

**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: ACIDENTE ANIMAIS PEÇONHENTOS

Nome do campo	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
31. Data da investigação	dt_investigacao	date		Informe a Data da investigação do caso.	Campo obrigatório Data da investigação > ou = Data da notificação	DT_INVEST

32. Ocupação	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 atividades econômicas desenvolvidas nos processos de produção do setor primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio)	Se digitado % seguido de <i>enter</i> , abrir tabela para pesquisa.	ID_OCUPA_N Exportado código CBO com 6 caracteres.
33. Data do acidente	dt_acidente	date		Informar o nome do município onde ocorreu o acidente	Campo obrigatório. Deve ser anterior ou igual à Data de Diagnóstico e da Notificação. Deve ser no máximo 2 anos antes da Data de Notificação e da Data de Diagnostico.	ANT_DT_ACI
34. UF	co_uf_ocorrência	varchar(2)		Unidade Federativa	Campo Obrigatório Se digitado % seguido de <i>enter</i> , abrir tabela para pesquisa.	ANT_UF
35. Município de Ocorrência do Acidente	co_municipio_ocorrencia	varchar(6)		Informar o nome do município onde ocorreu o acidente	Campo Obrigatório Se digitado %	ANT_MUNIC_

					seguido de <i>enter</i> , abrir tabela para pesquisa.	
36. Localidade da ocorrência do acidente	ds_localidade_ocorrencia	vvarchar(60)				ANT_LOCALI
37. Zona de ocorrência	tp_zona_ocorrencia	vvarchar(1)	1 – Urbana 2 – Rural 3 – Periurbana 9 – Ignorado	Informar o local onde ocorreu o acidente	Campo Essencial	ANT_ZONA
38. Tempo Decorrido Picada/Atendimento	tp_tempo_decorrido	vvarchar(1)	1- 0 - 1h 2- 1 - 3h 3- 3 - 6h 4- 6 - 12h 5- 12 e 24h 6- 24 e +h 9- Ignorado	Informar o tempo decorrido entre o acidente e o atendimento	Campo Essencial	ANT_TEMPO_
39. Local da Picada	tp_local_picada	vvarchar(1)	01 – Cabeça 02 – Braço 03 – Ante-Braço 04 – Mão 05 – Dedo da Mão 06 – tronco 07 – Coxa 08 – Perna 09 – Pé 10 – Dedo do Pé 99 – Ignorado	Informar a localização da picada	Campo Obrigatório Deve ser formatado com 2 dígitos.	ANT_LOCA_1
40. Manifestações locais	st_manifestacao_local	vvarchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se houve manifestações locais	Campo Essencial Se opção = 2 (não) ou 9 (ignorado), pular para o campo 42- Manifestações sistêmicas.	MCLI_LOCAL
41. Se Manifestações	st_manifestacao_dor	vvarchar(1)	1 – Sim	Se manifestações locais	Campo obrigatório	CLI_DOR

locais sim, especificar (Dor)			2 – Não 9 – Ignorado	sim, informar se houve dor	se campo 40 – Manifestações locais =1	
41. Se Manifestações locais sim, especificar (Edema)	st_manifestacao_edema	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se manifestações locais sim, informar se houve (edema)	Campo obrigatório se campo 40 – Manifestações locais =1	CLI_EDEMA
41. Se Manifestações locais sim, especificar (Equimose)	st_manifestacao_equimose	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se manifestações locais sim, informar se houve (equimose)	Campo obrigatório se campo 40 – Manifestações locais =1	CLI_EQUIMO
41. Se Manifestações locais sim, especificar (Necrose)	st_manifestacao_necrose	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se manifestações locais sim, informar se houve (necrose)	Campo obrigatório se campo 40 – Manifestações locais =1	CLI_NECROS
41. Se Manifestações locais sim, especificar (Outras)	st_manifestacao_outro	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se manifestações locais sim, informar se houve (outras)	Campo obrigatório se campo 40 – Manifestações locais =1	CLI_LOCAL_
41. No caso de Outras(especificar)	ds_manifestacao_outro	varchar(30)		Especificar outras manifestações locais	Habilitar se campo Se Manifestações locais sim, especificar (Outras) = 1	CLI_LOCA_1
42. Manifestações sistêmicas	st_manifestacao_sistemica	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se houve manifestações sistêmicas	Se opção = 2 (não) ou 9 (ignorado), pular para o campo 44- Tempo de coagulação. Se campo 42(manifestações sistêmicas)=1(sim)	MCLI_SIST

					pelo menos uma das opções do campo 43(Se manifestações sistêmicas sim, especificar)deve ser igual a 1.	
43. Se manifestações sistêmicas sim, especificar neuroparalíticas (ptose palpebral, turvação visual)	st_manifestacao_sist_neuropara	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se manifestações sistêmicas sim, informar se houve manifestações neuroparalíticas (ptose palpebral, turvação visual)	Campo obrigatório se 42- Manifestações sistêmicas=1(sim).	CLI_NEURO
43. Se manifestações sistêmicas sim, especificar Hemorrágicas (gengivorragia, outros sangramentos)	st_manifestacao_sist_hemorrag	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se manifestações sistêmicas sim, informar se houve manifestações hemorrágicas(gengivorragia, outros sangramentos)	Campo obrigatório se 42- Manifestações sistêmicas=1(sim)	CLI_HEMORR
43. Se manifestações sistêmicas sim, especificar vagais (vômitos/ diarreia)	st_manifestacao_sist_vagais	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se manifestações sistêmicas sim, informar se houve manifestações vagais (vômitos/ diarreia)	Campo obrigatório se 42- Manifestações sistêmicas=1(sim)	CLI_VAGAIS
43. Se manifestações sistêmicas sim, especificar miolíticas/hemolíticas (mialgia, anemia, urina escura)	st_manifestacao_sist_miolitica	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se manifestações sistêmicas sim, informar se houve manifestações miolíticas (mialgia, anemia, urina escura)	Campo obrigatório se 42- Manifestações sistêmicas=1(sim)	CLI_MIOLIT
43. Se manifestações sistêmicas sim, especificar renais (oligúria/ anúria)	st_manifestacao_sist_renal	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se manifestações sistêmicas sim, informar se houve manifestações renais (oligúria/ anúria).	Campo obrigatório se 42- Manifestações sistêmicas=1(sim)	CLI_RENAL
43. Se manifestações sistêmicas sim, especificar (Outras)	st_manifestacao_sist_outro	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se manifestações sistêmicas sim informar se houve outras	Campo obrigatório se 42- Manifestações sistêmicas=1(sim)	CLI_OUTR_2

43. No caso de Outras(especificar)	ds_manifestacao_sist_outro	varchar(30)		Especificar outras manifestações sistêmicas	Habilitar se 43-Se manifestações sistêmicas sim, especificar (Outras) igual a 1 .	CLI_OUTR_3
44. Tempo de Coagulação	tp_tempo_coagulacao	varchar(1)	1 – Normal 2 – Alterado 9 – Não realizado	Informar o tempo de coagulação		CLI_TEMPO_
45. Tipo de Acidente	tp_animal	varchar(1)	1 – Serpente 2 – Aranha 3 – Escorpião 4 – Lagarta 5 – Abelha 6 – Outros 9 – Ignorado	Informar o tipo de acidente segundo o animal responsável pela agressão	Campo obrigatório Se opção = 1 (serpente), pular para o campo 46- Serpente – Tipo de acidente. Se opção = 2 (aranha), pular para o campo 47- Aranha – Tipo de acidente Se opção = 3 (escorpião), pular para o campo 49- Classificação do caso Se opção = 4 (lagarta), pular para o campo 48-Lagarta – Tipo de acidente. Se opção 5 (abelha), 6 (outro) ou 9 (ignorado), pular para o campo 49- Classificação do	TP_ACIDENT

					caso.	
45. No caso de Outros especificar	ds_animal_outro	varchar(30)		Especificar outro animal responsável pela agressão	Habilitar se campo 45 - Tipo de Acidente = 6 outros.	ANI_TIPO_1
46. Serpente – Tipo de acidente	tp_serpente	varchar(1)	1 – Botrópico 2 – Crotálico 3 – Elapídico 4 – Laquético 5 –Serpente não peçonhenta 9 – Ignorado	Informar o tipo de acidente ofídico conforme as manifestações clínicas do envenenamento	Campo Obrigatório se 45- Campo Tipo de Acidente= 1(serpente)	ANI_SERPEN
47. Aranha – Tipo de acidente	tp_aranha	varchar(1)	1 – Foneutrismo 2 – Loxoscelismo 3 – Latrodectismo 4 – Outra aranha 9 – Ignorado	Informar o tipo de acidente aranéidico conforme as manifestações clínicas do envenenamento.	Campo Obrigatório se 45- Campo Tipo de Acidente= 2(aranha)	ANI_ARANHA
48. Lagarta – Tipo de acidente	tp_lagarta	varchar(1)	1 – Lonomia 2 – Outra lagarta 9 – Ignorado	Informar o tipo de acidente conforme as manifestações clínicas do envenenamento	Campo Obrigatório se 45- Campo Tipo de Acidente = 4 (Lagarta).	ANI_LAGART
49. Classificação do Caso	tp_classificacao_caso	varchar(1)	1 – Leve 2 – Moderado 3 – Grave 9 – Ignorado	Informar a classificação do caso segundo a gravidade do envenenamento		TRA_CLASSI
50. Soroterapia	st_soroterapia	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se foi feita Soroterapia	Campo obrigatório Se opção = 2 (não) ou 9 (ignorado), pular para o campo 52-Complicações Locais.	CON_SOROTE
51. Se soroterapia sim, especificar, número	nu_antibiotropico	number(2)		Informar o número de ampolas aplicadas (soro		NU_AMPOLAS

de ampolas de soro: antibrotópico (SAB)				antibrotópico)		
51. Se soroterapia sim, especificar, número de ampolas de soro: anticrotálico (SAC)	nu_anticrotalico	number(2)		Informar o número de ampolas aplicadas (soro anticrotálico)		NU_AMPOL_1
51. Se soroterapia sim, especificar, número de ampolas de soro: antiaracnídico (SAAr)	nu_antiaracnidico	number(2)		Informar o número de ampolas aplicadas (soro antiaracnídico)		NU_AMPOL_8
51. Se soroterapia sim, especificar, número de ampolas de soro: antibrotópico- laquéico (SABL)	nu_antibotropico_laquetico	number(2)		Informar o número de ampolas aplicadas (soro antibrotópico-crotálico)		NU_AMPOL_6
51. Se soroterapia sim, especificar, número de ampolas de soro: antielapídico (SAEL)	nu_antielapidico	number(2)		Informar o número de ampolas aplicadas (soro antielapídico)		NU_AMPOL_4
51. Se soroterapia sim, especificar, número de ampolas de soro: antioxoscélico (SALox)	nu_antioxoscelico	number(2)		Informar o número de ampolas aplicadas (soro antioxoscélico)		NU_AMPOL_7
51. Se soroterapia sim, especificar, número de ampolas de soro: antibrotópico- crotálico (SABC)	nu_antilbotropico_crotalico	number(2)		Informar o número de ampolas aplicadas (soro antibrotópico-crotálico)		NU_AMPOL_5
51. Se soroterapia sim, especificar, número de ampolas de soro: antiescorpionico (SAEsc)	nu_antiescorpionico	number(2)		Informar o número de ampolas aplicadas (soro antiescorpionico)		NU_AMPOL_9
51. Se soroterapia sim, especificar, número	nu_antilonomico	number(2)		Informar o número de ampolas aplicadas (soro		NU_AMPOL_3

de ampolas de soro: antilonômico (SALon)				antilonômico)		
52. complicações Locais	st_complicacao_local	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se houve complicações locais	Se opção = 2 (não) ou 9 (ignorado), pular para o campo 54-Complicações Sistêmicas.	COM_LOC
53. Se complicações locais Sim, especificar - Infecção Secundária	st_complicacao_local_infeccao	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se complicações locais sim, informar se houve infecção Secundária	Campo obrigatório se campo 52-Complicações Locais = 1	COM_SECUND
53. Se complicações locais Sim, especificar - Necrose Extensa	st_complicacao_local_necrose	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se complicações locais sim, informar se houve Necrose Extensa	Campo obrigatório se campo 52-Complicações Locais = 1	COM_NECROS
53. Se complicações locais Sim, especificar - Síndrome Comportamental	st_complicacao_local_sindrome	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se complicações locais sim, informar se houve Síndrome Comportamental	Campo obrigatório se campo 52-Complicações Locais = 1.	COM_COMPAR
53. Se complicações locais Sim, especificar - Déficit Funcional	st_complicacao_local_deficit	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se complicações locais sim, informar se houve Déficit Funcional	Campo obrigatório se campo 52-Complicações Locais = 1.	COM_DEFICT
53. Se complicações locais Sim, especificar - Amputação	st_complicacao_local_amputacao	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se complicações locais sim, informar se houve Amputação	Campo obrigatório se campo 52-Complicações Locais = 1	COM_APUTAC
54. Complicações Sistêmicas	st_complicacao_sistemica	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se houve complicações sistêmicas	Se opção = 2 (não) ou 9 (ignorado), pular para o campo 56- Acidente relacionado ao trabalho.	COM_SISTEM
55. Se complicações sistêmicas, especificar -	st_complicacao_sist_renal	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se complicações sistêmicas sim, informar se houve Insuficiência	Campo obrigatório se campo 54-Complicações	COM_RENAL

Insuficiência Renal				Renal	Sistêmicas = 1	
55. Se complicações sistêmicas, especificar - Insuficiência Respiratória/ Edema Pulmonar Agudo	st_complicacao_sist_respiratoria	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se complicações sistêmicas sim, informar se houve Insuficiência Respiratória	Campo obrigatório se campo 54- Complicações Sistêmicas = 1	COM_EDEMA
55. Se complicações sistêmicas, especificar - Septicemia	st_complicacao_sist_septicemia	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se complicações sistêmicas sim, informar se houve Edema Pulmonar Aguda	Campo obrigatório se campo 54- Complicações Sistêmicas = 1	COM_SEPTIC
55. Se complicações sistêmicas, especificar - Choque	st_complicacao_sist_choque	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Se complicações sistêmicas sim, Informar se houve Choque	Campo obrigatório se campo 54- Complicações Sistêmicas = 1	COM_CHOQUE
56. Acidente relacionada ao trabalho	st_acidente_trabalho	varchar(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se a doença é relacionada ao trabalho		DOENCA_TRA
57. Evolução do Caso	tp_evolucao_caso	varchar(1)	1 – Cura 2 – óbito por acidente por animais peçonhentos 3 – Óbito por outras causas 9 – Ignorado		Campo Essencial Se preenchido 1- sim ou 9- ignorado ou <i>null</i> , pular para campo 59- Data de encerramento.	EVOLUCAO
58. Data do óbito	dt_obito	date			Campo habilitado se campo 57- Evolução=2 ou 3. Data do óbito maior ou igual a Data de diagnóstico e Data do Acidente. Data do óbito menor ou igual a Data atual.	DT_OBITO

59. Data do encerramento	dt_encerramento	date			Campo obrigatório se campo 57 - Evolução do caso estiver preenchido Data encerramento maior ou igual Data de investigação.	DT_ENCERRA
Informações complementares e observações	ds_observacao	varchar(255)		Anotar todas as informações consideradas importantes e que não estão na ficha (ex : outros dados clínicos, dados laboratoriais, laudos de outros exames e necropsia, etc.)		Variável não exportada para DBF
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 pelo sistema quando realizada transferência vertical da investigação	NU_LOTE_I

1.1. RQ002 – Críticas Ficha Animais Peçonhentos.

Pedir confirmação quando:

Campo	Igual a:	e	Campo	Igual a:
40	3-escorpião		46	Antibotrópico ou antibotrópico-laquético ou antibotrópico-crotálico ou anticrotálico ou antielapídico ou antiloxoscélico ou antilonômico
40	5-abelha ou 6-outros ou 9-ignorado		46	Antibotrópico ou antibotrópico-laquético ou antibotrópico-crotálico ou anticrotálico ou antielapídico ou antiescorpionico ou antiaracnido ou antiloxoscélico ou antilonômico
41	1-Botrópico		46	anticrotálico ou antielapídico ou antiescorpionico ou antiaracnido ou antiloxoscélico ou antilonômico
41	2-Crotálico		46	Antibotrópico ou antibotrópico-laquético ou antielapídico ou antiescorpionico ou antiaracnido ou antiloxoscélico ou antilonômico
41	3-Elapídico		46	Antibotrópico ou antibotrópico-laquético ou antibotrópico-crotálico ou anticrotálico ou antiescorpionico ou antiaracnido ou antiloxoscélico ou antilonômico
41	4-Laquético		46	Antibotrópico ou antibotrópico-crotálico ou anticrotálico ou antielapídico ou antiescorpionico ou antiaracnido ou antiloxoscélico ou antilonômico
42	1-Foneutrismo		46	Antibotrópico ou antibotrópico-laquético ou antibotrópico-

				crotálico ou anticrotálico ou antielapídico ou antiescorpionico ou antiloxoscélico ou antilonômico
42	2-Loxoscelismo			Antibotrópico ou antibotrópico-laquélico ou antibotrópico-crotálico ou anticrotálico ou antielapídico ou antiescorpionico ou antilonômico
42	3-Latrodectismo ou 4-Outra aranha ou 9-ignorado		46	Antibotrópico ou antibotrópico-laquélico ou antibotrópico-crotálico ou anticrotálico ou antielapídico ou antiescorpionico ou antiaracnídico ou antiloxoscélico ou antilonômico
43	1-Lonomia		46	Antibotrópico ou antibotrópico-laquélico ou antibotrópico-crotálico ou anticrotálico ou antielapídico ou antiescorpionico ou antiaracnídico ou antiloxoscélico
43	2-Outra lagarta		46	Antibotrópico ou antibotrópico-laquélico ou antibotrópico-crotálico ou anticrotálico ou antielapídico ou antiescorpionico ou antiaracnídico ou antiloxoscélico ou antilonômico
44	2-moderado ou 3-grave		45	2-não ou 9-ignorado
44	1-leve ou 2-moderado		52	2-óbito