

SINAN

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE DE CHIKUNGUNYA Nº

Caso suspeito de dengue: pessoa que viva ou tenha viajado nos últimos 14 dias para área onde esteja ocorrendo transmissão de dengue ou tenha presença de *Ae. aegypti* que apresente febre, usualmente entre 2 e 7 dias, e apresente duas ou mais das seguintes manifestações: náuseas, vômitos, exantema, mialgias, cefaléia, dor retroorbital, petéquias ou prova do laço positiva e leucopenia.

Caso suspeito de Chikungunya: febre de início súbito e artralgia ou artrite intensa com início agudo, não explicado por outras condições, que resida ou tenha viajado para áreas endêmicas ou epidêmicas até 14 dias antes do início dos sintomas, ou que tenha vínculo epidemiológico com um caso importado confirmado.

| | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| Dados Gerais | 1 Tipo de Notificação | 2 - Individual | | |
| | 2 Agravado/doença | 1- DENGUE 2- CHIKUNGUNYA | | 3 Código (CID10) |
| | 4 UF | 5 Município de Notificação | 6 Código (IBGE) | |
| | 6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) | 7 Código | 7 Data dos Primeiros Sintomas | |
| Notificação Individual | 8 Nome do Paciente | 9 Data de Nascimento | | |
| | 10 (ou) Idade | 11 Sexo | 12 Gestante | 13 Raça/Cor |
| | 14 Escolaridade | 15 Número do Cartão SUS | | |
| | 16 Nome da mãe | 17 UF | | |
| Dados de Residência | 18 Município de Residência | 19 Código (IBGE) | 19 Distrito | |
| | 20 Bairro | 21 Logradouro (rua, avenida,...) | 22 Código | |
| | 22 Número | 23 Complemento (apto., casa, ...) | 24 Geo campo 1 | |
| | 25 Geo campo 2 | 26 Ponto de Referência | 27 CEP | |
| Dados clínicos e laboratoriais | 28 (DDD) Telefone | 29 Zona | 30 País (se residente fora do Brasil) | |
| | 31 Data da Investigação | 32 Ocupação | 33 Sinais clínicos | |
| | 34 Doenças pré-existent | 35 Sorologia (IgM) Chikungunya | 36 Exame PRNT | |
| | 37 Resultado | 38 Sorologia (IgM) Dengue | 39 Exame NS1 | |
| Dados laboratoriais | 40 Resultado | 41 Resultado | 42 Resultado | |
| | 43 Isolamento | 44 Resultado | 45 RT-PCR | |
| | 46 Resultado | 47 Sorotipo | 48 Histopatologia | |
| | 49 Resultado | 50 Imunohistoquímica | 51 Resultado | |

| | | | | | |
|----------------|---|---|-------------------------|--|---------------|
| Hospitalização | 50 Ocorreu Hospitalização? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado <input type="checkbox"/> | 51 Data da Internação | 52 UF | 53 Município do Hospital | Código (IBGE) |
| | 54 Nome do Hospital | Código | 55 (DDD) Telefone | | |
| Conclusão | Local Provável de Infecção (no período de 15 dias) | | | | |
| | 56 O caso é autóctone do município de residência? 1-Sim 2-Não 3-Indeterminado | 57 UF | 58 País | | |
| | 59 Município | Código (IBGE) | 60 Distrito | 61 Bairro | |
| | 62 Classificação 5- Descartado 10- Dengue 11- Dengue com Sinais de Alarme 12- Dengue Grave 13- Chikungunya | 63 Critério de Confirmação/Descarte 1 - Laboratório 2 - Clínico-Epidemiológico 3-Em investigação | | 64 Apresentação clínica 1- Aguda 2- Crônica | |
| | 65 Evolução do Caso 1-Cura 2- óbito pelo agravo 3- óbito por outras causas 4-óbito em investigação 9-Ignorado | 66 Data do óbito | 67 Data do Encerramento | | |

Preencher os sinais clínicos para Dengue com Sinais de Alarme e Dengue Grave

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dados Clínicos - Dengue com Sinais de Alarme e Dengue Grave | 68 Dengue com sinais de alarme 1-Sim 2- Não 9-Ignorado | <input type="checkbox"/> Vômitos persistentes | <input type="checkbox"/> Aumento progressivo do hematócrito | 69 Data de início dos sinais de alarme: |
| | <input type="checkbox"/> Hipotensão postural e/ou lipotímia | <input type="checkbox"/> Dor abdominal intensa e contínua | <input type="checkbox"/> Hepatomegalia >= 2cm | |
| | <input type="checkbox"/> Queda abrupta de plaquetas | <input type="checkbox"/> Letargia ou irritabilidade | <input type="checkbox"/> Acúmulo de líquidos | |
| | <input type="checkbox"/> Sangramento de mucosa/outras hemorragias | | | |
| 70 Dengue grave 1-Sim 2- Não 9-Ignorado | Extravasamento grave de plasma: | | Sangramento grave: | |
| <input type="checkbox"/> Pulso débil ou indetectável | <input type="checkbox"/> Taquicardia | <input type="checkbox"/> Hematêmese | <input type="checkbox"/> Metrorragia volumosa | |
| <input type="checkbox"/> PA convergente <= 20 mmHg | <input type="checkbox"/> Extremidades frias | <input type="checkbox"/> Melena | <input type="checkbox"/> Sangramento do SNC | |
| <input type="checkbox"/> Tempo de enchimento capilar >= 2 segundos | <input type="checkbox"/> Hipotensão arterial em fase tardia | Comprometimento grave de órgãos: | | |
| <input type="checkbox"/> Acúmulo de líquidos com insuficiência respiratória | | <input type="checkbox"/> AST/ALT > 1.000 | <input type="checkbox"/> Miocardite | <input type="checkbox"/> Alteração da consciência |
| 71 Data de início dos sinais de gravidade: | <input type="checkbox"/> Outros órgãos, especificar | | | |

Informações complementares e observações

Observações Adicionais

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | | |
|--------------|----------------------------|------------------------|
| Investigador | Município/Unidade de Saúde | Cód. da Unid. de Saúde |
| | Nome | Função |
| | Assinatura | |

Chikungunya/Dengue

Sinan Online

SVS 14/03/2016