

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 Agravado/doença	AIDS (pacientes menores que 13 anos)		3 Data da Notificação
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (CID10) B 24	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	11 Sexo M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> I - Ignorado	12 Gestante	13 Raça/Cor
	14 Escolaridade	15 Número do Cartão SUS		
Dados de Residência	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	30 País (se residente fora do Brasil)	

Dados Complementares do Caso

Antec. Epid. da Mãe	31 Idade da mãe	32 Escolaridade da mãe	33 Raça/cor da mãe
	Anos	0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF 2-4ª série completa do EF 3-5ª a 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	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	
	36 Transmissão vertical	37 Transmissão sexual	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	Uso de drogas injetáveis <input type="checkbox"/> Transfusão sanguínea <input type="checkbox"/>
Ant. epid. (cont.)	1 - Sim <input type="checkbox"/>	1 - Relações sexuais com homens <input type="checkbox"/>	Tratamento / hemotransfusão para hemofilia <input type="checkbox"/> Acidente com material biológico com posterior soroconversão até 6 meses <input type="checkbox"/>	
	2 - Não foi transmissão vertical <input type="checkbox"/>	2 - Relações sexuais com mulheres <input type="checkbox"/>		
	9 - Ignorado <input type="checkbox"/>	3 - Relações sexuais com homens e mulheres <input type="checkbox"/>		
	4 - Não foi transmissão sexual <input type="checkbox"/>			
	9 - Ignorado <input type="checkbox"/>			
	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	Código	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 <input type="checkbox"/>	

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data da coleta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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