

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
COORDENAÇÃO GERAL DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS
GT-SINAN

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVO DE NOTIFICAÇÃO - SINAN
DICIONÁRIO DE DADOS – AMBIENTE WINDOWS

AGRAVO: DENGUE

CAMPO DA FICHA		BANCO DE DADOS (DBF)				
NOME	TIPO	TAM	NOME	CATEGORIAS	DESCRIÇÃO	CARACTERÍSTICAS/ CRÍTICA DE CONSISTENCIA
Nº de notificação e campos de 1 a 25 dos blocos “ Dados Gerais” , “ Dados do Caso” e “ Dados de residência “ correspondem aso mesmos campos da ficha de notificação (ver dicionário de dados da ficha de notificação						
Data de investigação	Data		ANT_DT_INV		Data em que ocorreu a investigação – informar a Data da 1ª visita ao paciente	Data da investigação > ou = Data da notificação Campo obrigatório
Ocupação/ Ramo de Atividade Econômica	Caracter	5	OCUPACAO		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)	
Deslocamento					Deslocamento (Datas e locais freqüentados no período de 15 meses anteriores ao início dos sinais e sintomas	Preenchimento apenas na ficha
Teve dengue antes	Caracter	1	DENGUE	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Se o paciente já teve dengue anterior a esta notificação	Se categoria = 2ou = 9, pular para campo 31 (vacinado contra febre amarela)
Caso sim, ano	Caracter	4	ANO	Ex: 1999	Ano em que adoeceu de dengue anteriormente	
Vacinado contra febre amarela	Caracter	1	VACINADO	1- Sim 2- Não 9- Ignorado		Se categoria = 2 ou 9 pular para campo 33 (febre)
Data da última dose	Data		DT_DOSE		Dia, mês e ano da última dose da vacina contra febre amarela	

Sinais e sintomas Febre	Caracter	1	FEBRE	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Se o paciente relatou febre com duração máxima de 7 dias	Se categoria = 2 ou = 9, pular para campo 36 (prova do laço)
Data do início	Data		DT_FEBRE		Dia, mês e ano do início da febre	
CAMPO DA FICHA		BANCO DE DADOS (DBF)				
NOME	TIPO	TAM	NOME	CATEGORIAS	DESCRIÇÃO	CARACTERISTICAS/ CRÍTICA DE CONSISTENCIA
Duração da febre em dias	Numérica	2	DURACAO			
prova do laço	Caracter	1	LACO	1- Positiva 2- Negativa 3- Não realizada	Resultado da prova do laço	
Outros sinais e sintomas Cefaléia	Caracter	1	CEFALEIA	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente relatou presença de exantema	
Outros sinais e sintomas dor retro-orbitária	Caracter	1	DOR	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente relatou dor retroorbitária	
Outros sinais e sintomas mialgia	Caracter	1	MIALGIA	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente relatou mialgia	
Outros sinais e sintomas Artralgia	Caracter	1	ARTRALGIA	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente relatou artralgia	
Outros sinais e sintomas Diarréia	Caracter	1	DIARREIA	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente teve diarréia	
Outros sinais e sintomas Exantema	Caracter	1	EXANTEMA	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente relatou cefaléia	
Outros sinais e sintomas prostração	Caracter	1	PROSTACAO	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente relatou prostração	
Outros sinais e sintomas náuseas/vômitos	Caracter	1	NAUSEAS	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente apresentou náusea	
Outros sinais e sintomas Outros	Caracter	1	OUTROS	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Se o paciente apresentou outros sinais e sintomas	Se categoria = 1 habilitar para especificar outros
Outros especificar	Caracter	20	SIN_OUT		Descrever quais foram outros sinais e sintomas	

Manifestações hemorrágicas espontâneas Epistaxe	Caracter	1	EPISTAXE	1- Sim 2- Não 9- Ignorado		
CAMPO DA FICHA	BANCO DE DADOS (DBF)					
NOME	TIPO	TAM	NOME	CATEGORIAS	DESCRIÇÃO	CARACTERISTICAS/ CRÍTICA DE CONSISTENCIA
Manifestações hemorrágicas espontâneas Gengivorragia	Caracter	1	GENGIVO	1- Sim 2- Não 9- Ignorado		
Manifestações hemorrágicas espontâneas Hematúria	Caracter	1	HEMATURA	1- Sim 2- Não 9- Ignorado		
Manifestações hemorrágicas espontâneas Petéquias	Caracter	1	PETEQUIAS	1- Sim 2- Não 9- Ignorado		
Manifestações hemorrágicas espontâneas Metrorragia	Caracter	1	METRO	1- Sim 2- Não 9- Ignorado		
Manifestações hemorrágicas espontâneas Sangramento Gastrointestinal	Caracter	1	SANGRAM	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente apresentou outras manifestações hemorrágicas espontâneas	Se categoria = 1 habilitar para especificar outras
Manifestações hemorrágicas espontâneas Outras	Caracter	1	OUTROS_M	1- Sim 2- Não 9- Ignorado		
Outras especificar	Caracter	20	OUTROS_M_D		Descrever quais foram outras manifestações hemorrágicas espontâneas	
Derrame cavitário Ascite	Caracter	1	ASCITE	1- Sim 2- Não 9- Ignorado		
Derrame cavitário Derrame pleural	Caracter	1	PLEURAL	1- Sim 2- Não 9- Ignorado		
Derrame cavitário Derrame pericárdico	Caracter	1	PERICARDI	1- Sim 2- Não 9- Ignorado		

Sinais de alerta e/ou gravidade dor abdominal intensa	Caracter	1	ABDOMINAL	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente relatou dor abdominal intensa	
CAMPO DA FICHA	BANCO DE DADOS (DBF)					
NOME	TIPO	TAM	NOME	CATEGORIAS	DESCRIÇÃO	CARACTERÍSTICAS/ CRÍTICA DE CONSISTENCIA
Sinais de alerta e/ou gravidade Hipotensão arterial /postural	Caracter	1	HIPOTENSAO	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente apresenta Hipotensão arterial/postural	
Sinais de alerta e/ou gravidade Manifestações neurológicas	Caracter	1	MANIFESTA	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Manifestações neurológicas	
Sinais de alerta e/ou gravidade Hepatomegalia dolorosa	Caracter	1	HEPATO	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente apresenta hepatomegalia dolorosa	
Sinais de alerta e/ou gravidade Choque hipovolêmico	Caracter	1	CHOQUE	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente apresenta situação de choque hipovolêmico	
Sinais de alerta e/ou gravidade Insuficiência hepática	Caracter	1	INSUFICIEN	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente apresenta situação de insuficiência hepática	
Sinais de alerta e/ou gravidade Miocardite	Caracter	1	MIOCARDI	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente apresenta situação de miocardite	
Sinais de alerta e/ou gravidade Outros	Caracter	1	OUTRO_S	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Paciente apresentou outros sinais de alerta e/ou gravidade	Se categoria = 1 habilitar para especificar outros
Outros especificar	Caracter	20	OUTRO_S_D		Descrever quais foram outros sinais de alerta e/ou gravidade	
Data do Choque ou hipotensão	Data		DT_CHOQUE			
Ocorreu Hospitalização?	Caracter	1	HOSPITALIZ	1- sim 2- não 9 – ignorado	Se ocorreu hospitalização com o paciente, decorrente de doença exantemática	Se hospitalização = 2 ou 9 pular para campo 49 (hematócrito)
Data da internação	Data		DT_INTERNA		Data de internação, caso tenha ocorrido	
UF de hospitalização	Caracter	2	UF		Sigla da UF onde o paciente foi internado	
Município do hospital	Caracter	7	MUNICIPIO		Nome completo do município onde o paciente foi internado	
Nome do hospital	Caracter	7	HOSPITAL		Nome completo do Hospital onde o paciente foi internado	
Endereço do hospital	Caracter	60	ENDERECO			

Telefone	Caracter	17	TELEFONE			
Data da coleta	Data		DT_COL_HEM		Data da coleta de sangue para exame de hematócrito	
CAMPO DA FICHA						
BANCO DE DADOS (DBF)						
NOME	TIPO	TAM	NOME	CATEGORIAS	DESCRIÇÃO	CARACTERISTICAS/ CRÍTICA DE CONSISTENCIA
Dados laboratoriais: hematócrito (maior)	Numérica		HEMA_MAIOR		Resultado do hematócrito (em %, maior valor)	4 dígitos sendo um decimal
Data da coleta	Data		DT_COL_PLQ		Data da coleta sangue para exame de plaquetas	
Plaquetas	Numérica		PALQ_MAIOR		Resultado do exame (plaquetas- em mm3, maior valor)	
Data da coleta	Data		DT_COL_HE2		Data da coleta de sangue para exame de hematócrito	
Hematócrito (menor)	Numérica		HEMA_MENOR		Resultado do hematócrito (em %, menor valor)	
Data da coleta	Data		DT_COL_PL2		Data do resultado do exame de plaquetas	
Plaquetas	Numérica		PLAQ_MENOR		Resultado do exame (plaquetas- em mm3, menor valor)	
Sorologia Data da coleta da 1ª Amostra	Data		DT_SORO1		Data da realização da coleta da 1ª sorologia	Data 1ª COLETA > ou = DT NOTIF.
Sorologia Data da coleta da 2ª Amostra	Data		DT_SORO2		Data da realização da coleta da 2ª sorologia	DT 2ª COLETA que DT 1ª COLETA
Sorologia Data do resultado da 1ª amostra	Data		DT_SOROR1		Data de recebimento do resultado da 1ª amostra pela VE	DT 1º REC. RESULT. > DT 1ª COLETA
Data do resultado da 2ª amostra	Data		DT_SOROR2		Data de recebimento do resultado da 2ª amostra pela VE	DT 2º REC. RESULT. > DT 2ª COLETA
Resultado exame IgM S1	Caracter	1	S1_IGM	1- reagente 2- não reagente 3- inconclusivo 4- não realizado	Resultado da 1ª sorologia - IgM	
Resultado exame IgM S2	Caracter	1	S2_IGM	1. reagente 2. não reagente 3. inconclusivo 4. não realizado	resultado 2ª sorologia, – IgM	

Resultado exame IgG S1	Caracter	1	S1_IGG	1. reagente 2. não reagente 3. inconclusivo 4. não realizado	resultado da 1ª sorologia - IgG	
CAMPO DA FICHA						
BANCO DE DADOS (DBF)						
NOME	TIPO	TAM	NOME	CATEGORIAS	DESCRIÇÃO	CARACTERÍSTICAS/ CRÍTICA DE CONSISTENCIA
Resultado exame IgG S2	Caracter	1	S2_IGG	1. reagente 2. não reagente 3. inconclusivo 4. não realizado	resultado da 2ª sorologia – IgG	
TítulosS1	Número		S1_TIT1	1: _ _ _ _	Resultado dos títulos para a 1ª sorologia	4 dígitos
Títulos S2	Número		S2_TIT1	1: _ _ _ _	Resultado dos títulos para a 1ª sorologia	4 dígitos
Isolamento de vírus – colheu material	Caracter	1	MATERIAL	1- sim 2- não 9 – ignorado	Se foi colhido material para realização de isolamento viral	Se categoria=2 ou =9, pular para campo 65 (Histopatologia)
Tipo de material Soro na 1ª amostra	Caracter	1	SORO1	1- sim 2- não 9. ignorado	Se foi colhido soro na 1ª amostra para realização de isolamento viral	
Tipo de material Soro na 2ª amostra	Caracter	1	SORO2	1. sim 2. não 9. ignorado	Se foi colhido soro na 2ª amostra para realização de isolamento viral	
Tipo de material Tecido	Caracter	1	TECIDOS	1. sim 2. não 9. ignorado	Se foi colhido tecido para realização de isolamento viral	
Resultado	Caracter	1	RESUL_VIRA	1- Sorotipo I 2- Sorotipo II 3- Sorotipo III 4-Sorotipo IV 5-Não detectado	Sorotipo	
Patologia Histopatologia	Caracter	1	HISTOPA	1. compatível 2. negativo 9. não realizado		
Imunohistoquímica	Caracter	1	IMUNOH	1. positivo 2. negativo 3. não realizado		

PCR Tipo de amostra	Caracter	1	AMOS_PCR	1. soro 2. tecidos		
Resultado	Caracter	1	RESUL_PCR	1. positivo 2. negativo		
Outro tipo de amostra	Caracter	1	AMOS_OUT	1- soro 2- tecidos		
CAMPO DA FICHA						
BANCO DE DADOS (DBF)						
NOME	TIPO	TAM	NOME	CATEGORIAS	DESCRIÇÃO	CARACTERISTICAS/ CRÍTICA DE CONSISTENCIA
Técnica Utilizada	Caracter	20	TECNICA			
Resultado	Caracter	1	RESULT_OUT	1- positivo 2- negativo		
Classificação final	Caracter	1	COM_CLASSI	1- Dengue Clássico 2- Dengue com complicações 3- Febre Hemorrágica do Dengue – FHD 4- Síndrome de choque da Dengue 5- Descartado	Conclusão da investigação	
Critério de confirmação/ descarte No caso de FHD	Caracter	1	CON_CRITER	1. Laboratorial 2. Vínculo Epidemiológico	Critério de confirmação/ descarte	Habilitar apenas para a categoria 3 (FHD) no campo classificação final
	Caracter	1	CON_FHD	1. Grau I 2. Grau II 3. Grau III 4. Grau IV		
Local provável da fonte de infecção bairro	Caracter	9	CON_INF_BA		Identificar o bairro da provável da fonte de infecção	
Local provável da fonte de infecção Distrito	Caracter	4	CON_INF_DI		Identificar o distrito da provável da fonte de infecção	
Local provável da fonte de infecção Município	Caracter	7	CON_INF_MU		Identificar o município da provável da fonte de infecção	
Local provável da fonte de infecção UF	Caracter	2	CON_INF_UF		Identificar a UF provável da fonte de infecção	
Local provável da fonte de infecção País	Caracter	3	CON_INF_PA		Preencher se o caso foi infectado em outro país	
Doença relacionada ao trabalho	Caracter	1	CON_DOENCA		Se o paciente adquiriu a doença em decorrência das condições/situação do trabalho	

Evolução do caso	Caracter	1	CON_EVOLUC	1. cura 2. óbito 9- ignorado	evolução do caso	Se categoria = 1 ou 9 pular para dt de encerramento (82)
Data do óbito	Data		CON_DT_OBI		Data do óbito	
Data do encerramento	Data		CON_DT_ENC		Data do encerramento do caso	