

Definição de caso: Para fins de notificação entende-se por caso de aids o indivíduo que se enquadra nas definições adotadas pelo Ministério da Saúde. Os critérios para caracterização de casos de aids estão descritos em publicação específica do Ministério da Saúde (www.aids.gov.br).

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual			
	2 Agravado/doença	AIDS		Código (CID10) B 24	3 Data da Notificação
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)		
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data do Diagnóstico		
	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 1-1ºTrimestre 2-2ºTrimestre 3-3ºTrimestre 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 à 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-E 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				
	15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe			
Dados de Residência	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 Complementares do Caso

Antecedentes Epidemiológicos	31 Ocupação				
	Provável modo de transmissão				
	32 Transmissão vertical 1 - Sim 2 - Não foi transmissão vertical 9 - Ignorado	33 Sexual 1 - Relações sexuais com homens 2 - Relações sexuais com mulheres 3 - Relações sexuais com homens e mulheres 4 - Não foi transmissão sexual 9 - Ignorado			
	34 Sanguínea 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	Uso de drogas injetáveis Tratamento/hemotransfusão para hemofilia	Transfusão sanguínea Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses		
	Informações sobre transfusão/acidente				
35 Data da transfusão/acidente	36 UF	37 Município onde ocorreu a transfusão/acidente	Código (IBGE)		
Dados do Laboratório	38 Instituição onde ocorreu a transfusão/acidente				Código
	39 Após investigação realizada conforme algoritmo do PN DST/AIDS, a transfusão/acidente com material biológico foi considerada causa da infecção pelo HIV? 1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica				
	40 Evidência laboratorial de infecção pelo HIV 1 - Positivo/reagente 2 - Negativo/não reagente 3 - Inconclusivo 4 - Não realizado 5 - Indeterminado 9 - Ignorado				

Dados do Laboratório	Data da coleta		Data da coleta		Data da coleta	
	☐ Teste de triagem	☐ Teste confirmatório	☐ Teste rápido 1	☐ Teste rápido 2	☐ Teste rápido 3	

Critérios de definição de casos de aids

41 Critério Rio de Janeiro/Caracas

1 - Sim

2 - Não

9 - Ignorado

☐ Sarcoma de Kaposi (10)

☐ Tuberculose disseminada/extra-pulmonar/não cavitária (10)

☐ Candidose oral ou leucoplasia pilosa (5)

☐ Tuberculose pulmonar cavitária ou não especificada (5)

☐ Herpes zoster em indivíduo menor ou igual a 60 anos (5)

☐ Disfunção do sistema nervoso central (5)

☐ Diarréia igual ou maior a 1 mês (2)

☐ Febre maior ou igual a 38°C por tempo maior ou igual a 1 mês (2)*

☐ Caquexia ou perda de peso maior que 10% (2)*

☐ Astenia maior ou igual a 1 mês (2)*

☐ Dermatite persistente (2)

☐ Anemia e/ou linfopenia e/ou trombocitopenia (2)

☐ Tosse persistente ou qualquer pneumonia (2)*

☐ Linfadenopatia maior ou igual a 1cm, maior ou igual a 2 sítios extra-inguinais e por tempo maior ou igual a 1 mês (2)

*Excluída a tuberculose como causa

42 Critério CDC adaptado

1 - Sim

2 - Não

9 - Ignorado

☐ Câncer cervical invasivo

☐ Candidose de esôfago

☐ Candidose de traquéia, brônquios ou pulmão

☐ Citomegalovirose (exceto fígado, baço ou linfonodos)

☐ Criptococose extrapulmonar

☐ Criptosporidiose intestinal crônica > 1 mês

☐ Herpes simples mucocutâneo > 1 mês

☐ Histoplasmose disseminada

☐ Isosporidiose intestinal crônica > 1 mês

☐ Leucoencefalopatia multifocal progressiva

☐ Linfoma não Hodgkin e outros linfomas

☐ Linfoma primário do cérebro

☐ Micobacteriose disseminada exceto tuberculose e hanseníase

☐ Pneumonia por *Pneumocystis carinii*

☐ Reativação de doença de Chagas (meningoencefalite e/ou miocardite)

☐ Salmonelose (sepse recorrente não-tifóide)

☐ Toxoplasmose cerebral

☐ Contagem de linfócitos T CD4+ menor que 350 cel/mm³

43 Critério óbito -

Declaração de óbito com menção de aids, ou HIV e causa de morte associada à imunodeficiência, sem classificação por outro critério após investigação

1-Sim

2-Não

9-Ignorado

☐

Trat.

44 UF

45 Município onde se realiza o tratamento

Código (IBGE)

46 Unidade de saúde onde se realiza o tratamento

Código

Evolução

47 Evolução do caso

1 - Vivo

2 - Óbito por Aids

3 - Óbito por outras causas

9 - Ignorado

48 Data do Óbito

Investigador

Nome

Função

Assinatura

Aids em pacientes com 13 anos ou mais.

Sinan NET

SVS

08/06/2006