

**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA  
CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
GT-SINAN**

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.

**SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO  
DICIONÁRIO DE DADOS – SINAN NET – **VERSÃO 5.0****

**GESTANTE HIV**

**OBS:** Os campos dos blocos “Dados do Caso” e “Dados de Residência” da ficha de Notificação/investigação estão discriminados no Dicionário de Dados da Notificação.

Nome do campo	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
<b>31. Ocupação</b>	co-cbo-ocupacao	VARCHAR2(6)			<b>Campo essencial</b> Tabela de ocupação padronizada do Sinan	ID_OCUPA_N
<b>32. Evidência laboratorial do HIV</b>	tp_evidencia_laboratorial	VARCHAR2(1)	1. Antes do pré-natal 2. Durante o pré-natal 3. Durante o parto 4. Após o parto	Registra o momento em que foi realizada a coleta do material no qual se evidenciou o diagnóstico laboratorial da infecção pelo HIV na gestante/parturiente.	<b>Campo Obrigatório</b> Aceita apenas códigos listados	ANT_EVLABO
<b>PRÉ-NATAL</b>						
<b>33. Fez/Faz pré-natal</b>	st_fez_prenatal	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 - Não 9 - Ignorado	Registra se a gestante HIV* ou com diagnóstico confirmado de aids, fez ou faz pré-natal	<b>Campo Essencial</b> Tabela de ocupação padronizada do Sinan	PRE_PRENAT

Nome do campo	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
<b>34. UF de realização do Pré-Natal</b>	co_uf_prenatal	VARCHAR2		Sigla da UF de localização da Unidade de Saúde de realização do pré-natal	<b>Campo Obrigatório</b> quando campo 33 = 1 Aceita apenas códigos listados	PRE_UFREL
<b>35. Município de realização do Pré-Natal</b>	co_municipio_prenatal	VARCHAR2(6)	Códigos dos municípios do IBGE	Município de localização da Unidade de Saúde de realização do pré-natal	Campo habilitado somente se campo 33 = 1	PRE_MUNIRE
<b>36. Unidade de realização do pré-natal</b>	co_unidade_prenatal	VARCHAR2(7)	Código dos estabelecimentos de saúde do CNES	Unidade de Saúde de realização do Pré-Natal.	Campo habilitado somente se campo 33 = 1	PRE_UNIDRE
<b>37. Nº da Gestante no SISPRENATAL</b>	nu_sisprenatal	NUMBER(10)		Número identificador da gestante no cadastro do SISPRENATAL	Campo habilitado somente se campo 33 = 1	PRE_SISPRE
<b>38. Uso de Anti-retrovirais para profilaxia</b>	st_anti_retroviral	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Gestante HIV <sup>+</sup> em terapia com anti-retrovirais para profilaxia	<b>Campo habilitado e obrigatório somente se campo 33 = 1</b>	PRE_ANTRET
<b>39. Data do início do uso de anti-retroviral para profilaxia</b>	dt_ini_anti_retroviral	DATE	Dd/mm/aaaa	Informa data de início de uso de anti-retroviral para profilaxia	Campo habilitado somente se campo 38 = 1	PRE_DT_RET
<b>PARTO</b>						
<b>40. UF do local do parto</b>	co_uf_parto	VARCHAR2	Tabela de códigos de UF	UF de localização da ocorrência do parto.	<b>Campo Obrigatório</b> se campo 42 estiver preenchido.	PAR_UFPART
<b>41. Município do local do parto</b>	co_municipio_parto	VARCHAR2(6)	Tabela de códigos de municípios	Município de localização da ocorrência do parto.	<b>Campo Obrigatório</b> se campo 42 estiver preenchido.	PRE_MUNIPA
<b>42. Local de realização do parto</b>	co_unidade_parto	VARCHAR2(7)	Tabela de códigos das Unidades de Saúde do Sistema de Nascidos Vivos	Local onde ocorreu o parto se o mesmo aconteceu em unidade de saúde.	<b>Campo Obrigatório</b> se campo 32 - <i>Evidência laboratorial do HIV</i> for igual a 3 - <i>Durante o parto</i> ou 4 - <i>Após o parto</i> .	PAR_UNIDPA
<b>43. Data do parto</b>	dt_parto	DATE	Dd/mm/aaaa	Data em que ocorreu o parto.	<b>Campo Essencial</b>	PAR_DT_PAR

Nome do campo	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
<b>44. Tipo do parto</b>	tp_parto	VARCHAR2(1)	1 – Vaginal 2 – Cesárea eletiva 3 – Cesárea de urgência 4 – Não se aplica	Tipo de parto	<b>Campo Essencial</b>	PAR_TIPO
<b>45. Fez uso de profilaxia anti-retroviral durante o parto</b>	st_uso_anti_retroviral	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – não 9 – Ignorado	Anti-retrovirais administrado durante o parto.	<b>Campo Obrigatório</b> se campo 32 - <i>Evidência laboratorial do HIV</i> for diferente de 4- <i>Após o parto</i> <b>E</b> campo 44 - <i>Tipo do parto</i> for diferente de 4 – <i>não se aplica</i>	PAR_ANTIDU
<b>46. Evolução da gravidez</b>	tp_evolucao_gravidez	VARCHAR2(1)	1 – Nascido vivo 2 – Natimorto 3 – Aborto 4 – Não se aplica	Evolução da gravidez	<b>Campo Essencial</b>	PAR_EVOLUC
<b>47. Início da profilaxia com anti-retroviral na criança (horas)</b>	tp_profilaxia_anti_retroviral	VARCHAR2(1)	1 – Nas primeiras 24h 2 – Após 24h do nascimento 3 – Não se aplica 4 – Não realizado 9 – Ignorado	Início da administração do anti-retroviral, em número de horas, a partir do nascimento.	<b>Campo Essencial</b>	PAR_INICPR
<b>Informações complementares e observações</b>	ds_observacao	VARCHAR2(255)				