

Documento de Requisitos

Projeto: Sistema de Informação de Agravos	Data : 13/05/2005
de Notificação - Sinan NET/Sinan On line	
Módulo: Dengue Sinan Net	Versão: 1.0
Responsável: Cleber Lopes	Empresa: DATASUS

Histórico de Revisões

Data	Versão	Descrição	Autor
16/06/2007	1.0	Atualizado pela área técnica após homologação da entrada de dados	
17/04/2009	1.1	Atualizado pelo DATASUS comparando com o Dicionário de Dados enviado pelo GT-SINAN	Cristiane Lustosa Guimarães
18/05/2009	1.2	Atualização da Regra de Negócio dos campos Classificação Final e Data de Encerramento	Lidian Bezerra de Sousa
29/06/2009	1,3	Atualização segundo reunião realizada com PNCD (Ana Simplicio), Datasus (Cristiane) e GT-Sinan (Ruth) em 29/06/2009	Andreza Pereira Santos
16/07/2009	1.4	 Atualização dos campos : O caso é Autóctone de residência? UF (provável da fonte de infecção) País (provável da fonte de infecção) Município (provável da fonte de infecção) Distrito (provável de infecção) Bairro (provável de infecção) 	Lidian Bezerra
03/09/2009	1.5	Excluído o campo Exportar pois não existe este campo na investigação	Lidian Bezerra

		dengue	
04/09/2009	1.5	Atualização da coluna Características dos campos: O caso é Autóctone de residência? UF (provável da fonte de infecção) País (provável da fonte de infecção) Município (provável da fonte de infecção) Distrito (provável de infecção) Bairro (provável de infecção) Atualização da coluna Categoria do campo: Evolução Do Caso	Lidian Bezerra
05/11/2009	1.6	Atualização da coluna Características dos campos: SOROTIPO Classificação Final Critério De Confirmação/Descarte O caso é Autóctone de residência? UF (provável da fonte de infecção) País (provável da fonte de infecção) Município (provável da fonte de infecção) Doença Relacionada Ao Trabalho Data do Óbito Manifestações Hemorrágicas Se Sim, Quais ? (Epistaxe) Se Sim, Quais ? (Gengivorragia) Se Sim, Quais ? (Metrorragia) Se Sim, Quais ? (Petéquias) Se Sim, Quais ? (Hematúria) Se Sim, Quais ? (Sangramento Gastrointestinal) Se Sim, Quais ? (Prova Do Laço Positiva) Houve Extravasamento Plasmático Ocorreu Hospitalização? Data da Internação UF de Hospitalização Municipio do Hospital Nome do Hospital	Andrea Dias Andreza Santos Daniel Pereira
20/11/2009	1.7	Atualização dos campos: 39-Sorotipo 42-Classificação Final 61-Ocorreu hospitalização?	Andreza Santos
24/11/2009	1,8	Atualização do campo 42-Classificação final: Melhoria da compreensão da regra	Andreza Santos
25/11/2009	1.9	Atualização do campos: 42-Classificação final	Andreza Santos

	T	·	T
		43-Critério de confirmação/descarte 54-Manifestações hemorrágicas 57-Se sim, evidenciado por: 61-Ocorreu hospitalização 62-Data da internação 63-UF de hospitalização 64-Município do hospital 65-Nome do hospital	
15/12/2009	2.0	Atualização do campo 43-Critério De Confirmação/Descarte	Andreza Santos
23/12/2009	2.1	Atualização dos campos : 55-Se sim, quais? 59- No Caso De Fhd/SCD, Especificar	Andreza Santos
12/01/2010	2.2	Atualização da numeração dos campos, na coluna Características: 42-Classificação final 43-Critério de confirmação/descarte 61-Ocorreu hospitalização	Flavia Nascente e Daniel Pereira
05/04/2010	2.3	Atualização da coluna características dos campos: 42-Classificação Final 44-O caso é Autóctone de residência? 45-UF (provável da fonte de infecção 46-País (provável da fonte de infecção 47-Município (provável da fonte de infecção) 48-Distrito (provável de infecção) 49-Bairro (provável de infecção) 50-Doença Relacionada Ao Trabalho	Andreza Santos
2704/2010	2.4	Retirada da critica do campo 43- Critério de confirmação: "Aceita categoria = 1(laboratório) somente se pelo menos um dos campos: 34,36,38, 40 e 41 (resultado) estiver preenchido = 1 (reagente/positivo), 2(não regente/negatvo) ou inconclusivo.	Andrea Dias



Documento de Requisitos

1. Objetivo

Levantamento dos requisitos referente à Investigação de Dengue.

1.1. Referências

Documento	Data de Criação (*)	Fonte de Origem
Dicionário de Dados	13/05/2005	CGDSI/DataSus e GT Sinan

2. Visão Geral do Produto

CASO SUSPEITO: Paciente com febre com duração máxima de 7 dias, acompanhada de pelo menos dois dos seguintes sintomas: cefaléia, dor retroorbital, mialgia, artralgia, prostração, exantema e com exposição à área com transmissão de dengue ou com presença de Aedes aegypti nos últimos quinze dias.



3. Requisitos do Sistema

3.1. RQ001 – Preenchimento dos campos da Ficha de Investigação.

Documento utilizado nos sistemas Sinan NET e Sinan on line.

Nome do campo	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
31-Data da Investigação	dt_investigacao	DATE			Campo obrigatório - Não aceitar Data da investigação anterior a Data de notificação	DT_INVEST
32- Ocupação/ramo de atividade econômica	co_cbo_ocupacao	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		ID_OCUPA_N

				atividades econômicas desenvolvidas nos processos de produção do setor primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio)		
33-Exame sorológico (IgM) Data da Coleta	dt_coleta_exame	DATE		Data da Coleta Exame Sorológico (IgM)	Campo Essencial Deve ser maior ou igual à data de primeiros sintomas.	DT_SORO
34-Exame sorológico (IgM) Resultado	tp_result_exame	VARCHAR(1)	1-Reagente 2-Não Reagente 3-Inconclusivo 4-Não realizado	Resultado do Exame Sorológico (IgM)	Campo Essencial	RESUL_SORO
35-Isolamento Viral Data da Coleta	dt_coleta_isolamento	DATE		Data da Coleta Isolamento Viral	Campo Essencial Deve ser maior ou igual à data de primeiros sintomas.	DT_VIRAL
36-Isolamento Viral Resultado	tp_result_isolamento	VARCHAR(1)	1-Positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 4-Não realizado	Resultado Exame de Isolamento Viral	Campo Essencial	RESUL_VI_N
37-RT-PCR Data da Coleta	dt_coleta_rtpcr	DATE		Data de Coleta do Exame de RT-PCR	Campo essencial Deve ser maior ou igual à data de primeiros sintomas.	DT_PCR
38-RT-PCR Resultado	tp_result_rtpcr	VARCHAR(1)	1-Positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 4-Não realizado	Resultado do Exame de RT-PCR		RESUL_PCR_
39-Sorotipo	tp_sorotipo	VARCHAR(1)	1-DEN 1 2-DEN 2 3 DEN 3 4-DEN 4	Sorotipo	Campo obrigatório Se campo 36-Isolamento Viral(resultado) ou campo 38- RT-PCR (resultado)= 1(positivo).	SOROTIPO

					Campo inabilitado se campo 36-Isolamento Viral(resultado) e campo 38- RT-PCR(resultado) diferente de 1(positivo).	
40-Histopatologia Resultado	tp_result_histopatolog ia	VARCHAR(1)	1-Positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 4-Não realizado	Resultado Exame de Histopatologia		HISTOPA_N
41-lmunohistoquímica Resultado	tp_result_imunohistoq uimica	VARCHAR(1)	1-Positivo 2-Negativo 3-Inconclusivo 4-Não realizado	Resultado Exame de Imunohistoquímica		IMUNOH_N
42-Classificação Final	tp_classificacao_final	VARCHAR (1)	1-Dengue Clássico 2-Dengue com complicações 3-Febre Hemorrágica do Dengue – FHD 4-Síndrome do Choque da Dengue 5-Descartado	Informar a classificação final do caso. Observação: Dengue clássico e dengue com complicações pode confirmado por critério clínico- epidemiológico.	Campo Obrigatório quando o campo data de encerramento estiver preenchido. Se campo Classificação Final =2(Dengue com complicações), 3-(FHD) ou 4-(SCD) tornar obrigatório o preenchimento dos campos: 54-Manifestações Hemorrágicas 56-Houve Extravasamento Plasmático? - Se Classificação Final = 3-(FHD) ou 4-(SCD) pelo menos um dos seguintes campos: -34- Exame sorologico, -36- isolamento Viral, -38-RT-PCR, -40-Histopatologia , -41-Imunohistoquímica deve	CLASSI_FIN

					ser preenchido com 1- Positivo. Se classificação final=5 (descartado) ou 1(dengue Clássico) ou <i>null</i> desabilitar 54 a 60 . Se estiver preenchido algum campo de 54 a 60 e classificação final modificada para 1(dengue clássico) ou 5(descartado) o sistema deve apagar os campos 54 a 60.	
43-Critério De Confirmação/Descarte	tp_criterio_confirmac ao	VARCHAR (2)	1-Laboratório 2-Clínico Epidemiológico	Informar o critério de confirmação/descarte	Campo Obrigatório se classificação final preenchida. Dengue Sinan NET: Preencher automaticamente com categoria = 1(laboratorial) se campo 42 – Classificação final = 3-(FHD) ou 4-(SCD). Dengue on line: Não permitir categoria = 2 (clínico-epidemiológico) se campo 42 – Classificação final = 3-(FHD) ou 4-(SCD). Se campo 42-Classificação final= 5, pular para o campo 51 (Evolução do Caso), após o preenchimento do campo	CRITERIO

	varchar2(1)	Indica se o caso é autóctone do município de residência .	43-Critério de confirmação descarte. Campo Essencial quando classificação final for diferente de 5(descartado) ou diferente de null 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	TPAUTOCTO
			SUF 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 preenchido com 3 (Indeterminado), pular os campos de	

				autoctonia (UF, País, Município, Distrito e Bairro provável da fonte de infecção). Campo habilitado se classificação final=1,2,3,4 ou null. Quando a classificação final for preenchida com 5(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados.	
45-UF (provável da fonte de infecção)	co_uf_infeccao	Tabela com siglas e código padronizados pelo IBGE	Sigla da unidade federada onde o paciente foi provavelmente infectado. Retirada a obrigatoriedade do campo pois na versão 4.0 do Sinan NET e na <i>on line</i> foi inserida a categoria 4 (óbito em investigação).	Quando a classificação final	COUFINF

		Ι	1	Ι		
46-País (provável da fonte de infecção)	co_pais_infeccao	varchar(4)	Tabela com código e descrição de paises.	Retirada a	de residência do caso.	COPAISINF
47-Município (provável da fonte de infecção)	co_municipio_infecca o	varchar2(6)	Tabela com Códigos e nomes padronizados pelo IBGE	campo pois na versao 4.0 do Sinan NET e	Campo Essencial quando país de infecção = Brasil e se campo classificação final diferente de 5 (descartado). Se o campo (O caso é autóctone do município de residência) for = 1 (sim), preencher automaticamente com o Município de residência do caso. Quando a classificação final for preenchida com 5 (descartado) os dados desse campo são	COMUNINF

48-Distrito (provável de infecção)	co_distrito_infeccão	varchar2(4)	Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan.	Código do Distrito provável de Infecção do caso. O nome está associado ao código em tabela.	automaticamente apagados. Campo Essencial quando país de infecção = Brasil e o município de infecção for subdividido em distrito e se campo classificação final diferente de 5 (descartado). Quando a classificação finall for preenchida com 5(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados	CODISINF
49-Bairro (provável de infecção)	co_bairro_infeccao, no_bairro_infeccao	number(8) vachar2(60)	Tabela Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada no site sinan_net.pelo sistema para cadastramento pelo Gestor municipal do Sinan	obrigatoriedade do campo pois na versão 4.0 do Sinan NET e	Campo Essencial quando país de infecção = Brasil e o município de infecção for subdividido em distrito e se campo classificação final diferente de 5 (descartado) Se o bairro não estiver na tabela cadastrada pelo Gestor municipal do Sinan será gravado o nome digitado no campo Bairro e não será gravado nenhum código. Quando a classificação final for preenchida com 5(descartado) os dados	CO_BAINF NOBAIINF

					desse campo são automaticamente apagados	
50-Doença Relacionada Ao Trabalho	st_doenca_trabalho	VARCHAR (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar Se o paciente adquiriu a doença em decorrência das condições/situação de trabalho	Quando a classificação final for preenchida com 5(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados	DOENCA_TRA
51-Evolução Do Caso	tp_evolucao_caso	VARCHAR (1)	1- cura 2- óbito por dengue 3- óbito por outras causas 4- óbito em investigação	mesmo quando a classificação final for igual a descartado,	Campo essencial - Se campo Evolução do caso =1(cura) ou 9 (ignorado) ou <i>null</i> , pular para campo Data do encerramento.	EVOLUCAO
52-Data do Óbito	dt_obito	DATE		classificação final for igual a descartado, pois na versão 4.0 do	Campo Obrigatório se campo Evolução do caso =2 (óbito por Dengue) ou 3 (óbito bor outras causas) ou 4 (óbito em investigação). Data deve ser maior ou igual a Data dos Primeiros Sintomas.	DT_OBITO
53-Data Do Encerramento	dt_encerramento	DATE			Campo Obrigatório quando	DT_ENCERRA

				encerramento do	campo Classificação final	
				caso	estiver preenchido.	
					Data deve ser maior ou igual a Data da investigação	
54-Manifestações Hemorrágicas	st_hemorragica	VARCHAR (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo desabilitado se Classificação Final= 1(dengue Clássico) ou 5(descartado).	MANI_HEMOR
					Campo Obrigatório se campo 54-Manifestações Hemorrágicas=1.	
55-Se Sim, Quais ? (Epistaxe)	st_hemorragica_expi staxe	VARCHAR (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente sofreu manifestações hemorrágicas espontâneas (epistaxe)	Campo habilitado se campo 54(Manifestações Hemorrágicas)=1 e campo 42 (Classificação final) =2 ou 3 ou 4.	EPISTAXE
					Campo desabilitado se Classificação Final= 1(dengue Clássico) ou 5(descartado).	
					Campo Obrigatório se campo 54-Manifestações Hemorrágicas=1.	
55-Se Sim, Quais ? (Gengivorragia)	st_hemorragica_geng ivorragia	VARCHAR (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente sofreu manifestações hemorrágicas espontâneas (gengivorragia)	Campo desabilitado se Classificação Final= 1(dengue Clássico) ou 5(descartado).	GENGIVO
					Campo habilitado se campo 54(Manifestações Hemorrágicas)=1 e campo 42 (Classificação final) =2 ou	

					3 ou 4.	
55-Se Sim, Quais ? (Metrorragia)	st_hemorragica_metr orragia	VARCHAR (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente sofreu manifestações hemorrágicas espontâneas (metrorragia)	Campo Obrigatório se campo 54-Manifestações Hemorrágicas=1. Campo habilitado se campo 54(Manifestações Hemorrágicas)=1 e campo 42 (Classificação final) =2 ou 3 ou 4. Campo desabilitado se Classificação Final= 1(dengue Clássico) ou 5(descartado).	METRO
55-Se Sim, Quais ? (Petéquias)	st_hemorragica_pete quias	VARCHAR (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente sofreu manifestações hemorrágicas espontâneas (petéquias)	Campo Obrigatório se campo 54-Manifestações Hemorrágicas=1. Campo habilitado se campo 54(Manifestações Hemorrágicas)=1 e campo 42 (Classificação final) =2 ou 3 ou 4. Campo desabilitado se Classificação Final= 1(dengue Clássico) ou 5(descartado).	PETEQUIAS
55-Se Sim, Quais ? (Hematúria)	st_hemorragica_hem aturia	VARCHAR (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente sofreu manifestações hemorrágicas espontâneas (hematúria)	Campo Obrigatório se campo 54-Manifestações Hemorrágicas=1. Campo habilitado se campo 54(Manifestações Hemorrágicas)=1 e campo 42 (Classificação final) =2 ou 3 ou 4.	HEMATURA

					Campo desabilitado se Classificação Final= 1(dengue Clássico) ou 5(descartado).	
55-Se Sim, Quais ? (Sangramento Gastrointestinal)	st_hemorragica_sang ramento	VARCHAR (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente sofreu manifestações hemorrágicas espontâneas (sangramento gastrointestinal)	Campo Obrigatório se campo 54-Manifestações Hemorrágicas=1. Campo habilitado se campo 54(Manifestações Hemorrágicas)=1 e campo 42 (Classificação final) =2 ou 3 ou 4. Campo desabilitado se Classificação Final= 1(dengue Clássico) ou 5(descartado).	SANGRAM
55-Se Sim, Quais ? (Prova Do Laço Positiva)	st_hemorragica_prov a_laco	VARCHAR (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente fez prova do laço	Campo Obrigatório se campo 54-Manifestações Hemorrágicas=1. Campo habilitado se campo 54(Manifestações Hemorrágicas)=1 e campo 42 (Classificação final) =2 ou 3 ou 4. Campo desabilitado se Classificação Final= 1(dengue Clássico) ou 5(descartado).	LACO_N
56-Houve Extravasamento Plasmático	st_plasmatico		1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente sofreu derrame cavitário	-Se campo Houve extravasamento plasmático =1, obrigatório preencher o	PLASMATICO

					item Se sim, evidenciado por Se o campo 56- Houve extravasamento plasmático for = 2 ou 9 ignorado, pular para campo 58- Plaquetas (menor) Campo desabilitado se Classificação Final=	
					1(dengue Clássico) ou 5(descartado). Habilitado segundo Classificação Final	
57-Se Sim, Evidenciado Por:	tp_plasmatico	VARCHAR (1)	2 Dorramos	Informar o valor do hematócrito, na admissão	Campo obrigatório se campo 56=1. Habilitado segundo Classificação Final	EVIDENCIA
58-Plaquetas (Menor)	nu_plaqueta	NUMBER(7)		Informar o valor das plaquetas (menor)	Campo Essencial Habilitado segundo Classificação Final	PLAQ_MENOR
59-No Caso De Fhd/SCD, Especificar	tp_fhd	VARCHAR (1)		Especificar o grau, no caso de FHD/SCD	Habilitar somente se campo 42(Classificação final)= 3 ou	CON_FHD
60-No Caso De Dengue Com Complicações, Que Tipo De Complicações?	tp_complicacao				Campo obrigatório se Classificação final = 2 (Dengue com complicações) Habilitado segundo Classificação Final	COMPLICA

			 6- Derrames cavitários 7- Leucometria < 100 8- Não se enquadra nos critérios de FHD 			
61-Ocorreu Hospitalização?	st_ocorreu_hospitaliz acao	VARCHAR (1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informa se ocorreu hospitalização	Se campo = 2 – Não ou 9- Ignorado, pular para Observações adicionais.	HOSPITALIZ
62-Data Da Internação	dt_internacao	DATE		Informar a data de internação do paciente	Habilitado se campo 61- Ocorreu Hospitalização? =1(sim).	DT_INTERNA
63-Uf De Hospitalização	co_uf_hospital	VARCHAR (2)			Habilitado se campo 61- Ocorreu Hospitalização? =1(sim).	UF
64-Municipio Do Hospital	co_municipio_hospita I	VARCHAR (6)			Habilitado se campo 61- Ocorreu Hospitalização? =1(sim).	MUNICIPIO
65-Nome Do Hospital	co_unidade_hospital	VARCHAR (8)		Nome completo da unidade de saúde em que o paciente foi notificado	Habilitado se campo 61- Ocorreu Hospitalização? =1(sim).	HOSPITAL
66-Telefone	nu_ddd_hospital	VARCHAR (9)		Telefone da unidade de saúde onde o paciente foi hospitalizado	Habilitado se campo 61- Ocorreu Hospitalização? =1(sim).	TELEFONE



Informações complementares e observações adicionais	ds_observacao	VA VARCHAR 255)	Informações complementares e observações adicionais a respeito do caso.(Ex: descrever manifestações hemorrágicas não citadas na ficha)	Habilitado para todas notificações	DS_OBS
---	---------------	--------------------	--	---------------------------------------	--------