

FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO **AIDS** (pacientes menores que 13 anos)

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 Agravo/doença AIDS (pacientes menores que 13 anos)		Código (CID10) B 24	3 Data da Notificação	
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)			
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data do Diagnóstico		
Notificação Individual	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-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

Antec. Epid. da Mãe	31 Idade da mãe	32 Escolaridade da mãe 0-Analfabeto 1- 1ª a 4ª série incompleta do EF 2- 4ª série completa do EF 3- 5ª à 8ª série incompleta do EF 4- Ensino fundamental completo 5- Ensino médio incompleto 6- Ensino médio completo 7- Educação superior incompleta 8- Educação superior completa 9- Ignorado	33 Raça/cor da mãe 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado
	34 Ocupação da mãe	35 Tipo de investigação 2 - Aids em menores de 13 anos	

INVESTIGAÇÃO DE AIDS EM MENORES DE 13 ANOS

Ant. epid. de casos de aids em menores de 13 anos	Provável modo de transmissão		38 Transmissão sanguínea 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
	36 Transmissão vertical 1 - Sim 2-Não foi transmissão vertical 9 - Ignorado	37 Transmissão 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	Uso de drogas injetáveis	Transfusão sanguínea
Ant. epid. (cont.)	Informações sobre transfusão/acidente			
	39 Data da transfusão/acidente	40 UF	41 Município onde ocorreu a transfusão/acidente	Código (IBGE)
42 Instituição onde ocorreu a transfusão/acidente		43 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		

44 Evidência laboratorial de infecção pelo HIV 1 - Positivo/reagente 2 - Negativo/não reagente 3 - Inconclusivo 4 - Não realizado
5 - Indeterminado 6 - Detectável 7 - Indetectável 9 - Ignorado

Antes dos 18 meses de vida:

- 1º teste de detecção de ácido nucléico
- 2º teste de detecção de ácido nucléico
- 3º teste de detecção de ácido nucléico

Data da coleta

Após os 18 meses de vida:

- Teste de triagem anti-HIV
- Teste confirmatório anti-HIV
- Teste rápido 1 Teste rápido 2
- Teste rápido 3

Data da coleta

45 Critério CDC adaptado 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

Doenças, sinais ou sintomas de caráter leve

- Aumento crônico de parótida
- Dermatite persistente
- Esplenomegalia
- Hepatomegalia
- Infecções persistentes ou recorrentes de VAS (Otite ou Sinusite)
- Linfadenopatia >= 0.5 cm em mais de 2 sítios

Doenças, sinais ou sintomas de caráter moderado/grave

- Anemia por mais de 30 dias
- Candidose de esôfago
- Candidose de traquéia, brônquios ou pulmões
- Candidose oral resistente ao tratamento
- Citomegalovirose (qualquer outro local que não fígado, baço ou linfonodo > 1 mês de idade)
- Criptococose extrapulmonar
- Criptosporidiose com diarreia > 1 mês
- Diarreia recorrente ou crônica
- Encefalopatia pelo HIV
- Febre persistente > 1 mês
- Gengivo-estomatite herpética recorrente (mais de 2 episódios em 1 ano)
- Hepatite por HIV
- Herpes simples em brônquios, pulmões ou trato gastrointestinal
- Herpes simples mucocutâneo > 1 mês em crianças > 1 mês idade
- Herpes zoster (ao menos 2 episódios distintos ou em mais de um dermatomo)
- Histoplasmose disseminada
- Infecções bacterianas de repetição/múltiplas (sepse, pneumonia, meningite, osteoartrites, abscessos em órgãos internos)
- Infecção por citomegalovírus < 1 mês de idade
- Isosporidiose intestinal crônica, por um período superior a 1 mês
- Leiomiossarcoma
- Leucoencefalopatia multifocal progressiva
- Linfopenia por mais de 30 dias
- Linfoma não Hodgkin e outros linfomas
- Linfoma primário de cérebro
- Miocardiopatia
- Micobacteriose disseminada (exceto tuberculose e hanseníase)
- Meningite bacteriana, penumonia ou sepse (único episódio)
- Nefropatia
- Nocardiose
- Pneumonia linfóide intersticial
- Pneumonia por *Pneumocystis carinii*
- Salmonelose (sepse recorrente não-tifóide)
- Sarcoma de Kaposi
- Síndrome da emaciação (*Aids Wasting Syndrome*)
- Toxoplasmose cerebral em crianças com mais de 1 mês de idade
- Toxoplasmose iniciada antes de 1 mês de idade
- Trombocitopenia por mais de 30 dias
- Tuberculose pulmonar
- Tuberculose disseminada ou extrapulmonar
- Varicela disseminada

Achados laboratoriais (contagem de linfócitos T CD4+ definidora de imunodeficiência de acordo com a idade)

- < 1.500 células por mm³ (<25%)
- < 500 células por mm³ (<25%)
- < 1.000 células por mm³ (<25%)

46 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

47 UF 48 Município onde se realiza o tratamento Código (IBGE) 49 Unidade de saúde onde se realiza o tratamento Código

50 Evolução do caso 51 Data do óbito
1 - Vivo 2 - Óbito por Aids 3 - Óbito por outras causas 4 - Transferência para outro município 9 - Ignorado

Nome Função
Assinatura