

**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: RAIVA HUMANA

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	Campo 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 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	Campo DBF
				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 Lambedura	st_exposicao_lambedura	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)	LAMBEDURA
33. Tipo de exposição ao vírus rábico Mordedura	st_exposicao_moderdura	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 9. Ignorado	Localização do ferimento	Campo obrigatório Se mais de um item do campo (Localização) for igual a "Sim", então campo Ferimento é igual a 2 (Múltiplo); Se apenas um deles for	MUCOSA

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	Campo DBF
					"Sim", campo Ferimento = 1 (Único).	
34. Localização Cabeça/Pescoço	st_localizacao_cabeca_pes coco	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Localização do ferimento	Campo obrigatório Se mais de um item do campo (Localização) for igual a "Sim", então campo (Ferimento) é igual a 2 (Múltiplo); Se apenas um deles for "Sim", campo (Ferimento) = 1(Único).	CABECA
34. Localização Mãos	st_localizacao_maos	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Localização do ferimento	Campo obrigatório Se mais de um item do campo (Localização) for igual a "Sim", então campo (Ferimento) é igual a 2 (Múltiplo); Se apenas um deles for "Sim", campo Ferimento = 1(Único).	MAOS_N
34. Localização Pés	st_localizacao_pes	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).	PES
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);	TRONCO

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	Campo DBF
					Se apenas um deles for "Sim", campo Ferimento = 1 (Único).	
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
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 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 (Tem antecedentes de tratamento	FERIMENT_N

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	Campo DBF
					anti-rábico?)	
36. Tipo de ferimento – Profundo	st_ferimento_profundo	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Informa se tipo de ferimento Profundo	Campo Essencial	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	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	DILACERANT
37. Data da exposição	dt_exposicao	date		Data em que ocorreu a agressão	Campo obrigatório	DT_EXPO
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 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 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(morcego) 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 =3,4,5, 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	ds_especie_agressor_outro	varchar(30)		Se espécie de		ESP_OUT

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	Campo DBF
agressor Outra, especificar				animal agressor for outra além das discriminadas acima, especificar		
42. Animal vacinado	st_animal_vacinado	varchar(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se o animal foi vacinado com vacina anti-rábica	Campo Essencial 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.	VACINAD
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 Principais sinais/ sintomas.	HOSPITALIZ
44. Data da internação	dt_internacao	date	Dd/mm/aaaa	Data de internação, caso tenha ocorrido	Variável Essencial Se campo 43- Ocorreu hospitalização for igual a 1- sim.	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/	st_sinais_hidrofobia	varchar(1)	1. Sim	Se apresentou		HIDROFOBI

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	Campo DBF
sintomas Hidrofobia			2. Não 9. Ignorado	hidrofobia		
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 febres		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 for =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- rábico atualmente	Campo obrigatório Se categoria = 2 ou 9 pular para campo Foi Aplicado Soro?	ANTI_RAB

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	Campo DBF
50. Data do início do tratamento	dt_inicio_tratamento	date		Data do início do tratamento	Variável Essencial	DT_R_TRA
51. Número de doses aplicadas	nu_dose_aplicada	numeric(2)		Número de doses aplicadas no tratamento	Variável Essencial	DOSES_A
52. Data da 1ª dose da vacina	dt_primeira_dose	date		Data da primeira dose aplicada no tratamento	Variável Essencial	DT_VAC1
53. Data da última dose da vacina	dt_ultima_dose_vacina	date		Data da última dose aplicada no tratamento	Variável 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	Variável Essencial Se categoria = 2 ou 9 pular para campo Diagnóstico laboratorial	TRA_SORO
55. Se sim, data da aplicação	dt_aplicacao	date		Data da aplicação do soro	Variável Essencial	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	Variável Essencial	IMUNO_DIRE
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	Variável 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	Se foi realizado exame histológico	Variável Essencial	HISTOLOG_N

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	Campo DBF
			4. Não realizado			
58. Diagnóstico laboratorial – Prova biológica	st_diag_prova_biolologica	varchar(1)	1. Positivo 2. Negativo 3. Inconclusivo 4. Não realizado	Informa se foi realizada Prova Biológica	Variável Essencial	PROVA_BIOL
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 incompatível	Especifica o tipo de diagnóstico utilizado	Campo Essencial Preencher automaticamente = 1 se algum dos campos 58 Diagnóstico laboratorial (Imunofluorescência direta, Imunofluorescência indireta, histologia e prova biológica) = 1 Se campo 60 – Classificação Final = 2 (descartado), preencher este campo e pular para campo 71 - Data de encerramento.	CRITERIO

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	Campo DBF
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> <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 não habilitado se</p>	TPAUTOCTO

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	Campo DBF
					classificação final diferente de 1- confirmado.	
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 não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado.</p>	COUFINF
64. 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 e se campo classificação final=1(confirmado)</p> <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 não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado.</p>	COPAISINF
65. Município	co_municipio_infeccao	varchar2(6)	Tabela com	Código do	Campo obrigatório se país	COMUNINF

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	Campo DBF
(provável da fonte de infecção)			Códigos e nomes padronizados pelo IBGE	município onde o paciente foi provavelmente infectado. O nome está associado ao código na tabela de municípios.	de infecção = Brasil e se campo classificação final=1(confirmado) 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 campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado.	
66. Distrito (provável de infecção)	co_distrito_infecção	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 Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado.	CODISINF
67. Bairro (provável de infecção)	co_bairro_infeccao, no_bairro_infeccao	number(8) varchar2(60)	Tabela Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo sistema para cadastramento pelo Gestor municipal do	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 Bairro e não será gravado nenhum código.	CO_BAINFC NOBAIINF

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	Campo DBF
			Sinan		Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	
68. Zona	tp_zona_exposicao	VARCHAR 2(1)	1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado		Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	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.	Variável Essencial Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	DOENCA_TRA
70. Data do óbito	dt_obito	date	Dd/mm/aaaa	Data do óbito	Variável Essencial Data deve ser maior ou igual à Data dos Primeiros Sintomas Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	DT_OBITO
71. Data do encerramento	dt_encerramento	date	Dd/mm/aaaa	Data do encerramento da investigação	Campo Essencial Campo Obrigatório quando campo Classificação final estiver preenchido Data encerramento maior ou igual Data de investigação	DT_ENCERRA
Informações complementares	ds_observacao	varchar(254)		Informações complementares a respeito do caso	Informações disponíveis no sistema e visualizadas com o aplicativo Sinan Não é exportada	DS_OBS