinais_outro	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se o paciente apresentou outros sintomas		CLI_OUTROS
38.Sinais e sintomas outros Especificar	ds_sinais_outro	varchar2(30)			Campo Essencial Habilitado se campo 38 (Sinais e sintomas - outros)= 1 (sim)	OUTROS_DES
39.Data de início da Def. Motora	dt_deficiencia	date		Imotora	Campo Obrigatório Data da deficiência motora deve ser < ou = data da notificação	CLI_DT
40.Deficiência motora Aguda	st_deficiencia_aguda	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se o paciente apresentou deficiência motora aguda	Campo Obrigatório	CLI_AGUDA
40.Deficiência motora Flácida	st_deficiencia_flacida	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se o paciente apresentou deficiência motora flácida	Campo Obrigatório	CLI_FLACID
40.Deficiência motora Assimétrica	st_deficiencia_assimet rica	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se o paciente apresentou deficiência motora assimétrica	Campo Essencial	CLI_ASSIME
40.Deficiência motora Progressão após 3 Dias	st_deficiencia_progres sao	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se o paciente apresentou deficiência motora com progressão após 3 dias	Campo Essencial	CLI_PROGRE

40.Deficiência motora Ascendente	st_deficiencia_ascend ente	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se o paciente apresentou deficiência motora ascendente	Campo Essencial	CLI_ASCEND
40.Deficiência motora Descendente	st_deficiencia_descen dente	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se o paciente apresentou deficiência motora descendente	Campo Essencial	CLI_DESCEN
41.Força Muscular MIE	tp_forca_muscular_mi e	varchar2(1)	 Diminuída Ausente Normal Ignorado 	Informar situação da força no membro inferior esquerdo	Campo Obrigatório	CLI_F_MIE
41.Força Muscular MSE	tp_forca_muscular_ms e	varchar2(1)	 Diminuída Ausente Normal Ignorado 	Informar situação da força no membro superior esquerdo	Campo Obrigatório	CLI_F_MSE
41.Força Muscular MID	tp_forca_muscular_mi d	varchar2(1)	 Diminuída Ausente Normal Ignorado 	Informar situação da força no membro inferior direito	Campo Obrigatório	CLI_F_MSE
41.Força Muscular MSD	tp_forca_muscular_ms d	varchar2(1)	 Diminuída Ausente Normal Ignorado 	Informar situação da força no membro superior direito	Campo Obrigatório	CLI_F_MID
42.Localização MIE	tp_localizacao_mie	varchar2(1)	 Distal Proximal Todo o membro Ignorado 	Informar a localização da deficiência no membro inferior esquerdo	Campo Essencial	LOCA_MIE_N
42.Localização MSE	tp_localizacao_mse	varchar2(1)	 Distal Proximal Todo o membro Ignorado 	Informar a localização da deficiência no membro superior esquerdo	Campo Essencial	LOCA_MSE_N
42.Localização MID	tp_localizacao_mid	varchar2(1)	Distal Proximal Todo o membro Ignorado	Informar a localização da deficiência no membro inferior direito	Campo Essencial	LOCA_MID_N

42.Localização MSD	tp_localizacao_msd	varchar2(1)	DistalProximalTodo o membroIgnorado	Informar a localização da deficiência no membro superior direito	Campo Essencial	LOCA_MSD_N
43.Comprometimen to de Musculatura Respiratória	st_comprometimento_ respiracao	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se houve compro- metimento da musculatura respiratória ou não	Campo Essencial	CLI_RESPIR
Cervical	st_comprometimento_ cervical	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se houve compro- metimento de musculatura Cervical ou não	Campo Essencial	CLI_CERVIC
43. Comprometimento de Face	st_comprometimento_f ace	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se houve comprometimento de face ou não	Campo Essencial	CLI_FACE
44. Data do exame	dt_aguda_exame	date		Informar data de realização do exame na fase aguda	Campo Essencial	CLI_DT_EXA
45. Força Muscular MIE	tp_aguda_forca_musc ular_mie	varchar2(1)	1- Diminuída 2- Ausente 3- Normal 9- Ignorado	Fase aguda Informar situação da força no MIE	Campo Essencial	CLI_A_FMIE
45. Força Muscular MSE	tp_aguda_forca_musc ular_mse	varchar2(1)	1- Diminuída 2- Ausente 3- Normal 9- Ignorado	Fase aguda Informar situação da força no MSE	Campo Essencial	CLI_A_FMSE
45. Força Muscular MID	tp_aguda_forca_musc ular_mid	varchar2(1)	1- Diminuída2- Ausente3- Normal9- Ignorado	Fase aguda Informar situação da força no MID	Campo Essencial	CLI_A_FMID
45. Força Muscular MSD	tp_aguda_forca_musc ular_msd	varchar2(1)	1- Diminuída2- Ausente3- Normal9- Ignorado	Fase aguda Informar situação da força no MSD	Campo Essencial	CLI_A_FMSD

46. Tônus Muscular MIE		varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar situação doTônus muscular no MIE	Campo Essencial	CLI_A_TMIE
46. Tônus Muscular MSE		varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar a situação do Tônus muscular No MSE	Campo Essencial	CLI_A_TMSE
46. Tônus Muscular MID		varchar2(1)	1- Diminuído 2- Ausente 3- Normal 4- Aumentado 9- Ignorado	Informar a situação do Tônus muscular No MID	Campo Essencial	CLI_A_TMID
46. Tônus Muscular MSD		varchar2(1)	1- Diminuído 2- Ausente 3- Normal 4- Aumentado 9- Ignorado	Informar a situação do Tônus muscular no MSD	Campo Essencial	CLI_A_TMSD
46. Tônus Muscular Musculatura Cervical		varchar2(1)	1- Diminuído 2- Ausente 3- Normal 4- Aumentado 9- Ignorado	Informar a situação do Tônus muscular Na Musculatura cervical		CLI_A_T_CE
46. Tônus Muscular Face		varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar a situação doTônus muscular Na Face		CLI_A_T_FA
47. Sensibilidade MIE	tp_sensibilidade_mie	varchar2(1)	1- Diminuída2- Ausente3- Normal4- Parestesia5- Prejudicado9- Ignorado	Informar a situação da Sensibilidade no MIE	Campo Essencial	CLI_A_SMIE

47. Sensibilidade MSE	tp_sensibilidade_mse	varchar2(1)	 Diminuída Ausente Normal Parestesia Prejudicado Ignorado 	Informar a situação da Sensibilidade no MSE	Campo Essencial	CLI_A_SMSE
47. Sensibilidade MID	tp_sensibilidade_mid	varchar2(1)	1- Diminuída 2- Ausente 3- Normal 4- Parestesia 5- Prejudicado 9- Ignorado	Informar a situação da Sensibilidade no MID	Campo Essencial	CLI_A_SMID
47. Sensibilidade MSD	tp_sensibilidade_msd	varchar2(1)	1- Diminuída2- Ausente3- Normal4- Parestesia5- Prejudicado9- Ignorado	Informar a situação do da Sensibilidade MSD	Campo Essencial	CLI_A_SMSD
47. Sensibilidade Face	tp_sensibilidade_face	varcha2r(1)	1-Diminuída 2.Ausente 3.Normal 4.Parestesia 5.Prejudicado 9-gnorado	Informar a situação da Sensibilidade na Face		CLI_A_S_FA
48. Reflexos Aquileu E	tp_reflexo_aquileue	varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar a situação do Reflexo Aquileu Esquerdo	Campo Essencial	CLI_AQ_E_N
48. Reflexos Aquileu D	tp_reflexo_aquileud	varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar a situação do Reflexo Aquileu Direito	Campo Essencial	CLI_AQ_D_N
48. Reflexos Patelar E	tp_reflexo_patelare	varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar a situação do Reflexo Patelar Esquerdo	Campo Essencial	CLI_PATE_N

48. Reflexos Patelar D	tp_reflexo_patelard	varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar a situação do Reflexo Patelar Direito	Campo Essencial	CLI_PATD_N
48. Reflexos Bicipital E	tp_reflexo_bicipitale	varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar a situação do Reflexo Bicipital Esquerdo	Campo Essencial	CLI_BICE_N
48. Reflexos Bicipital D	tp_reflexo_bicipitald	varchar2(1)	 Diminuído Ausente Normal Aumentado Ignorado 	Informar a situação do Reflexo Bicipital Direito	Campo Essencial	CLI_BICD_N
48. Reflexos Tricipital E	tp_reflexo_tricipitale	varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar a situação do Reflexo Tricipital Esquerdo	Campo Essencial	CLI_TRIE_N
48. Reflexos Tricipital D	tp_reflexo_tricipitald	varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar a situação do Reflexo Tricipital Direito	Campo Essencial	CLI_TRID_N
49. Reflexo Cutâneo Plantar Flexão E	st_flexao_e	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Flexão Esquerdo	Campo Essencial	CLI_FLE_E
49. Reflexo Cutâneo Plantar Flexão D	st_flexao_d	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Reflexo Cutâneo Plantar Flexão Direito	Campo Essencial	CLI_ FLE _D
49. Reflexo Cutâneo Plantar Extensão E	st_extensao_e	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Reflexo Cutâneo Plantar Extensão Esquerdo	Campo Essencial	CLI_ EXT_E
49. Reflexo Cutâneo Plantar Extensão D	st_extensao_d	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Reflexo Cutâneo Plantar Extensão Direito	Campo Essencial	CLI_EXT_D

50. Sinais de irritação meníngea Kernig	st_irritacao_kernig	varchar2(1)	Ausente Presente	Sinais de irritação meníngea Kernig	Campo Essencial	CLI_KERNIG
50. Sinais de irritação meníngea Rigidez de nuca	st_irritacao_nuca	varchar2(1)	1- Ausente	Sinais de irritação meníngea Rigidez de nuca	Campo Essencial	CLI_NUCA
50. Sinais de irritação meníngea Brudzinski	st_irritacao_brudzinski	varchar2(1)	1- Ausente	Sinais de irritação meníngea Brudzinski	Campo Essencial	CLI_BRUDZ
51. Contato ou Ingestão de Substâncias Tóxicas (Agrotóxicos, Chumbo, Mercúrio, Medicamentos)	st_contato_toxico	varchar2(1)	2 – Não	Contato ou ingestão de substâncias tóxicas	Campo Essencial	CLI_CONTAT
52. Caso afirmativo, especifique	ds_contato_toxico	varchar2(60)		substância que teve	Habilitar se 51. Contato ou Ingestão de Substâncias Tóxicas (Agrotóxicos, Chumbo, Mercúrio, Medicamentos)=1(sim)	CLI_CON_ES
53. História de Injeção Intramuscular	st_injecao_intramuscul ar	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	História de injeção intramuscular	Campo Essencial	CLI_INJECA
54. Local de Aplicação	tp_local_aplicacao	varchar2(1)	3 – MID 4 – MSD 5 – Glúteo E 6 – Glúteo D	Informar o lugar que foi aplicada (Glúteo/Braço/coxa)	Campo Essencial	CLI_LOCAL
55. Hipótese diagnóstica (vide tabela anexa)	co_cid_hipotese_diag nostico	varchar2(5)		Informar a hipótese diagnóstica (conforme tabela anexa)		ATE_HIPOTE
56. Ocorreu hospitalização	st_ocorreu_hospitaliza cao	varchar(1)	2 – Não	Informar se ocorreu hospitalização com o paciente	Campo Essencial Se = 2, 9 ou <i>null</i> pular para campo 60 (Data da coleta).	ATE_HOSP

57. Data de internação	dt_internacao	date		Data de internação, caso tenha ocorrido.	Campo Essencial se campo Ocorreu hospitalização=1(sim)	ATE_DT_INT
58. UF	co_uf_hospital	varchar(2)		Sigla da UF onde o paciente foi internado	Campo Essencial se campo Ocorreu hospitalização=1(sim)	ATE_UF
59. Município do Hospital	co_municipio_hospital	varchar(6)		Nome completo do município onde o paciente foi internado	Campo Essencial se campo Ocorreu hospitalização=1(sim)	ATE_MUNICI
60. Data da Coleta	dt_coleta_f1	date		Informar a data que foi coletada a amostra de fezes	Campo Essencial	LAB_DT_F1
61. Data do envio do Nível local para Estadual	dt_local_estadual	date		Data do envio da amostra pelo Nível Local para o Estadual	Campo Essencial se campo Data da Coleta estiver preenchido	LAB_DT_NLE
62. Data do envio do Nível estadual para LRR.	dt_estadual_laboratori o	date		Data do envio da amostra do Nível Estadual para o Laboratório	Campo Essencial se campo Data da Coleta estiver preenchido	LAB_DT_CEN
63. Data do recebimento no LRR	dt_recebimento_f1	date		Data do recebimento da amostra de fezes no Laboratório	Campo Essencial se campo Data da Coleta estiver preenchido	LAB_DT_R1
64. Quantidade	st_quantidade	varchar2(1)	1 – Suficiente 2 – Insuficiente	Informar se quantidade amostra de frezes coletada foi suficiente ou insuficiente	Campo Essencial se campo Data da Coleta estiver preenchido	LAB_Q_F
65. Condições	st_temperatura_f1	varcnar2(1)	1 – Temperatura Adequada 2 – Temperatura Alterada	Informar se as condições da temperatura da amostra	Campo Essencial se campo Data da Coleta estiver preenchido	LAB_CON_F
66. Data do resultado	dt_resultado	date		Data do resultado da amostra	Campo Essencial se campo Data da Coleta estiver preenchido	LAB_DT_RE1

67. Resultado	tp_resultado_f1	varchar2(2)	01 – P1 Vacinal 02 – P2 Vacinal 03 – P3 Vacinal 04 – P1 Selvagem 05 – P2 Selvagem 06 – P3 Selvagem 07 – Negativo 08 – Não Pólio 09 – Outros 10 – Inconclusivo 11 – PVDV 1 12 – PVDV 2 13 – PVDV 3		Campo Essencial	LAB_RES_F1
68. Exame complementar 1 Líquor - Data da Coleta	dt_liquor_coleta_1	date		Informar data da coleta do líquor e o resultado	Campo Essencial	LAB_DT_L_1
68. Exame complementar 1 Líquor - № de Células/mm³	nu_liquor_celula_1	number(7)		de células/mm 3 do	Campo Essencial se campo Exame complementar 1 Líquor - Data da Coleta estiver preenchido	LAB_L_CEL1
68. Exame complementar 1 Líquor - Linfócitos %	nu_liquor_linfocitos_1	number(7)		percentual de	Campo Essencial se campo Exame complementar 1 Líquor - Data da Coleta estiver preenchido	LAB_L_LIN1
68. Exame complementar 1 Líquor - Proteínas MG%	nu_liquor_proteinas_1	number(7)		percentual de proteínas do Líquor	Campo Essencial se campo Exame complementar 1 Líquor - Data da Coleta estiver preenchido	LAB_L_PRO1
68. Exame complementar 1 Líquor - Glicose mg%	nu_liquor_glicose_1	number(7)		percentual de glicose do Líquor	Campo Essencial se campo Exame complementar 1 Líquor - Data da Coleta estiver preenchido	LAB_L_GLI1
MG%	nu_liquor_cloreto_1	number(7)		percentual de	Campo Essencial se campo Exame complementar 1 Líquor - Data da Coleta estiver preenchido	LAB_L_CL1
68. Exame complementar 2 Líquor - Data da Coleta	dt_liquor_coleta_2	date		Informar data da coleta do Líquor e o resultado		LAB_DT_L_2

00 5		ī		T	T	T
Células/mm³	nu_liquor_celula_2	number(7)		Informar número de células/mm 3 do Líquor		LAB_L_CEL2
68. Exame complementar 2 Líquor - Linfócitos %	nu_liquor_linfocitos_2	number(7)		Informar número percentual de linfócitos do Líquor		LAB_L_LIN2
68. Exame complementar 2 Líquor - Proteínas MG%	nu_liquor_proteinas_2	number(7)		Informar número percentual de proteínas do Líquor		LAB_L_PRO2
68. Exame complementar 2 Líquor- Glicose MG%	nu_liquor_glicose_2	number(7)		Informar número percentual de glicose do Líquor		LAB_L_GLI2
68. Exame complementar 2 Líquor - Cloreto MG%	nu_liquor_cloreto_2	number(7)		Informar número de cloreto do Líquor		LAB_L_CL2
69. Eletroneuromiograf ia Data da realização	dt_realizacao	date		Informar data de realização da 1ª Eletroneuromiografi a	Campo Essencial	LAB_DT_E_1
70. Diagnóstico Sugestivo de (tabela anexa)	ds_diagnostico	varchar2(30)		Ver tabela anexa	Campo Essencial se Eletroneuromio-grafia Data da realização estiver preenchido.	LAB_E_D_1
co? Cérebro	st_material_cerebro	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se foi coletado material para exame Anatomopatológico do Cérebro		LAB_CEREBR
71. Coletado material Anatomopatológi- co ? Médula	st_material_medula	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se foi coletado material para exame Anatomopatológico da Médula		LAB_MEDULA

co ? Intestino		()	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	informar da data de	Habilitado se campo 71 (Coletado material Anatomopatológico)	
72. Data da Coleta	ut_matenai_coleta	date		coleta de material Anatomopatológico	Cérebro ou Medula ou Intestino = 1.	LAB_DT_C1
73. Resultado	st_material_resultado	varchar2(1)	1 – Compatível com poliomielite 2 – Não compatível com poliomielite	do exame Anatomopatológico	Habilitado se campo 71 (Coletado material Anatomopatológico) Cérebro ou Medula ou Intestino = 1.	LAB_RESULT
74. Data da Revisita	dt_revisita	date		Informar a data que foi realizada a revisita	Campo Essencial	EVOR_DT_RE
L	tp_revisita_forca_mus c_mie	varchar2(1)	 Diminuída Ausente Normal Ignorado 	Informar situação da Força muscular MIE	Campo Essencial	EVOR_F_MIE
	tp_revisita_forca_mus c_mse	varchar2(1)	1- Diminuída 2- Ausente 3- Normal 9- Ignorado	Informar situação da Força muscular MSE	Campo Essencial	EVOR_F_MSE
	tp_revisita_forca_mus c_mid	varchar2(1)	1- Diminuída 2-Ausente 3-Normal 9- Ignorado	Informar situação da Força muscular MID	Campo Essencial	EVOR_F_MID
_	tp_revisita_forca_mus c_msd	varcnar2(1)	1- Diminuída 2.Ausente 3.Normal 9- Ignorado	Força muscular MSD	Campo Essencial	EVOR_F_MSD
76. Tônus Muscular MIE	tp_revisita_mie	varchar2(1)	1- Diminuída2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar situação do Tônus muscular MIE		TONR_MIE_N

76. Tônus Muscular MSE		varchar2(1)	 Diminuída Ausente Normal Aumentado Ignorado 	Informar situação doTônus muscular MSE		TONR_MSE_N
76. Tônus Muscular MID		varchar2(1)	1- Diminuída 2- Ausente 3- Normal 4- Aumentado 9- Ignorado	Informar situação doTônus muscular MID		TONR_MID_N
76. Tônus Muscular MSD		varchar2(1)	1- Diminuída 2- Ausente 3- Normal 4- Aumentado 9- Ignorado	Informar situação do Tônus muscular MSD		TONR_MSD_N
76. Tônus Muscular Musculatura Cervical		varchar2(1)	1- Diminuída 2- Ausente 3- Normal 4- Aumentado 9- Ignorado	Tônus muscular da Musculatura Cervical		TONR_CER_N
76. Tônus Muscular Face		varchar2(1)	1- Diminuída2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar situação doTônus muscular Face		TONR_FAC_N
77. Reflexos Aquileu E	tp_revisita_aquileu_e	varchar2(1)	1- Diminuído 2- Ausente 3- Normal 4- Aumentado 9- Ignorado	Informar situação do Reflexo Aquileu E	Campo Essencial	REFR_AQE_N
77. Reflexos Aquileu D	tp_revisita_aquileu_d	varchar2(1)	1- Diminuído 2- Ausente 3- Normal 4- Aumentado 9- Ignorado	Informar situação do Reflexo Aquileu D	Campo Essencial	REFR_AQD_N
77. Reflexos Patelar E	tp_revisita_patelar_e	varchar2(1)	1- Diminuído 2- Ausente 3- Normal 4- Aumentado 9- Ignorado	Informar situação do Reflexo Patelar E	Campo Essencial	REFR_PAE_N

77. Reflexos Patelar D	tp_revisita_patelar_d	varchar2(1)	1- Diminuído 2- Ausente 3- Normal 4- Aumentado 9- Ignorado	Informar situação do Reflexo Patelar D	Campo Essencial	REFR_PAD_N
77. Reflexos Bicipital E	tp_revisita_bicipital_e	varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar situação do Reflexo Bicipital E	Campo Essencial	REFR_BIE_N
77. Reflexos Bicipital D	tp_revisita_bicipital_d	varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar situação do Reflexo Bicipital D	Campo Essencial	REFR_BID_N
77. Reflexos Tricipital E	tp_revisita_tricipital_e	varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar situação do Reflexo Tricipital E	Campo Essencial	REFR_TRE_N
77. Reflexos Tricipital D	tp_revisita_tricipital_d	varchar2(1)	1- Diminuído2- Ausente3- Normal4- Aumentado9- Ignorado	Informar situação do ReflexoTricipital D	Campo Essencial	REFR_TRD_N
78. Reflexo Cutâneo Plantar Flexão E	st_revisita_flexao_e	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar situação do Reflexo Cutâneo Plantar Flexão E	Campo Essencial	EVOR_RC_FE
78. Reflexo Cutâneo Plantar Flexão D	st_revisita_flexao_d	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar situação do Reflexo Cutâneo Plantar Flexão D	Campo Essencial	EVOR_RC_FD
78. Reflexo Cutâneo Plantar Extensão E	st_revisita_extensao_ e	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar situação do Reflexo Cutâneo Plantar Extensão E	Campo Essencial	EVOR_RC_EE
78. Reflexo Cutâneo Plantar Extensão D	st_revisita_extensao_ d	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar situação do Reflexo Cutâneo Plantar Extensão D	Campo Essencial	EVOR_RC_ED

79. Atrofia MIE	st_revisita_atrofia_mie	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar a presença ou ausência Atrofia MIE		EVOR_A_MIE
79. Atrofia MSE	st_revisita_atrofia_ms e	varchar2(1)	1- Presente 2- Ausente 9- Ignorado	Informar a resença ou ausência Atrofia MSE	Campo Essencial	EVOR_A_MSE
79. Atrofia MID	st_revisita_atrofia_mid	varchar2(1)	1- Presente 2- Ausente 9- Ignorado	Informar a presença ou ausência Atrofia MID	Campo Essencial	EVOR_A_MID
79. Atrofia MSD	st_revisita_atrofia_ms d	varchar2(1)	1- Presente 2- Ausente 9- Ignorado	Informar a presença ou ausência de Atrofia MSD	Campo Essencial	EVOR_A_MSD
80. Sensibilidade MIE	tp_revisita_sensibilida de_mie	varchar2(1)	1- Diminuída2- Ausente1- Normal2- Parestesia3- Prejudicado9- Ignorado	Informar a situação da Sensibilidade no MIE		EVOR_S_MIE
80. Sensibilidade MSE	tp_revisita_sensibilida de_mse	varchar2(1)	1- Diminuída2- Ausente3- Normal4- Parestesia5- Prejudicado9- Ignorado	Informar a situação da Sensibilidade no MSE		EVOR_S_MSE
80. Sensibilidade MID	tp_revisita_sensibilida de_mid	varchar2(1)	1- Diminuída2- Ausente3- Normal4- Parestesia5- Prejudicado9- Ignorado	Informar a situação da Sensibilidade no MID		EVOR_S_MID
80. Sensibilidade MSD	tp_revisita_sensibilida de_msd	varchar2(1)	1- Diminuída 2- Ausente 3- Normal 4- Parestesia 5- Prejudicado 9- Ignorado	Informar a situação da Sensibilidade no MSD	Campo Essencial	EVOR_S_MSD

80. Sensibilidade Face	tp_revisita_sensibilida de_face	varchar2(1)	1- Diminuída 2- Ausente 3- Normal 4- Parestesia 5- Prejudicado 9- Ignorado	Informar a situação da Sensibilidade na Face		EVOR_S_FAC
81. Data da Revisão	dt_revisao	date		Informar a data de realização da revisão	Campo Essencial	EVOR1_DT_R
82. Classificação final	tp_classificacao_final	varchar2(1)	1- Confirmado 2- Compatível 3- Associado à vacina 4- Descartado 5- Confirmado PVDV	Informar a conclusão da investigação	Campo Obrigatório quando o campo data de encerramento estiver preenchido.	CLASSI_FIN
83. Critério de Classificação		varchar(1)	1- Laboratorial 2- Clinico Epidemiológico 3- Perda de Seguimento 4- Óbito 5- Evolução	Informa o critério de classificação.	Campo Essencial	CRITERIO
84. Diagnóstico do Caso Descartado (vide tabela em anexo)	co_cid_diagnostico_de scartado	varchar(5)		Diagnóstico do caso descartado	Campo Obrigatório se campo (Classificação final) = 4- descartado.	CON_DESCAR
85. Evolução	tp_evolucao_caso	varchar2(1)	1- Cura com sequela 2- Cura sem sequela 3- Óbito por PFA/Pólio 4- Óbito por outras causas 9- Ignorado	Evolução do caso	Campo Essencial Se categoria = 1, 2 ou 9 pular para campo 87 (Data do encerramento). Não permitir categoria 3 se Classificação Final é diferente de 1.	EVOLUCAO
86. Data do Óbito	dt_obito	date		Data do óbito	Campo Essencial Se Evolução=3(óbito por PFA/Pólio) ou 4(óbito por outras causas).	DT_OBITO



87. Data do Encerramento	dt_encerramento	date	Data do encerramento da investigação	Campo Obrigatório quando campo Classificação final estiver preenchido Data encerramento maior ou igual Data da investigação.	DT_ENCERRA
-----------------------------	-----------------	------	--	---	------------



Diagnósticos do caso descartado – Campo 84	CID 10
Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	164
Compressões das raízes e dos plexos nervosos	G55
Diplegia dos membros superiores	G83.0
Doença do neurônio motor	G12.2
Encefalite aguda disseminada	G04.0
Encefalites, mielites e encefalomielites em doenças virais classificadas em outra parte	G05.1
Encefalites, mielites e encefalomielites não especificada	G04.9
Hemiplegia flácida	G81.0
Hemiplegia não especificada	G81.9
Intoxicações alimentares bacterianas não especificada	A05.9
Lesão de nervo ciático	G57.0
Meningoencefalite e meningomielite bacterianas não classificadas em outras partes	G04.2
Miastenia gravis	G70.0
Mielite transversa aguda	G37.3
Miopatia, não especificada	G72.9
Mononeuropatia de membros inferiores não especificada	G57.9
Mononeuropatia de membros superiores não especificada	G56.9
Mononeuropatia, não especificada	G58.9
Monoplegia do membro inferior	G83.1
Monoplegia do membro superior	G83.2
Monoplegia, não especificada	G83.3
Neoplasia maligna do sistema nervoso central, não especificada	C72.9
Outras encefalites, mielites e encefalomielites	G04.8
Outros transtornos do sistema nervoso não classificados em outra parte	G98
Paralisia Flácida à esclarecer	PFAE
Paralisia periódica	G72.3
Paraplegia flácida	G82.0
Polineuropatia devido a outros agentes tóxicos	G62.2
Polineuropatia induzida por drogas	G62.0

Área: CAIVS

Emissão: 16/05/2004



Polineuropatia inflamatória não especificada	G61.9
Polineuropatia não especificada	G62.9
Poliomielite Aguda	A80
Síndrome da cauda equina	G83.4
Síndrome de Guillain-Barré	G61.0
Síndrome paralítica não especificada (IGN)	G83.9
Tetraplegia flácida	G82.3
Transtorno mioneural não especificado	G70.9
Traumatismo de medula espinhal, nível não especificado	T09.3
Traumatismo não especificado da cabeça	S09.9
Traumatismo não especificado de membro inferior nível não especificado	T13.9
Traumatismo não especificado de membro superior nível não especificado	T11.9

ELI	ETRONEUROMIOGRAFIA – Diagnóstico sugestivo (Campo 70)
1.	Comprometimento de junção neuromuscular
2.	Comprometimento do neurônio motor inferior
3.	Lesão do nervo periférico: ciático
4.	Lesão do nervo periférico: plexo-braquial
5.	Neuropatia periférica axonal sensitivo-motora
6.	Neuropatia periférica axonal motora
7.	Neuropatia periférica desmielinizante sensitivo-motora
8.	Neuropatia periférica desmielinizante motora
9.	Miopatia
10.	Radiculopatia
11.	Outros.