

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: Raiva Humana

Nome do campo	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
31. Data da Investigação	dt_investigacao	date		Data em que iniciou a investigação – informar a Data da 1ª visita	Campo obrigatório Data da investigação > ou = Data da notificação	DT_INVEST
32. Ocupação/ Ramo de atividade	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	Campo Essencial	ID_OCUPA_N

				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).		
33. Tipo de exposição ao vírus rábico Arranhão	st_exposicao_arranhao	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Forma de exposição ao vírus da raiva	Campo obrigatório Campo preenchido automaticamente com 2 se campo Tipo de exposição ao vírus rábico Contato Indireto=1(sim)	ARRANHAO
33. Tipo de exposição ao vírus rábico Lamedura	st_exposicao_lamedura	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Forma de exposição ao vírus da raiva	Campo obrigatório Campo preenchido automaticamente com 2 se campo Tipo de exposição ao vírus rábico Contato Indireto=1(sim)	LAMEDURA
33. Tipo de exposição ao vírus rábico Mordedura	st_exposicao_mordedura	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Forma de exposição ao vírus da raiva	Campo obrigatório Campo preenchido automaticamente com 2 se campo Tipo de exposição ao vírus rábico Contato Indireto=1(sim)	MORDEDURA
33. Tipo de exposição ao vírus rábico Contato Indireto	st_exposicao_contato_indireto	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Forma de exposição ao vírus da raiva	Campo obrigatório	CONTATO
34. Localização Mucosa	st_localizacao_mucosa	varchar(1)	1. Sim 2. Não	Localização do ferimento	Campo obrigatório	MUCOSA

			9. Ignorado		<p>Se mais de um item do campo (Localização) for igual a "Sim", então campo 35 (Ferimento) é igual a 2 (Múltiplo);</p> <p>Se apenas um deles for "Sim", campo Ferimento = 1 (Único).</p>	
34. Localização Cabeça/Pescoço	st_localizacao_cabeça_pescoço	varchar(1)	<p>1. Sim 2. Não 9. Ignorado</p>	Localização do ferimento	<p>Campo obrigatório</p> <p>Se mais de um item do campo (Localização) for igual a "Sim", então campo (Ferimento) é igual a 2 (Múltiplo);</p> <p>Se apenas um deles for "Sim", campo (Ferimento) = 1 (Único).</p>	CABECA
34. Localização Mãos	st_localizacao_maos	varchar(1)	<p>1. Sim 2. Não 9. Ignorado</p>	Localização do ferimento	<p>Campo obrigatório</p> <p>Se mais de um item do campo (Localização) for igual a "Sim", então campo (Ferimento) é igual a 2 (Múltiplo);</p> <p>Se apenas um deles for "Sim", campo Ferimento = 1 (Único).</p>	MAOS_N
34. Localização Pés	st_localizacao_pes	varchar(1)	<p>1. Sim 2. Não 9. Ignorado</p>	Localização do ferimento	<p>Campo obrigatório</p> <p>Se mais de um item do campo (Tipo de exposição ao Vírus Rábico) for igual a "Sim", então campo Ferimento é igual a 2</p>	PES

					(Múltiplo); Se apenas um deles for "Sim", campo Ferimento = 1(Único).	
34. Localização Tronco	st_localizacao_tronco	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Localização do ferimento	Campo obrigatório Se mais de um item do campo (Tipo de exposição ao Vírus Rábico) for igual a "Sim", então campo Ferimento é igual a 2 (Múltiplo); Se apenas um deles for "Sim", campo Ferimento = 1 (Único).	TRONCO
34. Localização Membros Superiores	st_localizacao_membro_superior	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Localização do ferimento	Campo obrigatório Se mais de um item do campo (Tipo de exposição ao Vírus Rábico) for igual a "Sim", então campo Ferimento é igual a 2 (Múltiplo); Se apenas um deles for "Sim", campo Ferimento = 1 (Único).	SUPERIORES
34. Localização Membros Inferiores	st_localizacao_membro_inferior	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Localização do ferimento	Campo obrigatório Se mais de um item do campo (Tipo de exposição ao Vírus Rábico) for igual a "Sim", então campo Ferimento é igual a 2 (Múltiplo); Se apenas um deles for "Sim", campo Ferimento = 1 (Único).	INFERIORES

					(Único).	
35. Ferimento	tp_ferimento	varchar(1)	1. único 2. múltiplo 3. sem ferimento 9. ignorado	Quantidade de ferimentos no paciente	Campo Essencial Não permitir preencher categoria 1 (único) ou 2(múltiplo) se todos os itens do campo 34- localização(mucosa,cabeça/pescoço, mãos, pés, tronco, membros superiores e membros inferiores) = 2 ou 9. Se campo = 3 (Sem ferimento) ou 9 (Ignorado), pular para campo 38 (Tem antecedentes de tratamento anti-rábico?)	FERIMENT_N
36. Tipo de ferimento – Profundo	st_ferimento_profundo	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se tipo de ferimento Profundo	Campo Essencial O campo “profundo” deve ser diferente de 1 se os campos “superficial” ou “dilacerante” = 1.	PROFUNDO
36. Tipo de ferimento – Superficial	st_ferimento_superficial	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se tipo de ferimento Superficial	Campo Essencial O campo “superficial” deve ser diferente de 1 se os campos “profundo” ou “dilacerante” = 1.	SUPERFICIA
36. Tipo de ferimento – Dilacerante	st_ferimento_desconhecido	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se tipo de ferimento Desconhecido	Campo Essencial O campo “dilacerante” deve ser diferente de 1 se os campos “superficial” ou “profundo” = 1.	DILACERANT
37. Data da exposição	dt_exposicao	date		Data em que		DT_EXPO

				ocorreu a agressão		
38. Tem antecedentes de tratamento anti-rábico ? Pré-exposição	st_antecedente_pre_exposicao	varchar(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial Se pré-exposição e pós-exposição diferente de 1, pular para campo 41 (espécie do animal agressor)	ANTEC_PRE
38. Tem antecedentes de tratamento anti-rábico ? Pós-exposição	st_antecedente_pos_exposicao	varchar(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		Campo Essencial Se pré-exposição e pós-exposição diferente de 1, pular para campo 41 (espécie do animal agressor)	ANTEC_POS
39. Número de doses aplicadas	nu_dose	numeric(2)		Informa nº de doses aplicadas	02 dígitos	NUM_DOSES
40. Data da última dose	dt_ultima_dose	date			Campo Essencial	DT_TR_RAB
41. Espécie do animal agressor	tp_especie_agressor	varchar(1)	1. canina 2. felina 3. quiróptera(m orcego) 4. primata (macaco) 5. raposa 6. herbívora 7. outra 9. ignorada	Espécie do animal agressor	Campo obrigatório Se campo= 7, habilitar a opção Outros especificar Se espécie =3 ou 4 ou 5, o campo 42 (animal vacinado) deve ser igual a 2 e pular para o campo 43 (ocorreu hospitalização) Se espécie = 9, campo 42 = 9 e pular para campo 43.	ESPECIE_N
41. Espécie do animal agressor Outra, especificar	ds_especie_agressor_outro	varchar(30)		Se espécie de animal agressor for outra além das discriminadas acima, especificar	Habilitado se campo 41 (Espécie do animal do agressor) = 7.	ESP_OUT
42. Animal vacinado	st_animal_vacinado	varchar(1)	1. Sim	Se o animal foi	Campo Essencial	VACINAD

			2. Não 9. Ignorado	vacinado com vacina anti-rábica	Preenchimento automático com 2-não, quando campo 41- espécie do animal agressor for = 3, 4 ou 5 e preenchimento automático com 9- ignorado, quando o campo 41 for = 9.	
43. Ocorreu hospitalização	st_ocorreu_hospitalizacao	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se ocorreu hospitalização do paciente	Campo Obrigatório Se categoria = 2 ou 9 pular para campo 48 (Principais sinais/sintomas).	HOSPITALIZ
44. Data da internação	dt_internacao	date	Dd/mm/aaaa	Data de internação, caso tenha ocorrido	Campo Essencial se campo 43 (Ocorreu hospitalização) = 1 (sim). Habilitado se campo 43 (Ocorreu Hospitalização) = 1 (sim). Data da internação deve ser >= a Data dos primeiros sintomas.	DT_INTERNA
45. UF	co_uf_hospital	varchar(2)		Sigla da UF onde o paciente foi internado		UF
46. Município do hospital	co_municipio_hospital	varchar(6)		Nome completo do município onde o paciente foi internado		MUNICIPIO
47. Nome do hospital	co_unidade_hospital no_unidade_hospital	numeric(7) varchar(70)		Nome completo do Hospital onde o paciente foi internado		HOSPITAL

48. Principais sinais/sintomas Aerofobia	st_sinais_aerofobia	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se apresentou aerofobia		AEROFOBIA
48. Principais sinais/sintomas Hidrofobia	st_sinais_hidrofobia	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se apresentou hidrofobia		HIDROFOBI
48. Principais sinais/sintomas Disfagia	st_sinais_disfagia	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se apresentou disfagia		DISFAGIA
48. Principais sinais/sintomas Parestesia	st_sinais_parestesia	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se apresentou parestesia		PARESTESI
48. Principais sinais/sintomas Agressividade	st_sinais_agressividade	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se apresentou agressividade		AGRESSIVI
48. Principais sinais/sintomas Paralisia	st_sinais_paralisia	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se apresentou paralisia		PARALISIA
48. Principais sinais/sintomas Agitação Psicomotora	st_sinais_psicomotora	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se apresentou agitação psicomotora		AGITACAO
48. Principais sinais/sintomas Febre	st_sinais_febre	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se apresentou febre		FEBRE
48. Principais sinais/sintomas Outro (s)	st_sinais_outro	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se apresentou outros sinais/ sintomas		OUTRO
48. Principais sinais/sintomas Se Outro (s) especificar	ds_sinais_outro	varchar(30)		Informa se apresentou outros sinais e sintomas	Habilitar se o campo 48 (Principais sinais/sintomas – outros) =1 (sim).	OUTRO_DES
49. Aplicação de vacina anti-rábica atualmente	st_aplicacao_vacina	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se o paciente foi submetido a tratamento anti-	Campo obrigatório Se igual a 2 ou 9 pular para	ANTI_RAB

				rábico atualmente	campo 54 (Foi Aplicado Soro?).	
50. Data do início do tratamento	dt_inicio_tratamento	date		Data do início do tratamento	Campo Essencial	DT_R_TRA
51. Número de doses aplicadas	nu_dose_aplicada	numeric(2)		Número de doses aplicadas no tratamento	Campo Essencial	DOSES_A
52. Data da 1ª dose da vacina	dt_primeira_dose	date		Data da primeira dose aplicada no tratamento	Campo Essencial	DT_VAC1
53. Data da última dose da vacina	dt_ultima_dose_vacina	date		Data da última dose aplicada no tratamento	Campo Essencial	DT_VAC_ULT
54. Foi aplicado soro?	st_aplicado_soro	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se foi aplicado o soro no tratamento	Campo Essencial Se igual a 2 ou 9 pular para campo 58 (Diagnóstico laboratorial).	TRA_SORO
55. Se sim, data da aplicação	dt_aplicacao	date		Data da aplicação do soro	Campo Obrigatório se campo 56 (Quantidade de Soro Aplicado) for diferente de <i>null</i> e maior que 0.	DT_APLI_SO
56. Quantidade de soro aplicada	qt_soro_aplicado	numeric(3)		Quantidade do soro aplicado em ml	03 dígitos	QUANTID
57. Infiltração de soro no (s) local (ais) do (s) ferimento (s)	tp_infiltracao	varchar(1)	1. Sim total 2- Sim parcial 3. Não 9. Ignorado	Informa se houve infiltração no local do ferimento		INFILTRA
58. Diagnóstico laboratorial – Imunofluorescência direta	st_diag_Imunofluorescencia	varchar(1)	1. Positivo 2. Negativo 3. Inconclusivo 4. Não realizado	Se foi realizado exame de imunofluorescência direta	Campo Essencial	IMUNO_DIRE
58. Diagnóstico laboratorial – Prova	st_diag_prova_biologica	varchar(1)	1. Positivo 2. Negativo	Informa se foi realizada Prova	Campo Essencial	PROVA_BIOL

biológica			3. Inconclusivo 4. Não realizado	Biológica		
58. Diagnóstico laboratorial – Imunofluorescência indireta	st_diag_imuno_indireta	varchar(1)	1. Positivo 2. Negativo 3. Inconclusivo 4. Não realizado	Se foi realizado exame de imunofluorescência indireta	Campo Essencial Se imunofluorescência indireta = 1, pular para campo 59 (Variante)	IMUNO_INDI
58. Diagnóstico laboratorial – Histológico	st_diag_histologico	varchar(1)	1. Positivo 2. Negativo 3. Inconclusivo 4. Não realizado	Se foi realizado exame histológico	Campo Essencial	HISTOLOG_N
59. Variante	nu_variante_viral	numeric(2)		Informa qual variante foi identificada	Campo obrigatório se campo 58- Diagnóstico laboratorial Imunofluorescência indireta for =1-positivo	VARIA_VIR
60. Classificação final	tp_classificacao_final	varchar(1)	1. Confirmado 2. Descartado		Campo Obrigatório quando o campo data de encerramento estiver preenchido. Preencher automaticamente = 1 se algum dos campos 58 Diagnóstico laboratorial (Imunofluorescência direta, Imunofluorescência indireta, histologia e prova biológica) = 1	CLASSI_FIN
61. Critério de confirmação/ descarte	tp_criterio_confirmacao	varchar(1)	1. Laboratório 2. Óbito com clínica compatível + vínculo epidemiológico 3. Evolução clínica	Especifica o tipo de diagnóstico utilizado	Campo Essencial Preencher automaticamente com 1 se algum dos campos 58 (Diagnóstico laboratorial) = 1 Preencher automaticamente	CRITERIO

			incompatível		com 2 (Óbito com clínica compatível + Vínculo Epidemiológico) SE todos os itens do campo 58 (Diagnóstico Laboratorial) forem igual a 2 (Negativo) E o campo 60 (Classificação Final) for igual a 1 (Confirmado).	
62. O caso é Autóctone de residência?	tp_autoctone_residencia	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 3 – Indeterminado	Indica se o caso é autóctone do município de residência .	<p>Campo obrigatório se campo classificação final=1(confirmado)</p> <p>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 distrito e bairro (se país de residência não for Brasil, a UF e município de infecção podem ficar em branco)</p> <p>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)</p>	TPAUTOCTO

					<p>Se o campo for preenchido com 3 (Indeterminado), pular os campos de autoctonia (UF, País, Município, Distrito e Bairro provável da fonte de infecção)</p> <p>Campo habilitado se classificação final= 1 ou <i>null</i>.</p> <p>Quando a classificação final for preenchida com 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados</p>	
63. UF (provável da fonte de infecção)	co_uf_infeccao	varchar2(2)	Tabela com siglas e código padronizados pelo IBGE	Sigla da unidade federada onde o paciente foi provavelmente infectado.	<p>Campo obrigatório se país de infecção= Brasil e se campo classificação final=1(confirmado)</p> <p>Se o campo (O caso é autóctone do município de residência) for = 1 (sim), o sistema preenche automaticamente com a UF de residência do caso, se o país de residência for Brasil.</p> <p>Campo habilitado se classificação final= 1 ou <i>null</i>.</p> <p>Quando a classificação final for preenchida com 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados</p>	COUFINF
64. País (provável da fonte de infecção)	co_pais_infeccao	varchar(4)	Tabela com código e descrição de	País onde o paciente foi provavelmente	<p>Campo obrigatório e se campo classificação final=1(confirmado)</p>	COPAISINF

			países.	infectado.	<p>Se o campo (O caso é autóctone do município de residência) for = 1 (sim), preencher automaticamente com o País de residência do caso.</p> <p>Campo habilitado se classificação final= 1 ou <i>null</i>.</p> <p>Quando a classificação final for preenchida com 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados</p>	
65. Município (provável da fonte de infecção)	co_municipio_infeccao	varchar2(6)	Tabela com Códigos e nomes padronizados pelo IBGE	Código do município onde o paciente foi provavelmente infectado. O nome está associado ao código na tabela de municípios.	<p>Campo obrigatório se país de infecção = Brasil e se campo classificação final=1(confirmado)</p> <p>Se o campo (O caso é autóctone do município de residência do caso) for = 1 (sim), o sistema preenche automaticamente com o Município de residência do caso</p> <p>Campo habilitado se classificação final= 1 ou <i>null</i>.</p> <p>Quando a classificação final for preenchida com 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados</p>	COMUNINF
66. Distrito	co_distrito_infeccao	varchar2(4)	Tabela com	Código do Distrito	Campo Essencial quando	CODISINF

(provável de infecção)			Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan.	provável de Infecção do caso. O nome está associado ao código em tabela	país de infecção = Brasil e o município de infecção for subdividido em distrito e se campo classificação final for igual a 1 (confirmado) 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	
67. Bairro (provável de infecção)	co_bairro_infeccao, no_bairro_infeccao	number(8) vachar2(60)	Tabela Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo Gestor municipal do Sinan	Código do bairro provável de Infecção do caso. Nome do bairro provável de infecção do caso.	Campo Essencial quando país de infecção = Brasil e o município de infecção for subdividido em bairro e se campo classificação final for igual a 1(confirmado) Se o bairro não estiver na tabela de distrito provável de infecção do município provável de infecção, será gravado o nome digitado no campo Bairro e não será gravado nenhum código. 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	CO_BAINFC NOBAIINF

68. Zona	tp_zona_exposicao	VARCHAR2(1)	1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado		<p>Campo habilitado se classificação final= 1 ou <i>null</i>.</p> <p>Quando a classificação final for preenchida com 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados</p>	CON_ZONA
69. Doença relacionada ao trabalho	st_doenca_trabalho	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente adquiriu a doença em decorrência das condições/ situação do trabalho.	<p>Campo Essencial</p> <p>Campo habilitado se classificação final= 1 ou <i>null</i>.</p> <p>Quando a classificação final for preenchida com 2(descartado) os dados desse campo são automaticamente apagados</p>	DOENCA_TRA
70. Data do óbito	dt_obito	date	Dd/mm/aaaa	Data do óbito	<p>Campo Essencial</p> <p>Data deve ser maior ou igual às Datas de Primeiros Sintomas (campo 7) E da Última Dose da Vacina (campo 53).</p>	DT_OBITO
71. Data do encerramento	dt_encerramento	date	Dd/mm/aaaa	Data do encerramento da investigação	<p>Campo Obrigatório quando campo Classificação final estiver preenchido</p> <p>Data encerramento maior ou igual Data de investigação.</p>	DT_ENCERRA
Informações complementares	ds_observacao	varchar(255)		Informações complementares a respeito do caso	<p>Informações disponíveis no sistema e visualizadas com o aplicativo Sinan.</p> <p>Campo exportado para a base em DBF.</p>	DS_OBS