

SÍFILIS CONGÊNITA

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.

- SÍFILIS CONGÊNITA

Definição de caso: Primeiro critério: toda criança, ou aborto, ou natimorto de mãe com evidência clínica para sífilis e/ou com sorologia não treponêmica reagente para sífilis com qualquer titulação, na ausência de teste confirmatório treponêmico, realizada no pré-natal ou no momento do parto ou curetagem, que não tenha sido tratada ou tenha recebido tratamento inadequado.

Segundo critério: todo indivíduo com menos de 13 anos de idade com as seguintes evidências sorológicas: titulações ascendentes (testes não-treponêmicos); e/ou testes não-treponêmicos reagentes após 6 meses de idade (exceto em situações de seguimento terapêutico); e/ou testes terapêuticos reagentes após 18 meses de idade; e/ou títulos em teste não-treponêmico maiores do que os da mãe. Em caso de evidência sorológica apenas, deve ser afastada a possibilidade de sífilis adquirida.

Terceiro critério: todo indivíduo com menos de 13 anos de idade, com teste não-treponêmico reagente a evidência clínica ou líquórica ou radiológica de sífilis congênita.

Quarto critério: toda situação de evidência de infecção pelo *Treponema Pallidum* em placenta ou cordão umbilical e/ou amostra da lesão, biópsia ou necrópsia de criança, aborto ou natimorto

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 diagnóstico

Data dos primeiros sintomas do caso de agravo

Faixa Etária

Faixa etária do paciente por ocasião da notificação (Fx Etaria SINAN – Sistema de Informação de Agravos de Notificação)

Idade detalhada

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

Ano e Semana epidemiológica da notificação - Semanas do calendário epidemiológico padronizado

Sexo

Masculino ou Feminino

Unid Saude Not

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

Fx etária mãe

Faixa etária da mãe por ocasião da notificação (Fx Etaria SINAN – Sistema de Informação de Agravos de Notificação)

Realizou pré-natal

Informa se a mãe realizou pré-natal durante a gravidez do caso notificado - sim, não ou ignorado

UF SP Pré-natal

Sigla da UF de localização da Unidade de Saúde de realização do pré-natal

Mun BR Pré-natal

Município de Notificação do caso, Tabela com Código e nome dos municípios do cadastro do IBGE do Brasil

Mun SP Pré-natal

Município de Notificação do caso, Tabela com Código e nome dos municípios do cadastro do IBGE do Estado de São Paulo

US Pré-natal

Local onde ocorreu o pré-natal se o mesmo aconteceu em unidade de saúde

Sífilis materna

Diagnóstico de sífilis materna firmado laboratorialmente na rotina de pré-natal, Durante o pré-natal ou No momento do parto/curetagem ou Após o parto ou Não realizado ou Ignorado

Esquema de tratamento

Esquema terapêutico adequado significa tratamento realizado de acordo com o esquema preconizado para a fase clínica da sífilis, iniciado a mais de 30 dias antes do parto e cujos títulos baixaram como esperado ou permaneceram com títulos baixos e o parceiro tratado concomitantemente a gestante

Trat parceiro

Informa sobre tratamento para sífilis do(s) parceiro(s) da mãe do caso notificado
Sim, Não ou Ignorado

US Nascimento

Código e nome da unidade de saúde/Hospital onde foi realizado o parto da criança aborto ou óbito da criança

Mun Nascimento BR

Município de Notificação do caso, Tabela com Código e nome dos municípios do cadastro do IBGE do Brasil

Mun Nascimento SP

Município de Notificação do caso, Tabela com Código e nome dos municípios do cadastro do IBGE do Estado de São Paulo

Evolução

Evolução do caso notificado-Vivo, Óbito por sífilis congênita, Óbito por outras causas, Aborto, Natimorto, Ignorado

Diagnóstico Final

Sífilis Congênita Recente

Sífilis Congênita Tardia

Natimorto/Aborto por Sífilis

Descartado