

**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: DIFTERIA

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
31- Data da Investigação	dt_investigacao	date		Data em que ocorreu a investigação – informar a Data da 1ª ação desenvolvida após a notificação	Campo obrigatório Data da investigação > ou = Data da notificação	DT_INVEST
32-Ocupação/ Ramo de Atividade Econômica	co_cbo_ocupacao	varchar(6)		Atividade exercida pelo paciente no setor formal, informal ou autônomo ou sua última atividade exercida quando paciente for desempregado. O		ID_OCUPA_N

				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)		
33-Contato Com Caso Suspeito ou Confirmado de Difteria (Até 14 Dias Antes do Início dos Sinais E Sintomas)	tp_contato_difteria	varchar(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Domicílio 2. Vizinhança 3. Trabalho 4. Creche/escola 5. Posto de saúde/hospital 6. Outro Estado/Município 7. Outro 8. Sem história de contato 9. Ignorado 	Local em que o paciente teve contato com caso semelhante nas últimas 2 semanas, anterior ao início dos sinais e sintomas.	Campo Essencial Se categoria = 8 (Sem história de contato) ou 9 (Ignorado) pular para campo (Nº de doses da vacina tríplice (DTP) ou Tetravalente DTP + Hib) ou Dupla (DT ou dT))	ANT_TIPOCO
33-Se Outro contato (Especificar)	ds_contato_difteria_outro	varchar(30)		Identificação de outro local em que o paciente teve contato não referido acima	Habilitado somente se o local de contato com caso suspeito ou confirmado de difteria (outros)=7	ANT_OUTROS
34-Nome do Contato	no_contato	varchar(70)		Nome completo do contato		ANT_NOMECO
35-Endereço do Contato	no_endereco_contato	varchar(60)		Endereço completo do contato		ANT_ENDECO
36-N.º de Doses da Vacina Tríplice (DTP) ou Tetravalente (DTP+Hib)	tp_dose_vacina	varchar(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Uma 2. Duas 3. Três 	Número de doses da vacina tríplice (DPT) ou tetravalente	Campo Essencial Se categoria = 6 (Nunca	ANT_DOS_N

ou Dupla (DTou dT)			4. Três + 1 reforço 5. Três + 2 reforços 6. Nunca vacinado 9. Ignorado	(DTP+Hib) ou dupla (DT ou dT) que o paciente recebeu.	Vacinado) ou 9 (Ignorado) pular para campo (Sinais e sintomas)	
37-Data da última dose	dt_ultima_dose	date		Informe a Data da última dose da vacina tríplice (DTP) ou dupla (DT ou dT) que o paciente recebeu.	Campo Essencial Se campo 36 diferente de 6 (nunca vacinado) ou 9(Ignorado) Não permitir data posterior à data de notificação; Não pode ser anterior a data de nascimento	ANT_ULTI_D
38-Sinais e Sintomas (Edema Ganglionar)	st_sinais_edema_ganglionar	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou edema ganglionar		CLI_EDEMAG
38-Sinais e Sintomas (Edema de Pescoço)	st_sinais_edema_pescoço	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou edema de pescoço		CLI_PESCOC
38-Sinais e Sintomas (Febre)	st_sinais_febre	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou febre		CLI_FEBRE
38-Sinais e Sintomas (Prostração)	st_sinais_prostracao	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou prostração		CLI_PROSTR
38-Sinais e Sintomas (Pseudomembrana)	st_sinais_pseudomembrana	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou pseudomembranas	Se categoria <> 1(Sim), não habilitar para preenchimento o campo (Localização de pseudomembranas)	CLI_PSEUDO
38-Sinais e Sintomas (Palidez)	st_sinais_palidez	varchar(1)	1. Sim 2. Não	Informa se o paciente apresentou palidez		CLI_PALIDE

			9. Ignorado			
39-Temperatura Corporal	nu_temperatura_corporal	numeric(3)		Informa a temperatura corporal apresentada pelo paciente durante a fase inicial da doença, em graus centígrados.		CLI_TEMPER
40-Localização da Pseudomembrana (Placas) (Cavidade Nasal)	st_pseudomembrana_nasal	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a pseudomembrana (placas) está localizada na cavidade nasal	Campo Obrigatório se campo Sinais e Sintomas (Pseudomembrana) =1(sim)	CLI_CAVIDA
40-Localização da Pseudomembrana (Placas) (Amígdalas)	st_pseudomembrana_amigdalas	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a pseudomembrana (placas) está localizada nas amígdalas	Campo Obrigatório se campo Sinais e Sintomas (Pseudomembrana) =1(sim)	CLI_AMIGDA
40-Localização da Pseudomembrana (Placas) Cordão Umbilical)	st_pseudomembrana_cordao	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a pseudomembrana (placas) está localizada no cordão umbilical	Campo Obrigatório se campo Sinais e Sintomas (Pseudomembrana) =1(sim)	CLI_CORDAO
40-Localização da Pseudomembrana (Placas) (Faringe)	st_pseudomembrana_faringe	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a pseudomembrana (placas) está localizada na faringe	Campo Obrigatório se campo Sinais e Sintomas (Pseudomembrana) =1(sim)	CLI_FARING
40-Localização da Pseudomembrana (Placas) (Laringe)	st_pseudomembrana_laringe	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a pseudomembrana (placas) está localizada na laringe	Campo Obrigatório se campo Sinais e Sintomas (Pseudomembrana) =1(sim)	CLI_LARING
40-Localização da Pseudomembrana (Placas) (Órgãos Genitais)	st_pseudomembrana_genital	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a pseudomembrana (placas) está localizada nos órgãos genitais	Campo Obrigatório se campo Sinais e Sintomas (Pseudomembrana) =1(sim)	CLI_ORGAOS
40-Localização da	st_pseudomembrana_palato	varchar(1)	1. Sim	Informa se a	Campo Obrigatório	CLI_PALATO

Pseudomembrana (Placas) (Palato)	ato		2. Não 9. Ignorado	pseudomembrana (placas) está localizada nas placas	se campo Sinais e Sintomas (Pseudomembrana) =1(sim)	
40-Localização da Pseudomembrana (Placas) (Conduto Auditivo)	st_pseudomembrana_aud itivo	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a pseudomembrana (placas) está localizada no conduto auditivo	Campo Obrigatório se campo Sinais e Sintomas (Pseudomembrana) =1(sim)	CLI_CONDUT
40-Localização da Pseudomembrana (Placas) (Traquéia)	st_pseudomembrana_tra queia	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a pseudomembrana (placas) está localizada na traquéia	Campo Obrigatório se campo Sinais e Sintomas (Pseudomembrana) =1(sim)	CLI_TRAQUE
40-Localização da Pseudomembrana (Placas) (Pele)	st_pseudomembrana_pel e	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a pseudomembrana (placas) está localizada na pele	Campo Obrigatório se campo Sinais e Sintomas (Pseudomembrana) =1(sim)	CLI_PELE
40-Localização da Pseudomembrana (Placas) (Conjuntiva)	st_pseudomembrana_con juntiva	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a pseudomembrana (placas) está localizada na conjuntiva	Campo Obrigatório se campo Sinais e Sintomas (Pseudomembrana) =1(sim)	CLI_CONJUN
41-Complicações Existiram (Miocardite)	st_complicacao_miocardit e	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a complicação foi miocardite.		CLI_MIOCAR
41-Complicações Existiram (Nefrite)	st_complicacao_nefrite	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a complicação foi nefrite.		CLI_NEFRIT
41-Complicações Existiram (Paralisia Bilateral e Simétrica das Extremidades)	st_complicacao_bilateral)	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a complicação foi paralisia bilateral e simétrica das extremidades.		CLI_PARALB
41-Complicações Existiram Paralisia do Palato	st_complicacao_palato	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a complicação foi paralisia do palato		CLI_PARALP

(Regurgitação, Líquido pelo Nariz, Voz Anasalada)				(regurgitação, líquido pelo nariz, voz anasalada).		
41-Complicações Existiram (Arritmias Cardíacas)	st_complicacao_arritmia	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a complicação foram arritmias cardíacas.		CLI_ARRITM
41-Complicações Existiram (Paralisia dos Músculos Intercostais e Diafragma)	st_complicacao_musculo	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a complicação foi paralisia dos músculos intercostais e diafragma.		CLI_PARALM
41-Complicações Existiram (Outras)	st_complicacao_outro	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se a complicação foram outras que não as especificadas acima.		CLI_OUTRAS
41-Outras Complicações Especificar	ds_complicacao_outro	varchar(30)		Especifica outro tipo de complicação além das referidas acima	Habilitar se campo 41-Complicações Existiram (Outras) for = 1	CLI_ESPECI
42-Ocorreu Hospitalização	st_ocorreu_hospitalizacao	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 Ignorado	Informa se o paciente foi internado devido ao agravo que está sendo notificado	Campo Essencial Se categoria = 2 (Não) ou 9 (Ignorado) ou <i>null</i> pular para campo (Material coletado)	ATE_HOSPIT
43-Data da Internação	dt_internacao	date		Data de internação, caso tenha ocorrido	Campo Essencial se campo 42(ocorreu hospitalização)= 1(sim). Data de Internação deve ser maior ou igual à Data de Primeiros Sintomas.	ATE_INTERN
44-UF	co_uf_hospital	varchar(2)		Sigla da UF onde o paciente foi internado		ATE_UF_INT
45-Município do Hospital	co_municipio_hospital	varchar(6)		Código e nome completo do município onde o paciente foi internado		ATE_MUNICI

46-Nome do Hospital	co_unidade_hospital	numeric(8)	Código e nome do estabelecimento segundo tabela disponibilizada para cadastramento pelo usuário	Nome completo e código da unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) onde o paciente foi internado	Digitação do nome da unidade de saúde ou do código. Quando digitado o nome, o código é preenchido automaticamente e vice-versa.	ATE_HOSP_1
47-Material Coletado	st_material_coletado	varchar(1)	1-Orofaringe 2-Nasofaringe 3-Orofaringe e nasofaringe 4-Não coletado 9-Ignorado	Informa se foi realizada coleta de material da orofaringe, nasofaringe e/ ou lesão de pele ou mucosa.	<p>Campo Essencial</p> <p>Se categoria = 4 (não coletado) preencher automaticamente os campos (Cultura para difteria) e campo (Prova de toxigenicidade) com categoria 3 (Não realizado), e pular para o campo 51 (Data de aplicação do soro).</p> <p>Se categoria = 9 (Ignorado) preencher automaticamente campos 49 (Cultura para Difteria) e 50 (Prova de Toxigenicidade) com categoria 9 (Ignorado), e pular para campo 51 (Data da aplicação do soro).</p> <p>Se categoria = <i>null</i>, pular para campo 51 (Data da aplicação do soro)</p>	LAB_MATE_N

48-Data da Coleta	dt_coleta	date		Data em que foi colhido o material.	Campo Essencial Se campo 47(material coletado) for diferente de 4(não coletado) e 9(ignorado) Data da Coleta deve ser maior ou igual à Data dos Primeiros Sintomas.	LAB_DATA_C
49-Cultura para Difteria	tp_cultura_difteria	vvarchar(1)	1. Positiva para <i>C. diphtheriae</i> 2. Negativa para <i>C. diphtheriae</i> 3. Não realizada 9. Ignorado	Resultado da cultura para <i>C. diphtheriae</i> .	Campo Essencial Se campo 47(material coletado) for diferente de 4(não coletado) e 9(ignorado) Se categoria <> 1, pular automaticamente para o campo 51- (Data de aplicação do soro)	LAB_CULTUR
50-Provas de Toxigenicidade	tp_prova_toxigenicidade	vvarchar(1)	1. Positiva 2. Negativa 3. Não realizada 9. Ignorado	resultado das provas de toxigenicidade.	Campo Essencial Se campo 47(material coletado) for diferente de 4(não coletado) e 9(ignorado)	LAB_PROVAS
51-Data da Aplicação do Soro	dt_aplicacao_soro	date		data de aplicação do soro	Campo Essencial A data não pode ser anterior à Data de internação	TRA_DATA_S
52- Antibiótico	st_antibiotico	vvarchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente foi tratado com antibiótico	Se categoria = 2 (Não) ou 9 (Ignorado), pular para campo 54- (Realizada identificação dos comunicantes íntimos).	TRA_ANTIBI

53-Data da Adm. do Antibiótico	dt_antibiotico	date		Data de início da administração do antibiótico utilizado no tratamento	Data do Antibiótico deve ser maior que a data dos 1º Sintomas	TRA_DATA_A
54-Realizada Identificação dos Comunicantes Íntimos	st_comunicante_intimo	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se foi realizada identificação dos comunicantes íntimos(os comunicantes podem ser identificados na residência, creche, escola, orfanatos, quartéis e outros locais que possibilitam o contato íntimo com o caso)	Se categoria = 2 ou 9 ou <i>null</i> , pular para campo 60-Medidas de prevenção e controle. Se categoria = 1, campos 55-Se sim, quantos e 56-Quantos casos secundários foram confirmados entre os comunicantes são de preenchimento obrigatório .	MED_IDEN_C
55-Se Sim, Quantos?	qt_comunicante_intimo	numeric(3)		número de comunicantes íntimos identificados	Campo Obrigatório se campo 54- Realizada identificação dos comunicantes íntimos = 1	MED_QUAN_C
56-Quantos casos secundários foram confirmados entre os comunicantes	tp_comunicante_confirmado	varchar(1)	1. Nenhum 2. Um 3. Dois ou mais 9. Ignorado	número de casos secundários que foram confirmados entre os comunicantes	Campo Obrigatório se campo 54-Realizada identificação dos comunicantes íntimos = 1	MED_CASO_S
57-Realizada Coleta de Material dos Comunicantes	st_comunicante_material	varchar(1)	1-Sim 2-Não 9.Ignorado	Informa se foi realizada coleta de material de comunicantes	Se categoria = 2 ou 9 ou <i>null</i> , pular para campo 60- Medidas de prevenção/control	MED_MATERI
58-Se Sim, Em Quantos?	qt_comunicante_material)	numeric(3)		Nº de comunicantes em que foi coletado o material	Campo Obrigatório se campo 57-Realizada Coleta de Material dos Comunicantes for = 1	MED_QUAN_M
59-Quantos portadores foram Identificados entre os comunicantes?	qt_comunicante_portador	numeric(3)		Nº de portadores identificados entre os comunicantes	Campo Obrigatório se campo 57-Realizada Coleta de Material dos	MED_QUAN_P

					Comunicantes for = 1	
60-Medidas de Prevenção/ Controle	st_medida_prevencao	varchar(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bloqueio vacinal 2. Quimioprofilaxia 3. Ambos 4. Não 9. Ignorado 	Informa o tipo de bloqueio realizado	Campo Essencial	MED_PREVEN
61-Classificação Final	tp_classificacao_final	varchar(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Confirmado 2. Descartado 	Classificação final da notificação	CAMPO OBRIGATÓRIO quando o campo data de encerramento estiver preenchido	CLASSI_FIN
62-Critério de Confirmação/Descarte	tp_criterio_confirmacao	varchar(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cultura com prova de toxigenicidade 2. Cultura sem prova de toxigenicidade 3. Vínculo epidemiológico 4. Morte pós clínica compatível 5. Clínico 6. Necrópsia 	Critérios de confirmação do caso	Campo Essencial Retirada observação.	CRITERIO
63-Doença Relacionada ao Trabalho	st_doenca_trabalho	varchar(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sim 2. Não 9. Ignorado 	Informa se o paciente adquiriu a doença em decorrência das condições/situação de trabalho	Retirada observação. Campo habilitado se classificação final= 1 ou <i>null</i> . Quando a classificação final for preenchida com 2 (descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados.	DOENCA_TRA
64-Evolução	tp_evolucao_caso	varchar(1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cura c/ sequela 	Evolução do paciente	Campo Essencial	EVOLUCAO

			<p>2. Cura s/ sequela</p> <p>3. Óbito por difteria</p> <p>4. Óbito por outras causas</p> <p>9. Ignorado</p>		<p>Se categoria = 1, 2, 9 ou <i>null</i>, pular para o campo Data do encerramento.</p> <p>Se categoria = 3 ou 4, habilitar o campo Data de Óbito.</p> <p>Não permitir óbito por difteria se o campo 61- Classificação Final for <> 1-confirmado.</p> <p>Campo habilitado se classificação final= 1, 2 ou <i>null</i>.</p>	
65-Data do Óbito	dt_obito	date		Data do óbito	<p>Campo Essencial</p> <p>Se campo 64 (evolução) =3(óbito por difteria) ou 4(óbito por outras causas)</p> <p>Data de Óbito deve ser maior ou igual à Data dos 1º Sintomas</p>	DT_OBITO

66-Data do Encerramento	dt_encerramento	date		Data do encerramento da investigação do caso	Campo Obrigatório quando campo Classificação final estiver preenchido. Data do encerramento maior ou igual Data da investigação.	DT_ENCERRA
Transferência vertical da investigação	nu_lote_vertical	varchar(7)	Descrever aqui a estrutura da composição do número do lote.	Identifica o Lote da transferência da investigação de um nível do sistema para outro (transferência vertical)	Preenchida quando realizada transferência vertical	NU_LOTE_I