

## **FEBRE MACULOSA**

### **Origem dos dados**

**Sistema SinanNet** – Sistema de Informação de Agravos de Notificação – O Sinan é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória (Portaria GM/MS Nº 104, DE 25 DE JANEIRO DE 2011 ), Ministério da Saúde

### **Base disponível:**

Casos notificados e residentes no município de Campinas.

- FEBRE MACULOSA

**Definição de caso:** indivíduo que apresente febre , cefaléia, mialgia e história de picada de carrapatos e/ou contato com animais domésticos e/ou silvestres e/ou tenha frequentado área sabidamente de transmissão de febre maculosa nos últimos 15 dias e/ou apresente exantema máculo-papular ou manifestações hemorrágicas.

### **Atualização dos dados**

No Tabnet-Campinas, esta base de dados é atualizada trimestralmente, podem ser feitas correções nos dados já digitados, assim como inclusão de novos registros. Por esse motivo, as informações obtidas no Tabnet estão sujeitas à revisão, podendo ser modificadas e atualizadas.

---

### **Descrição das variáveis disponíveis para tabulação**

#### **Ano e Mês da Notificação**

Data de preenchimento da ficha de notificação

#### **Ano e Mês do início dos sintomas**

Data dos primeiros sintomas do caso de agravo agudo.

#### **Ano e semana epidemiológica dos sintomas**

Semanas do calendário epidemiológico padronizado

#### **Faixa Etária**

Faixa etária do paciente por ocasião da notificação

#### **Idade detalhada**

Idade detalhada do paciente por ocasião da notificação, exceto mês (incluso em < de 1 ano)

#### **Sexo**

Masculino e Feminino

#### **Unidade de Saúde Notificante**

Códigos e nomes da tabela do cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)

**Dist Notificação**

Distrito de Notificação - Corresponde a um dos cinco Distritos de Saúde em que está dividido o município de Campinas: Norte, Sul, Leste, Sudoeste e Noroeste, e cuja área de abrangência corresponde ao endereço da Unidade de Notificação do caso

**DistrResid**

Distrito de Saúde de residência

Corresponde a um dos cinco Distritos de Saúde em que está dividido o município de Campinas: Norte, Sul, Leste, Sudoeste e Noroeste, e cuja área de abrangência corresponde ao endereço de residência do paciente.

**Bairro Resid**

Área de abrangência do Centro de Saúde

Corresponde a uma das Unidades básicas de saúde existentes, cuja área de abrangência corresponde ao bairro de residência do paciente.

**Situações de risco ocorrida nos 14 dias que antecederam os primeiros sintomas** (disponível em linha e coluna)

Carrapato, capivara, cão/gato, bovino, equino, outros animais e/ou frequentou ambientes com vegetação (mata, floresta, rios, cachoeiras, etc)

**Hospitalização**

se o paciente foi hospitalizado, sim ou não

**Diag lab**

diagnóstico laboratorial, sim ou não

**Autoctone Mun Res**

Indica se o caso é autóctone do município de residência - Sim, Não, Indeterminado

**Mun infec SP**

Município fonte de Infecção, Código do município onde o paciente foi provavelmente infectado. Tabela com Códigos e nomes padronizados pelo IBGE

**Carac loc inf área**

Característica do local Provável da fonte de infecção, Área provável de infecção, Urbana, Rural ou Periurbana

**Class Final**

Classificação final do agravo, se Confirmado ou Descartado

**Criterio conf**

Critério de Confirmação ou Descarte, indica qual o critério utilizado para confirmar ou descartar o caso - Laboratorial, Clínico-Epidemiológico, Clínico

**Evolução**

Evolução clínica do caso, se Cura, Óbito por Febre Maculosa, Óbito por outra causa

**Doença relat. Trab.**

Doença relacionada ao trabalho - Informar se a doença está relacionada ao ambiente de trabalho do paciente