

**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: TÉTANO ACIDENTAL

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
31. Data de investigação	dt_investigacao	Date	DD/MM/AAA	Data completa do início 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/ Ramo de Atividade Econômica	co_cbo_ocupacao	Varchar2(6)		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	Campo Essencial	ID_OCUPA_N

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
				processos de produção do setor primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio).		
33. Possível Causa	tp_possivel_causa	Varchar2(1)	1-Injeção 2-Laceração 3-Queimadura 4-Cirúrgico 5-Perfuração 6-Escoriação 7-Abortamento Séptico 8-Outros 9-Ignorado	Informa a possível porta de entrada da doença segundo informação do paciente. Deve-se investigar se houve história de injeção nos últimos 21 dias ou demais opções nos últimos 30 dias.	Campo Essencial	TP_CAUSA
33. Possível causa Outros (Descrição)	ds_possivel_causa_outro	Varchar2(30)		Descrição de outra possível causa	Habilitado se campo 33- Possível Causa for =a 8	TP_CAUSOUT
34. Local da lesão	tp_local_lesao	Varchar2(1)	1- Membros Inferiores 2- Membros Superiores 3- Tronco 4- Cabeça/ Pescoço 5- Cavidade Oral 9- Ignorado	Local da lesão que provavelmente foi a porta de entrada para o agente etiológico	Campo Essencial	TP_LOCALLE
35. Número de doses aplicadas	tp_dose_aplicada	Varchar2(1)	1. Uma 2. Duas 3. Três 4. Três mais 1 reforço 5. Três mais 2	Número de doses recebidas de uma ou mais das seguintes vacinas: DTP, DT, dT, TT ou Tetravalente antes da lesão	Campo Essencial Se campo = 6 ou 9 pular para campo Profilaxia pós – ferimento -Tratamento específico e outras medidas	NU_DOSE

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
			reforços 6. Nunca vacinado 9. Ignorado			
36. Data da última dose	dt_ultima_dose	Date		Data da última dose da vacina contra tétano (DPT,DT,dT,TT Tetra)	Campo Essencial se campo Número de doses aplicadas=1,2,3,4 ou 5.	DT_ULT_DOS
37. Profilaxia específica e outras medidas		Varchar2(1)	1- Soro Antitetânico 2- Imunoglobulina 3- Vacina 4- Antibiótico 5- Nenhum	Informar a substância que foi utilizada utilizada na profilaxia, após ferimento.	Campo Essencial	TP_PROFILA
38. Manifestações clínicas Trismo	st_manifestacao_trismo	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente apresentou dificuldade ou sensibilidade em abrir a boca	Campo Obrigatório	CS_TRISMO
38. Manifestações clínicas Riso sardônico	st_manifestacao_riso	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente apresentou riso sarcástico	Campo Obrigatório	CS_RISO
38. Manifestações clínicas Opistótono	st_manifestacao_opistotono	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente apresentou rigidez musculatura dorsal	Campo Obrigatório	CS_OPISTOT
38. Manifestações clínicas Rigidez de nuca	st_manifestacao_nuca	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente apresentou rigidez musculatura da nuca		CS_NUCA
38. Manifestações clínicas Rigidez abdominal	st_manifestacao_abdominal	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente apresentou rigidez musculatura abdominal		CS_ABDOMIN
38. Manifestações clínicas Rigidez de membros	st_manifestacao_membro	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente apresentou rigidez nas pernas e/ou braços		CS_MEMBROS

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
38. Manifestações clínicas Crises de contraturas	st_manifestacao_cris e	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente apresentou crises de contraturas musculares	Campo Obrigatório	CS_CRISES
38. Manifestações clínicas Outros	st_manifestacao_outr o	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se o paciente apresentou manifestações clínicas além das citadas		CS_SIN_OUT
38. Manifestações clínicas Outros (Especificar)	ds_manifestacao_outr o	Varchar2(30)		Manifestações clínicas outras manifestações (Especificar)	Habilitado somente se manifestações clínicas (outros)=1.	NM_SIN_OUT
39. Origem do caso	tp_origem_caso	Varchar2(1)	1-Notificação 2-Busca ativa 3-Declaração de óbito	Identificar se o conhecimento do caso se deu por notificação possível ou por ocasião da busca ativa, ou pela declaração de óbito		TP_ORIGEM
40. Ocorreu hospitalização	st_ocorreu_hostpitaliz acao	Varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Informar se o paciente foi hospitalizado para tratamento após a manifestação clínica da doença.	Campo Obrigatório Se campo= 2(não) ou 9(ignorado) pular para o campo Medidas de controle	CS_HOSPITA
41. Data da internação	dt_internacao	Date	DD/MM/AAAA	Data de internação, caso tenha ocorrido	Campo Obrigatório Se campo ocorreu hospitalização=1(sim).	DT_INTERNA
42. UF de hospitalização	co_uf_hospital	Varchar2(2)		Sigla da UF onde o paciente foi internado		SG_UF_INTE
43. Município de hospitalização	co_municipio_hospital	Varchar2(6)		Nome do município onde o paciente foi internado		NM_MUNIC_H
44. Medidas de controle Identificar	st_medida_identificar	Varchar2(1)	1. Sim 2. Não	Se foi identificada pessoas com esquema	Campo Essencial	TP_IDENTFI

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
população suscetível			9. Ignorado	vacinal incompleto ou não vacinadas.		
44. Medidas de controle Análise de cobertura vacinal por faixa etária	st_medida_vacinacao	Varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se foi analisada a cobertura vacinal da população do município em que reside o caso	Campo Essencial	TP_VACINA
44. Medidas de controle Vacinação da população suscetível	st_medida_analise	Varchar2(1)	1. Sim 2. Não 9. Ignorado	Se foi realizada vacinação nas pessoas vulneráveis	Campo Essencial	TP_ANALISE
45. Classificação final	tp_classificacao_final	Varchar2(1)	1. Confirmado 2. Descartado	Confirmação do caso ou descarte do suspeito que não atende aos critérios de confirmação após a investigação	Campo Obrigatório Quando o campo data de encerramento estiver preenchido Se categoria = 2 (descartado) pular para campo 55 - Data de encerramento.	CLASSI_FIN
46. Local provável da fonte de infecção	tp_local_infeccao	Varchar2(1)	1- Domicílio 2- Trabalho 3- Via pública 4- Escola 5- Campo 6- Unidade de saúde 7- Outro local 9- Ignorado	Local onde provavelmente ocorreu a infecção	Campo Essencial Se o campo Classificação final = 1. Habilitado somente se o campo Classificação final = 1.	CS_LOCAL
47. 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 campo classificação final=1(confirmado) Se o campo for preenchido com 1 (sim), o sistema preenche	TPAUTOCTO

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					<p>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 classificação final diferente de 1- confirmado</p>	
48. 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 e se campo classificação final=1(confirmado)</p> <p>Se o campo (O caso é autóctone do município de residência) for = 1 (sim), o</p>	COUFINF

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					<p>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>	
49. 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 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
50. 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</p> <p>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>	COMUNINF

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	
51. 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 Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CODISINF
52. 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 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 não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	CO_BAINFC NOBAINF
53. Evolução do caso	tp_evolucao_caso	Varchar2(1)	1. Cura 2. Óbito por tétano acidental 3. Óbito por outras causas 9. Ignorado	Informar como o paciente evoluiu	Campo Essencial Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado	EVOLUCAO
54. Data do óbito	tp_evolucao_caso	Date	Dd/mm/aaaa	Data de óbito	Campo Essencial se campo Evolução do caso= 2(óbito por tétano) ou 3(óbito por outras causas)	DT_OBITO

Nome	Campo	Tipo	Categorias	Descrição	Características	DBF
					<p>Campo > ou = data dos primeiros sintomas.</p> <p>Campo não habilitado se classificação final diferente de 1- confirmado</p>	
55. Data do encerramento	dt_encerramento	Date		Data do encerramento da investigação	<p>Campo Obrigatório</p> <p>quando campo Classificação final estiver preenchido.</p> <p>Data de Encerramento deve ser maior ou igual Data de Investigação.</p> <p>Data de Encerramento deve ser menor ou igual a data atual</p>	DT_ENCERRA
Informações complementares e observações	ds_observacao	Varchar2(255)		Informações complementares e observações adicionais a respeito do caso	<p>Esse campo não é exportado</p> <p>O dado está disponível na base original Sinan acessada pela consulta.</p>	