

**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: LEISHIMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA – LTA

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
31. Data da Investigação	dt_investigacao	DATE	dd/mm/aaaa	Informe a Data de início da investigação do caso	Campo obrigatório Data da investigação deve ser ≥ a Data da notificação e ≤ data atual.	DT_INVEST
32.Ocupação	co_cbo_ocupacao	VARCHAR2(6)	Nomes e códigos das ocupações e ramos de atividades da tabela correspondente	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	Campo Essencial	ID_OCUPA_N

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
				primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio)		
33. Presença de lesão Cutânea	st_lesao_cultanea	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não	Informar o tipo de lesão que o paciente apresenta	<p>Campo obrigatório</p> <p>Se campo Presença de lesão = cutânea = 1 e mucosa = 2, então campo Forma clínica deve ser preenchido automaticamente com 1 (Cutânea).</p> <p>Pelo menos um dos campos Presença de Lesão Cutânea ou Presença de Lesão Mucosa deve ser preenchido com 1, se não este não é um caso de LTA</p>	CLI_CUTANE
33. Presença de lesão mucosa	st_lesao_mucosa	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não	Informar o tipo de lesão que o paciente apresenta	<p>Campo obrigatório</p> <p>Se campo Presença de lesão mucosa = 1, habilitar campo 34 (Em caso de presença de lesão mucosa, há presença de cicatrizes cutâneas)</p> <p>Se preenchido com 2, passar automaticamente para o campo 35 (Co-infecção).</p>	CLI_MUCOSA

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					Se preenchido com 1 (Sim), o campo 40 (Forma clínica) deverá ser preenchido automaticamente com 2 (Mucosa). Pelo menos um dos campos Presença de Lesão Cutânea ou Presença de Lesão Mucosa deve ser preenchido com 1, se não este não é um caso de LTA	
34.Em caso de presença de lesão Mucosa, há presença de cicatrizes cutâneas	st_cicatriz_cultanea	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não	Informar se há presença de cicatriz cutânea em casos de presença de lesão mucosa	Só estará habilitado para preenchimento quando no campo Presença de lesão for mucosa = 1(Sim).	CLI_CICATR
35.Co-infecção HIV	st_coinfeccao	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 - ignorado	Informar se o paciente apresenta co-infecção LTA/HIV	Campo obrigatório	CLI_CO_HIV
36.Parasitológico Direto	st_parasitologico_direto	VARCHAR2(1)	1 – Positivo 2 – Negativo 3 – Não realizado	Informar o resultado do exame do parasitológico direto	Campo obrigatório Se igual a 1 (Positivo), o campo 47 (Critério de confirmação) deverá ser preenchido automaticamente com 1 (Laboratorial).	LAB_PARASI

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
37.IRM	st_irm	VARCHAR2(1)	1 – Positivo 2 – Negativo 3 – Não Realizado	Informar o resultado do IRM (Intradermoreação de Montenegro)	Campo obrigatório Se igual a 1 (positivo), o campo 47 (Critério de confirmação) deverá ser preenchido automaticamente com 1 (Laboratorial).	LAB_IRM
38. Histopatologia	tp_histopatologia	VARCHAR2(1)	1 – Encontro do Parasita 2 – Compatível 3 – Não Compatível 4 – Não Realizado	Informar o resultado do exame histopatológico	Campo obrigatório Se campo = 1 ou = 2, então o campo 47 (Critério de confirmação) deverá ser preenchido automaticamente com 1.	LAB_HISTOP
39.Tipo de Entrada	tp_tipo_entrada	VARCHAR2(1)	1 – Caso Novo 2 – Recidiva 3 – Transferência 9 – Ignorado	Informar o tipo de entrada do caso	Campo obrigatório	CLA_TIPO_N
40.Forma Clínica	tp_forma_clinica	VARCHAR2(1)	1 – Cutânea 2 – Mucosa 9 - Ignorada	Informar a forma clínica	Campo obrigatório Se campo 33 (Presença de lesão for mucosa) = 1 (Sim), então campo Forma clínica deverá ser preenchido automaticamente com 2, independente da outra opção do campo Cutânea. Se campo 33 (Presença	CLAS_FORMA

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					<p>de lesão for cutânea) = 1 e mucosa = 2, então campo Forma clínica deverá ser preenchido automaticamente com 1.</p> <p>Se campo 33 (Presença de lesão cutânea) = 1 (Sim) e mucosa = 1 (Sim), o campo Forma clínica deverá ser preenchido automaticamente com 2 (Mucosa).</p> <p>OBS: A categoria ignorada é necessária para registros provenientes da base DOS. Não havia obrigatoriedade de preenchimento do campo tipo de lesão, que alimentava o campo forma clínica.</p>	
41. Data do Início do Tratamento	dt_inicio_tratamento	DATE	dd/mm/aaaa	Informar a data do início do tratamento	<p>Campo Essencial</p> <p>Data deve ser >ou= a data do diagnóstico</p>	DT_INIC_TR
42. Droga Inicial Administrada	tp_droga_administrada	VARCHAR2(1)	<p>1 – Antimonial Pentavalente</p> <p>2 – Anfotericina B</p> <p>3 – Pentamidina</p> <p>4 – Outras</p> <p>5 – Não Utilizada</p>	Informar o medicamento prescrito para o tratamento inicial	<p>Campo Essencial</p> <p>Se campo Droga inicial administrada for = 1, habilitar o campo 43 (Peso).</p> <p>Se campo Droga inicial administrada for ≠ 1,</p>	TRA_DROGA_

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					passar automaticamente para o campo 48 (Classificação epidemiológica).	
43. Peso	nu_peso	NUMBER(3)		Informar o peso do paciente em Kg	Habilitar se campo Droga inicial administrada for = 1	TRA_PESO
44. Dose Prescrita em mg/kg/dia Sb⁺⁵	tp_dose_prescrita	VARCHAR2(1)	1 - Menor que 10 2 - Maior ou igual a 10 e menor que 15 3 - Igual a 15 4 - Maior ou igual a 15 e menor que 20 5 - Maior ou igual a 20	Informar a dose prescrita para o tratamento do paciente	O sistema permite o preenchimento deste campo somente quando o campo 42 (Droga Inicial Administrada) for = 1	TRA_DOSE
45. Nº Total de Ampolas Prescritas	nu_ampola_prescrita	NUMBER(3)		Informar o número total de ampolas prescritas no tratamento inicial		TRA_AMPOLA
46. Outra Droga Utilizada, na Falência do Tratamento Inicial	tp_tratamento_inicial	VARCHAR2(1)	1 – Anfotericina B 2 – Pentamidina 3 – Outros 4 – Não se aplica	Informar qual droga foi utilizada na falência do tratamento inicial		TRA_OUTR_N
47. Critério de confirmação	tp_criterio_confirmacao	VARCHAR2(2)	1 – Laboratorial 2 – Clínico Epidemiológico	Informar o critério de confirmação	Campo obrigatório Campo preenchido automaticamente a partir dos campos Parasitológico direto), IRM e Histopatologia. Quando campo Parasitológico direto ou IRM for = 1, OU o campo	CRITERIO

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					<p>Histopatologia for = 1 ou 2, o campo Critério de confirmação deverá ser preenchido automaticamente com 1.</p> <p>Se campo Parasitológico direto e IRM for = 2 ou 3 e campo Histopatologia for = 3 ou 4, então o campo Critério de confirmação deverá ser preenchido automaticamente com 2.</p>	
48. Classificação epidemiológica	tp_classifica_epidemiologica	VARCHAR2(1)	1 – autóctone 2 – importado 3 - indeterminado		Campo obrigatório	CON_CLASS_
49.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 .	Campo obrigatório 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)	TPAUTOCTO

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					<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> <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>	
50. 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</p> <p>se país de infecção= Brasil</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>	COUFINF
51. País (provável da fonte de infecção)	co_pais_infeccao	varchar(4)	Tabela com código e descrição de países.	País onde o paciente foi provavelmente infectado.	<p>Campo obrigatório</p> <p>Se o campo (O caso é autóctone do município de residência) for = 1 (sim), preencher</p>	COPAISINF

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					automaticamente com o País de residência do caso.	
52. 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.	Campo obrigatório se país de infecção= Brasil 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.	COMUNINF
53. Distrito (provável de infecção)	co_distrito_infeccão	varchar2(4)	Tabela com Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan	Código do Distrito provável de Infecção do caso. O nome está associado ao código em tabela	Campo Essencial	CODISINF
54. 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	Código do bairro provável de Infecção do caso. Nome do bairro provável de infecção do caso.	Campo Essencial Se o bairro não estiver na tabela de distrito provável de infecção do município provável de infecção, será gravado o nome digitado no campo	CO_BAINFC NOBAINF

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
			municipal do Sinan		Bairro e não será gravado nenhum código.	
55. Doença relacionada ao Trabalho	st_doenca_trabalho	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Informar se a doença está relacionada ao ambiente de trabalho do paciente		DOENCA_TRA
56. Evolução do caso	tp_evolucao_caso	VARCHAR2(1)	1 – Alta por cura 2 – Abandono 3 – Óbito por LTA 4- Óbito por outras causas 5 Transferência 6 – Mudança de diagnóstico	Informar a evolução do caso	Campo Essencial Se campo Evolução do caso for = 3 ou 4 (Óbito), passar automaticamente para o campo Data do óbito Se campo (Evolução do Caso for ≠ 3 e 4 (Óbito), passar automaticamente para o campo Data do encerramento.	EVOLUCAO
57. Data do Óbito	dt_obito	DATE	dd/mm/aaaa	Informar a data do óbito	Só será preenchido se o campo Evolução do caso for = 3 e 4. Data do Óbito deve ser maior ou igual à Data do Diagnóstico .	DT_OBITO
58. Data do Encerramento	dt_encerramento	DATE	dd/mm/aaaa	Informar a data do encerramento do caso	Campo Essencial Data Encerramento maior ou igual Data de Investigação	DT_ENCERRA
Transferência vertical da investigação		Varchar(7)	Descrever aqui a estrutura da	Identifica o Lote da transferência da	Preenchida quando realizada transferência	NU_LOTE_I

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
			composição do número do lote.	investigação um nível do sistema para outro (transferência vertical)	vertical da investigação	
Informações complementares Data 1	dt_complementar_1	DATE		Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados no período de seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Informar Data 1	Dado disponível no sistema	Variável não exportada
Informações complementares Data 2	dt_complementar_2	DATE		Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados no período de seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Informar Data 2	Dado disponível no sistema	Variável não exportada
Informações complementares Data 3	dt_complementar_3	DATE		Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados no período de seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Informar Data 3	Dado disponível no sistema	Variável não exportada
Informações complementares	co_uf_complementar_1	VARCHAR2(2)		Informações complementares e	Dado disponível no sistema	Variável não exportada

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
UF 1				observações Deslocamento (datas e locais freqüentados no período de seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Informar a UF 1		
Informações complementares UF 2	co_uf_complementar_2	VARCHAR2(2)		Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados no período de seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Informar UF 2	Dado disponível no sistema	Variável não exportada
Informações complementares UF 3	co_uf_complementar_3	VARCHAR2(2)		Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados no período de seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Informar UF 3	Dado disponível no sistema	Variável não exportada
Informações complementares Município 1	co_municipio_complementar_1	VARCHAR2(6)		Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados no período de seis meses anterior ao início dos sinais e	Dado disponível no sistema	Variável não exportada

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
				sintomas) Informar Município 1		
Informações complementares Município 2	co_municipio_complementar_2	VARCHAR2(6)		Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados no período de seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Informar Município 2	Dado disponível no sistema	Variável não exportada
Informações complementares Município 3	co_municipio_complementar_3	VARCHAR2(6)		Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados no período de seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Informar Município 3	Dado disponível no sistema	Variável não exportada
Informações complementares País 1	co_pais_complementar_1	NUMBER(3)		Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados no período de seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Informar País 1	Dado disponível no sistema	Variável não exportada
Informações complementares País 2	co_pais_complementar_2	NUMBER(3)		Informações complementares e observações Deslocamento (datas	Dado disponível no sistema	Variável não exportada

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
				e locais freqüentados no período de seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Informar País 2		
Informações complementares País 3	co_pais_complementar_3	NUMBER(3)		Informações complementares e observações Deslocamento (datas e locais freqüentados no período de seis meses anterior ao início dos sinais e sintomas) Informar País 3	Dado disponível no sistema	Variável não exportada
Informações Complementares e observações	ds_observacao	VARCHAR2(255)		Anotar todas as informações consideradas importantes e que não estão na ficha (ex: outros dados clínicos, dados laboratoriais, laudos de outros exames e necrópsia, etc.)		DS_OBS