

**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 AGRAVO DE NOTIFICAÇÃO

DICIONÁRIO DE DADOS - SINAN NET - Versão 4.0

AGRAVO: COQUELUCHE

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
31 Data da investigação	dt_investigacao	Date	DD/MM/AAA	Data completa do inicio da investigação iniciada (Data da primeira ação desenvolvida após o conhecimento do caso)	Campo Obrigatório Data da investigação maior ou igual à Data da notificação Data da investigação deve ser menor ou igual a data atual	DT_INVEST
32 Ocupação	co_cbo_ocupacao	varchar(6)	Exportar o código da CBO e não o código sequencial	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		ID_OCUPA_N

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
				(agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio)		
33 A Unidade Notificante É Sentinela?	st_unidade_sentinela	Varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se a unidade de saúde que notificou o caso é considerada sentinela	Campo obrigatório	ANT_SENTIN
34 Contato Com Caso Suspeito Ou Confirmado De Coqueluche (Até 14 Dias Antes Do Início Dos Sinais E Sintomas)	tp_contato_coqueluche	Varchar(1)	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 nos últimos 14 dias, anterior ao início dos Sintomas	Campo Essencial Se categoria = 8 ou 9 pular para campo 37 (Nº de doses da vacina tríplice (DPT) ou tetravalente (DTP + Hib))	FC_CONTATO
34 Se Outro Contato, Especificar	ds_contato_coqueluche_outro	varchar(30)		Outro local de contato além dos referidos no campo LO_CONTATO	Habilitar se campo 34 - Contato com caso Suspeito ou Confirmado de Coqueluche (Até 14 Dias antes do Início dos Sinais e Sintomas) Outro For = 7	OUT_CONTAT
35 Nome Do Contato	no_contato	varchar(70)		Nome completo do contato		NM_CONTATO
36 Endereço Do Contato	co_endereco_contato , no_endereco_contato	varchar(60)		Endereço completo do contato		END_CONTAT
37 N ° de doses de vacina tríplice (dpt) ou tetravalente (dtp + hib)	tp_dose_vacina	varchar(1)	1. UMA 2. DUAS 3. TRÊS 4. TRÊS + 1	Número de doses da vacina que o paciente recebeu. (informação em cartão de vacina)	Campo Essencial Se a categoria = 6 ou 9 pular para campo 39	CS_VAC_N

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
			REFORÇO 5. TRÊS + 2 REFORÇOS 6. NUNCA VACINADO 9. IGNORADO		(Data do início da tosse)	
38 Data Da Última Dose	dt_ultima_dose	date		Data da última dose da vacina tríplice (DTP) que o paciente recebeu. Não deve ser menor ou igual a data de nascimento.	Campo Essencial se campo 37(N ° DE DOSES DE VACINA TRÍPLICE (DPT) OU TETRAVALENTE (DTP + Hib) for diferente de 6 (nunca vacinado)ou 9(ignorado) Deve ser maior que a data de nascimento Data < ou = Data atual	DT_ULT_DOS
39 Data do Início da Tosse	dt_inicio_tosse	date		Data do início da tosse. Essa data deverá ser inferior a 14 dias a data de notificação	Campo obrigatório Data < que a data de notificação Aparecer a mensagem a “data de início da tosse não confere com a definição do caso”, se a data de início da tosse estiver no intervalo de tempo entre o 1º ou 14º dia anterior à data de notificação.	DT_CATARRA
40 Sinais e Sintomas	st_sinais_tosse	varchar(1)	1- Sim	Informa se o paciente	Campo obrigatório	CS_TOSSE_E

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
(Tosse)			2- Não 9 - Ignorado	apresentou tosse		
40 Sinais e Sintomas (Tosse Paroxística)	st_sinais_tosse_paroxistica	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou tosse paroxística(tosse súbita incontrolável com tossidas rápidas e curtas(5 a 10) em uma única expiração	Campo obrigatório	CS_TOSSE_P
40 Sinais e Sintomas Respiração Ruidosa Ao Final Da Crise De Tosse (Guincho)	st_sinais_respiracao	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou respiração ruidosa ao final da crise de tosse (guincho)	Campo obrigatório	CS_CRISE
40 Sinais e Sintomas (Cianose)	st_sinais_cianose	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou Cianose		CS_CIANOSE
40 Sinais e Sintomas (Vômitos)	st_sinais_vomito	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou vômitos pós-tosse	Campo obrigatório	CS_VOMITOS
40 Sinais e Sintomas (Apnéia)	st_sinais_apneia	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou Apnéia		CS_APNEIA
40 Sinais E Sintomas (Temperatura < 38°c)	st_sinais_temperatura_menor_38	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou temperatura < 38°C		CS_TEMP37
40 Sinais E Sintomas (Temperatura > Ou = 38°c)	st_sinais_temperatura_maior_38	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou temperatura > ou = 38°C.		CS_TEMP_38
40 Sinais E Sintomas (Outros)	st_sinais_outro	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente apresentou outros sintomas que não os descritos anteriormente		CS_OUT_SIN
40 Outros Sinais E Sintomas (Especificar)	ds_sinais_outro	varchar(30)		descreve outro sinal ou sintoma não referido nos campos anteriores	Habilitado somente se Sinais e sintomas (Outros) = 1	NM_OUT_SIN

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
41 Complicações (pneumonia ou broncopneumonia)	st_complicacao_pneumonia	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou Pneumonia ou Broncopneumonia		CS_PNEUMON
41 Complicações (Encefalopatia (Convulsões))	st_complicacao_encefalopatia	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou Encefalopatia (convulsões)		CS_ENCEFAL
41 Complicações (Desidratação)	st_complicacao_desidracao	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou Desidratação		CS_DESITRA
41 Complicações (Otite)	st_complicacao_otite	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou Otite		CS_OTITE
41 Complicações (Desnutrição)	st_complicacao_desnutricao	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou Desnutrição		CS_DESNUTR
41 Complicações (Outras)	st_complicacao_outro	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente apresentou outras complicações que não as listadas anteriormente		CS_OUT_COM
41 Outras Complicações (Especificar)	ds_complicacao_outro	varchar(30)		Especifica outras complicações, além das referidas.	Habilitado somente se campo 41-complicações (outras)= 1	NM_OUT_COM
42 Ocorreu Hospitalização	st_ocorreu_hospitalizacao	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9 - Ignorado	Informa se o paciente foi hospitalizado	Campo Essencial Se categoria = 2 ou 9 pular para campo 47 (Utilizou antibiótico)	CS_HOSPITA
43 Data Da Internação	dt_internacao	date		data de internação, caso tenha ocorrido.	Campo Essencial se campo 42(OCORREU HOSPITALIZAÇÃO)=1.	DT_INTERNA
44 Uf	co_uf_hospital	varchar(2)		sigla da UF onde o paciente foi internado		COD_UF_HOS
45 Município Do	co_municipio_hospital	varchar(6)	Códigos dos	Município onde está		COD_MUN_HO

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Hospital			municípios do IBGE	localizado o hospital onde o paciente foi internado		
46 Nome Do Hospital	co_unidade_hospital	numeric(8)	Códigos e nomes da tabela do cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)	Código do hospital onde o paciente foi internado		COD_HOSP
47 Utilizou Antibiótico	st_utilizou_antibiotico	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se o paciente fez uso de Antibióticos/antimicrobianos no tratamento.	Campo Essencial Se categoria = 2 ou 9, pular para campo 49 (Coleta de material da nasofaringe)	CS_ANTIBIO
48 Data De Adm. Do Antibiótico	dt_antibiotico	date		Data da administração do antibiótico/antimicrobiano	Campo Essencial se campo 47(utilizou antibiótico)=1(sim). Deve ser > ou = Data de nascimento. Data < ou = Data atual	DT_ADM_ANT
49 Coleta De Material Da Nasofaringe	st_coleta_material	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se foi realizada a coleta de material da nasofaringe	Campo Essencial Se categoria = 2 ou 9, pular para campo 52 (Realizada identificação dos comunicantes íntimos) Se categoria = 1 campos 50 (Data da coleta do material) e 51 (Resultado da cultura) são obrigatórios.	CS_COLETA
50 Data Da Coleta Do	dt_coleta	date		Data da coleta do	Campo obrigatório se	DT_COLETA

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Material				material da nasofaringe	campo 49 (Coleta de material da nasofaringe) = 1. Deve ser > ou = Data de nascimento. Data < ou = Data atual	
51 Resultado Da Cultura	tp_resultado_cultura	varchar(1)	1. Positiva 2. Negativa 3. Não realizada 9. Ignorado	resultado da cultura do material da nasofaringe(<i>Bordetella pertussis</i>)	Campo obrigatório se campo 49 (Coleta de material da nasofaringe) = 1	CS_CULTURA
52 Realizada Identificação Dos Comunicantes Íntimos	st_identificacao_comunicante	varchar(1)	1- Sim 2- Não 9. Ignorado	Informar se foram identificados comunicantes íntimos (os comunicantes podem ser identificados na residência, creche, escola, orfanatos, quartéis e outros locais que possibilitam o contato íntimo com o caso)	Campo Essencial Se categoria = 2 ou 9, pular para 58 (Medidas de prevenção / controle) foi realizado bloqueio.	MED_IDEN_C
53 Se Sim, Quantos?	qt_identificacao	numeric(3)		Número de comunicantes íntimos	Campo Essencial se campo 52(REALIZADA IDENTIFICAÇÃO DOS COMUNICANTES ÍNTIMOS)= 1(sim)	MED_QUAN_C
54 Quantos Casos Secundários Foram Confirmados Entre Os Comunicantes.	tp_caso_confirmado	varchar(1)	0. Nenhum 1. Um 2. Dois ou mais 9. Ignorado	Nº de casos secundários identificados entre os comunicantes.	Campo Essencial se campo 52(REALIZADA IDENTIFICAÇÃO DOS COMUNICANTES ÍNTIMOS)= 1(sim)	MED_CASO_S
55 Realizada Coleta de Material da Nasofaringe dos Comunicantes	st_coleta_material_comunicante	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se foi realizada coleta de material da nasofaringe de comunicantes	Se categoria = 2 ou 9, pular para campo 58(Medidas de prevenção /controle), foi realizado bloqueio. Se categoria = 1, campos	COLET_COMU

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
					56 (Se sim, quantos) e 57 (Em quantos comunicantes o resultado da cultura foi positivo?) são obrigatórios.	
56 Se Sim, em Quantos?	qt_comunicante	numeric(3)		número de comunicantes em que foi coletado o material	Campo obrigatório se campo 55 (Realizada coleta de material da nasofaringe dos comunicantes) = 1	QUAN_COMUN
57 Em Quantos Comunicantes o Resultado da Cultura Foi Positivo?	nu_comunicante_positivo	numeric(3)		número de comunicantes com resultado da cultura positivo	Campo obrigatório se campo 55 (Realizada coleta de material da nasofaringe dos comunicantes) = 1	QUAN_POSIT
58 Medidas de Prevenção/ Controle	tp_medida_controle	varchar(1)	1. Bloqueio vacinal 2. Quimioprofilaxia 3. Ambos 4. Não 9. Ignorado	Informa se foi realizado bloqueio e qual tipo do bloqueio	Campo Essencial	MED_BLOQUE
59 Classificação Final	tp_classificacao_final	varchar(1)	1. Confirmado 2. Descartado	Classificação final do caso	CAMPO OBRIGATÓRIO quando o campo data de encerramento estiver preenchido	CLASSI_FIN
60 Critério de Confirmação/Descarte	tp_criterio_confirmacao	varchar(1)	1. Laboratorial 2. Vínculo Epidemiológico 3. Clínico	critério utilizado para confirmação do caso ou descarte do suspeito	Se campo 59 – Classificação Final = 2 (descartado), preencher este campo e pular para campo 64 - Data de encerramento.	CRITERIO
61 Doença Relacionada ao Trabalho	st_doenca_trabalho	varchar(1) st_doenca_trabalho	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se a doença adquirida está relacionada as condições/situação de trabalho	Campo não habilitado se classificação final	DOENCA_TRA

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
		TB_NOTIFIC ACAO			diferente de 1- confirmado	
62 Evolução	tp_evolucao_caso	varchar(1)	1. Cura 2. Óbito por coqueluche 3. Óbito por outras causas 9. Ignorado	evolução do caso	Campo Essencial Se categoria = 1 ou 9, pular para campo 64 (Data do encerramento) Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	EVOLUCAO
63 Data do Óbito	dt_obito	date		Data do óbito	Campo Essencial se campo 62(evolução)=2(óbito por coqueluche) ou 3(óbito por outras causas) Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	DT_OBITO
64 Data do Encerramento	dt_encerramento	date		Data do encerramento do caso	CAMPO OBRIGATÓRIO quando campo Classificação final estiver preenchido. dt encerramento maior ou igual dt de investigação Data < ou = Data atual	DT_ENCERRA