



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS
Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Ed. Sede, 1º andar, Ala Norte
70058-900 Brasília-DF
Tel. 61 3315 2755 – dengue@saude.gov.br

Nota Informativa n.º 59 /2016 CGPNCD/DEVIT/SVS/MS

Assunto: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) *online* versão 3.0 - Dengue/Chikungunya - Atualização

1. A partir de 10 de maio de 2016, será disponibilizada a versão 3.0 Sinan *online* (Sistema de Informação de Agravos de Notificação). Esta versão contempla a notificação e investigação dos agravos dengue e chikungunya em uma única ficha (anexo I).

2. A ficha de investigação da versão anterior (versão 2.10) sofreu as alterações descritas a seguir:
 - 2.1 Inserção da definição de 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 (quatorze) dias antes do início dos sintomas, ou que tenha vínculo epidemiológico com um caso importado confirmado;
 - 2.2 Alteração do campo “2 - Agravado/doença”, permitindo a seleção de “1- Dengue ou 2 – Chikungunya”;
 - 2.2 Inserção das variáveis “33 – Sinais clínicos” e “34 – Doenças pré-existent”, comum aos agravos dengue e chikungunya;
 - 2.3 Inserção dos campos laboratoriais para chikungunya, sorologia (IgM) “35- Data da Coleta da 1ª amostra (S1)” e “36- Data da Coleta da 2ª Amostra (S2)”; exame PRNT “37- Data da Coleta”, “38- Resultado”, exclusivos para chikungunya;

- 2.5 Alteração do campo “62- Classificação” que passará a ter as seguintes categorias: 5- Descartado; 10- Dengue; 11- Dengue com sinais de alarme; 12- Dengue grave e 13- Chikungunya;
 - 2.6 Inserção do campo “64- Apresentação Clínica” exclusiva para chikungunya, condicionado ao campo “62-Classificação”;
 - 2.7 Inserção dos campos “68- Dengue com sinais de alarme”, “69- Data de início dos sinais de alarme”, “70- Dengue grave” e “71- Data de início dos sinais de gravidade”, exclusivos para dengue, condicionado ao campo “62-Classificação”.
3. Para permitir a adoção gradativa da nova ficha do Sinan *online* 3.0 para **chikungunya**, seguem as orientações abaixo:
- 3.1 Durante o período de transição para adoção da nova ficha, orientamos a digitação das fichas do Sinan Net (notificação/conclusão) exclusivamente no Sinan *online* 3.0;
 - 3.2 Os novos campos do Sinan *online* 3.0 que não existem na ficha de notificação/conclusão do Sinan Net, como os campos “33-Sinais clínicos”, preencher com a categoria “2-não”; “34-Doenças pré-existentes”, preencher com a categoria “9-ignorado” e campo “38-Resultado” preencher com a categoria “4- não realizado”. Os campos 35 ao 37 não necessitam ser preenchidos;
 - 3.3 As categorias “1-Confirmado e 2-Descartado” do campo “32-Classificação Final” da ficha de notificação/conclusão, correspondem respectivamente as categorias “5-descartado e 13-Chikugunya” do campo “62-Classificação” do Sinan *online* 3.0; o campo “64-Apresentação clínica”, marcar categoria “1-aguda”.
 - 3.4 O Sinan Net continuará permitindo a entrada e encerramento de casos de chikungunya até o dia 10 de julho de 2016. Este prazo é necessário para encerramento dos casos já digitados no Sinan Net. Após este prazo, o Sinan Net ficará desabilitado para este agravo. Assim, reforçamos a orientação que a partir de 10 de maio de 2016 os novos casos de chikungunya sejam incluídos apenas na versão 3.0 do Sinan *online*;

- 3.5 As análises epidemiológicas dos casos de chikungunya no ano de 2016 serão feitas utilizando os bancos do Sinan Online versão 3.0 juntamente com a base de dados do Sinan Net, uma vez que durante os primeiros meses deste ano haverá convivência de duas versões do sistema.
4. Para permitir a adoção gradativa da nova ficha do Sinan *online* 3.0 para dengue, seguem as orientações abaixo:
- 4.1 Os novos campos do Sinan *online* 3.0 que não existem na ficha da versão 2.10 do sistema, como os campos “33-Sinais clínicos”, preencher com a categoria “2-não” e “34-Doenças pré-existentes”, preencher com a categoria “9-ignorado”;
- 4.2 Os campos que vão do 68 ao 71, são condicionados as categorias “11-Dengue com sinais de alarme e 12-Dengue grave” do campo “62-Classificação”. Estes campos novos deverão ser preenchidos com a categoria “2-não” e os campos “69-Data de início dos sinais de alarme” e “71-Data do início dos sinais de gravidade” deverão ser preenchidos com a mesma data informada no campo “7- Data de início de sintomas”.
4. A nova ficha da versão 3.0 deverá estar plenamente implementada em todos os municípios dentro de no máximo 30 dias da liberação desta versão, ou seja, 10 de junho de 2016. A demora na adoção da nova ficha prejudicará a análise dos dados.
5. Embora a ficha seja única para as duas doenças, cada suspeita deve entrar no sistema separadamente. Os casos que receberem a suspeição clínica de dengue e chikungunya simultaneamente, orientamos que sejam realizadas duas notificações.
6. Toda a documentação (ficha de investigação, dicionário de dados e def e cnv para o Tabwin) necessária estará disponível no site do Sinan do Ministério da Saúde www.saude.gov.br/sinanweb e do Sinan *online* (www.saude.gov.br/sinan).
7. Esclarecimentos adicionais podem ser obtidos na Coordenação Geral do Programa Nacional de Controle da Dengue (CGPNCD) com os técnicos: Isabela

Ornelas Pereira, Jaqueline Martins, Laura Cruz, Lívia Carla Vinhal Frutuoso, Priscila Leal Leite, Sulamita Barbiratto, pelos telefones: (061) 3213-8034/8061/8017/8015/8006/8056.

Brasília, 03 de maio de 2016.

Giovanini Evelim Coelho
Coordenador da CGPNCD

Aprovo a nota técnica.

Em ____/____/____

Departamento da Vigilância das Doenças Transmissíveis

Anexo I

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 Agravo/doença 1- DENGUE 2- CHIKUNGUNYA <input type="checkbox"/>		Código (CID10) A 90 A 92	3 Data da Notificação	
	4 UF	5 Município de Notificação			Código (IBGE)		
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)			Código	7 Data dos Primeiros Sintomas		
	8 Nome do Paciente					9 Data de Nascimento	
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano		11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional Ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9-Ignorado	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado		
	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica						
Notificação Individual	15 Número do Cartão SUS			16 Nome da mãe			
	17 UF	18 Município de Residência		Código (IBGE)	19 Distrito		
	20 Bairro		21 Logradouro (rua, avenida,...)			Código	
	22 Número		23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1		
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência		27 CEP		
	28 (DDD) Telefone		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		30 País (se residente fora do Brasil)		
	Dados clínicos e laboratoriais						
	Inv.	31 Data da Investigação		32 Ocupação			
		33 Sinais clínicos 1-Sim 2- Não <input type="checkbox"/> Febre <input type="checkbox"/> Cefaleia <input type="checkbox"/> Vômito <input type="checkbox"/> Dor nas costas <input type="checkbox"/> Artrite <input type="checkbox"/> Petéquias <input type="checkbox"/> Prova do laço positiva <input type="checkbox"/> Mialgia <input type="checkbox"/> Exantema <input type="checkbox"/> Náuseas <input type="checkbox"/> Conjuntivite <input type="checkbox"/> Artralgia intensa <input type="checkbox"/> Leucopenia <input type="checkbox"/> Dor retroorbital					
	Dados clínicos	34 Doenças pré-existentes 1-Sim 2- Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Hepatopatias <input type="checkbox"/> Hipertensão arterial <input type="checkbox"/> Doenças auto-imunes <input type="checkbox"/> Doenças hematológicas <input type="checkbox"/> Doença renal crônica <input type="checkbox"/> Doença ácido-péptica					
Dados laboratoriais		35 Sorologia (IgM) Chikungunya Data da Coleta da 1ª Amostra (S1)		36 Sorologia (IgM) Chikungunya Data da Coleta da 2ª Amostra (S2)		37 Exame PRNT Data da Coleta	
	38 Resultado S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> PRNT <input type="checkbox"/> 1 - Reagente 2 - Não Reagente 3 - Inconclusivo 4 - Não Realizado						
	39 Sorologia (IgM) Dengue Data da Coleta		40 Resultado 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4 - Não realizado		41 Exame NS1 Data da Coleta		
	42 Resultado 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4 - Não realizado						
	43 Isolamento Data da Coleta		44 Resultado 1 - Positivo 2 - Negativo - Inconclusivo 4 - Não Realizado		45 RT-PCR Data da Coleta		
	46 Resultado 1- Positivo 2- Negativo - Inconclusivo 4 - Não Realizado						
	47 Sorotipo 1- DENV 1 2- DENV 2 3- DENV 3 4 - DENV 4		48 Histopatologia 1- Compatível 2-Incompatível 3- Inconclusivo 4 - Não realizado		49 Imunohistoquímica 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4 - Não realizado		

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 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	63 Critério de Confirmação/Descarte 1 - Laboratório 2 - Clínico-Epidemiológico 3-Em investigação <input type="checkbox"/>		64 Apresentação clínica <input type="checkbox"/> 1- Aguda <input type="checkbox"/> 2- Crônica	
65 Evolução do Caso <input type="checkbox"/> 1-Cura 2- Óbito pelo agravamento 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 <input type="checkbox"/> 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	
70 Dengue grave <input type="checkbox"/> 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	<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