



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



# REGIONAL DE SAÚDE SUDOESTE 1 – RIO VERDE

## CASOS DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA (2018/2019)

| ORDEM                 | MUNICÍPIOS             | CASOS DE 2018   |               |           |          |               |          | CASOS DE 2019   |               |          |          |               |          |
|-----------------------|------------------------|-----------------|---------------|-----------|----------|---------------|----------|-----------------|---------------|----------|----------|---------------|----------|
|                       |                        | NÚMERO DE CASOS | CASOS ABERTOS | EVOLUÇÃO  |          |               |          | NÚMERO DE CASOS | CASOS ABERTOS | EVOLUÇÃO |          |               |          |
|                       |                        |                 |               | CURA      | ABANDONO | TRANSFERÊNCIA | ÓBITO    |                 |               | CURA     | ABANDONO | TRANSFERÊNCIA | ÓBITO    |
| 1                     | Acreúna                | 1               | -             | 1         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 2                     | Aparecida do Rio Doce  | -               | -             | -         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 3                     | Cachoeira Alta         | 1               | -             | 1         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 4                     | Caçu                   | 3               | -             | 3         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 5                     | Castelândia            | -               | -             | -         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 6                     | Itajá                  | -               | -             | -         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 7                     | Itarumã                | 1               | -             | -         | 1        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 8                     | Lagoa Santa            | 1               | -             | 1         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 9                     | Maurilândia            | 2               | -             | 2         | -        | -             | -        | 1               | -             | 1        | -        | -             | -        |
| 10                    | Montividiu             | -               | -             | -         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 11                    | Paranaiguara           | 1               | -             | 1         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 12                    | Porteirão              | -               | -             | -         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 13                    | Quirinópolis           | -               | -             | -         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 14                    | Rio Verde              | 4               | -             | 4         | -        | -             | -        | 3               | 2             | 1        | -        | -             | -        |
| 15                    | Santa Helena de Goiás  | 9               | 1             | 8         | -        | -             | -        | 10              | 5             | 5        | -        | -             | -        |
| 16                    | Santo Antônio da Barra | -               | -             | -         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 17                    | São Simão              | -               | -             | -         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| 18                    | Turvelândia            | 1               | -             | 1         | -        | -             | -        | -               | -             | -        | -        | -             | -        |
| <b>TOTAL REGIONAL</b> |                        | <b>24</b>       | <b>1</b>      | <b>22</b> | <b>1</b> | <b>0</b>      | <b>0</b> | <b>14</b>       | <b>7</b>      | <b>7</b> | <b>0</b> | <b>0</b>      | <b>0</b> |

Fonte: SINAN e relatórios mensais

Dados extraídos do SINAN em 30/08/2019.

**LEGENDA:**

|   |                |
|---|----------------|
| - | Não há casos   |
| ■ | Insatisfatório |
| ■ | Requer atenção |
| ■ | Satisfatório   |



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



# REGIONAL DE SAÚDE SUDOESTE 1 – RIO VERDE

## TUTORIAL

### **MUNICÍPIOS:**

Corresponde aos 18 municípios jurisdicionados à Regional de Saúde Sudoeste I, ordenados em ordem alfabética.

### **NÚMERO DE CASOS:**

Número de casos notificados e digitados no sistema informação de agravos de notificação – SINAN e relatórios mensais enviados à Regional no período da pesquisa.

### **CASOS ABERTOS:**

Todo caso suspeito que cumpra os critérios de diagnóstico para Leishmaniose e que tenha realizado o tratamento / ou que esteja em tratamento, contudo não está encerrado no SINAN.

### **EVOLUÇÃO:**

- **Cura:** Todo caso que tenha tratado, evoluído e encerrado por cura no SINAN.
- **Abandono:** Todo caso em que o paciente recusa ou interrompe o tratamento.
- **Transferências:** Todo paciente que solicita a continuidade do tratamento em outra unidade, município, estado ou país.
- **Óbito:** Todo paciente que morre devido outras causas ou por Leishmaniose.

### **LEGENDA:**

- **Insatisfatório (vermelho):** Sugere um parâmetro ruim nos indicadores da qualidade das ações e serviços operacionais, atentar na busca e o acompanhamento desta população.
- **Requer atenção (amarelo):** Dados que necessitam de monitoramento.
- **Satisfatório (verde):** Situação ideal.