

SES:

(Periodicidade de notificação – 7 Dias)

Nº

Campo de preenchimento do enfermeiro: O prazo de notificação no SINAN foi cumprido?

() Sim () Não

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

CASO SUSPEITO DE SÍFILIS ADQUIRIDA: indivíduo com evidência clínica de sífilis e/ou sorologia não treponêmica reagente. CASO CONFIRMADO DE SÍFILIS ADQUIRIDA: indivíduo com sorologia treponêmica reagente.			
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação		2 - Individual
	2 Agravado/doença		Código (CID10) 3 Data da Notificação
	SÍFILIS ADQUIRIDA		A53.9
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código 7 Data do Diagnóstico
	8 Nome do Paciente		9 Data de Nascimento
	10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante
	13 Raça/Cor	6 - Não se aplica	
Dados de Residência	14 Escolaridade		15 Número do Cartão SUS
	16 Nome da mãe		17 UF
	18 Município de Residência		Código (IBGE) 19 Distrito
	20 Bairro		21 Logradouro (rua, avenida,...)
Dados clínicos e epidemiológicos	22 Número		23 Complemento (apto., casa, ...)
	24 Geo campo 1		25 Geo campo 2
	26 Ponto de Referência		27 CEP
	28 (DDD) Telefone		29 Zona
Dados clínicos e laboratoriais	30 País (se residente fora do Brasil)		31 Ocupação
	32 Antecedente de sífilis		33 Se sim, o tratamento foi realizado?
	34 Comportamento Sexual		35 Resultado dos Exames
	36 Título		37 Data
Tratamento	38 Teste treponêmico		39 Classificação Clínica
	40 Esquema de tratamento realizado		41 Data do início do tratamento
	42 Classificação Final do caso		
	43 Sifilis Adquirida		

Observações adicionais

Investigador	Município/Unidade de Saúde		Cód. da Unid. de Saúde
	Nome	Função	Assinatura

OBSERVAÇÕES:

Considera-se a data de notificação como sendo data de preenchimento da ficha de notificação e a data de diagnóstico como sendo a data da coleta de material para exame laboratorial ou da evidência clínica.

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:

Nenhum campo deverá ficar em branco.

31 - Informar a ocupação do indivíduo no momento do diagnóstico. Refere-se à 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 às atividades econômicas desenvolvidas nos processos de produção do setor primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio).

32 - Informar se o paciente no passado já teve sífilis. O relato do paciente será considerado.

33 - Caso tenha antecedente, informar se o tratamento foi realizado.

34 - Informar o comportamento sexual.

35 - Teste de sorologia não treponêmica indicada para triagem (VDRL - Venereal Diseases Research Laboratory ou RPR - Rapid Plasma Reagin)

36 - Informar a titulação do teste VDRL ou RPR.

37 - Informar a data da coleta do teste

38 - FTA-Abs (Fluorescent Treponemal Antibody-absorption), MHA-Tp (Microhemagglutination Treponema pallidum Assay), TPHA (Treponema pallidum Hemagglutination Assay), ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay), testes rápidos para diagnóstico de sífilis (testes imunocromatográficos).

39 - Registrar a classificação clínica para sífilis:

1 - sífilis primária - cancro duro;

2 - sífilis secundária – lesões cutâneo-mucosas (roséolas, sífilides papulosas, condiloma plano, alopecia);

3 - sífilis terciária – lesões cutâneo-mucosas (tubérculos ou gomas); alterações neurológicas (tabes dorsalis, demência); alterações cardiovasculares (aortite sífilítica, aneurisma aórtico); alterações articulares (artropatia de Charcot);

4 - sífilis latente - fase assintomática o diagnóstico apenas é obtido por meio de reações sorológicas.

40 - Esquema de tratamento:

· Sífilis primária: penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM, em dose única (1,2 milhão U.I. em cada glúteo).

· Sífilis secundária e latente recente: penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM, repetida após 1 semana. Dose total de 4,8 milhões U.I.

· Sífilis tardia (latente e terciária): penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM, semanal, por 3 semanas. Dose total de 7,2 milhões U.I.

41 - Informar a data do início do tratamento.

42 - Informe a classificação final do caso. Considera-se caso **confirmado** o indivíduo com **sorologia treponêmica reagente**. Somente considera-se descartado com sorologia treponêmica não reagente

Para fins de vigilância no nível local atentar para:

1. Evidências de outras DST;

2. Abordagem das parcerias, visando à quebra da cadeia de transmissão, considerando abordagem consentida

Sífilis Adquirida

Sinan NET

05/10/2010

VISTORIA DO ENFERMEIRO: DATA_____ ASSINATURA_____