

## **MENINGITE**

### **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, Ministério da Saúde

### **Base disponível:**

Casos notificados e residentes no município de Campinas.

- MENINGITE

#### **Definição de caso:**

Criança acima de nove meses e/ou adulto com febre, cefaléia, vômitos, rigidez de nuca, outros sinais de irritação meníngea (Kerning e Brudzinski), convulsão, sufusões hemorrágicas (petéquias) e torpor. Crianças abaixo de nove meses, observar também irritabilidade (choro persistente) ou abaulamento de fontanela.

### **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

#### **Faixa Etária(13)**

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

**Unid Saúde Not**

Unidade que notificou o caso - Códigos e nomes da tabela do cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)

**DistrNot**

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.

**Mun Resid BR**

Tabela com Código e nome dos municípios do cadastro do IBGE, casos residentes no Município de Campinas-350950

**Mun res SP**

Tabela com Código e nome dos municípios do cadastro do IBGE, casos residentes no Município de Campinas-350950

**DistrResid**

Distrito de Saúde de residência do paciente  
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.

**VacinaAC**

Informar se o paciente tem história vacinal depolissacarídica A/C

**VacinaBC**

Informar se o paciente tem história vacinal depolissacarídica B/C

**VacinaC**

Informa se o paciente tem história vacinal de conjugada meningoc C

**Vacina Hemof**

Informa se o paciente tem história vacinal de HEMÓFILOS (Tetravalente ou Hib)

**Vacina Pneumo**

Informa se o paciente tem história vacinal de PNEUMOCOCO

## **Unid Saude interna**

Nome completo e código da unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) em que o paciente foi internado

## **Etiologia**

Meningococcemia, Meningite Meningocócica, Meningite Meningocócica com Meningococcemia, MeningiteTuberculosa, Meningite por outras bactérias, Meningite não especificada, Meningite Asséptica, Meningite por outra etiologia, Meningite por Hemófilo, Meningite por Pneumococo

## **Outras Bactérias**

### **Meningites por outras bactérias**

Shigella sp  
Staphylococcus (aureus, sp, epidermidis)  
Salmonella sp  
Escherichia coli  
Klebsiella (sp, pneumoniae)  
Streptococcus (sp, pyogenes, agalactiae)  
Enterococcus  
Pseudomonas (aeruginosa, sp)  
Serratia (marcescens, sp)  
Alcaligenes (sp, faecalis)  
Proteus (sp, vulgaris, mirabilis)  
Listeria monocytogenes  
Enterobacter (sp, cloacae)  
Acinetobacter (sp, baumannii)  
Neisseria sp  
Outras Bactérias  
Treponema Pallidum  
Rickettsiae  
Leptospira  
Bactéria não especificada

## **Meningite Viral**

### **Meningites por Agentes assépticos**

Não identificado  
Caxumba  
Sarampo  
Herpes simples  
Varicela/Catapora/ Herpes Zoster  
Rubéola  
Influenza  
Adenovirus  
Echovirus  
Coxsackie  
Outros Enterovirus  
Virus do Nilo Ocidental  
Dengue  
Outros Arbovirus  
Outros vírus

### **Meningites por outras etiologias**

Outros fungos

Cryptococcus/Torula

*Candida albicans*, sp

Tripanossoma cruzi

Toxoplasma (Gondii), sp

Cisticerco

Outros Parasitas

Plasmodium sp

Taenia Solium

Aspergillus

### **Critério Conf**

#### **Critério de Confirmação**

Cultura

CIE

Ag. Látex

Clínico

Bacterioscopia

Quimiocitológico

Clínico Epidemiológico

Isolamento Viral

PCR

Outros

### **Sorogrupo**

A

B

C

D

X

Y

Z

W 135

29 E

### **Class Final**

Informa se o diagnóstico final está confirmado ou descartado

### **Evolução**

Alta, óbito por meningite, óbito por outra causa, ignorado