

FICHA DE INVESTIGAÇÃO

GESTANTE HIV + E CRIANÇAS EXPOSTAS

Dados Gerais

1 Tipo de Notificação 2- Individual

2 Data da Notificação

3 Município de Notificação Código (IBGE)

4 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Código

Dados do Caso

5 Agravado **GESTANTE HIV + E CRIANÇAS EXPOSTAS** Código (CID10) **Z 21**

6 Data do Diagnóstico

7 Gestante/Parturiente/Mãe da criança exposta

8 Data de Nascimento

9 Idade D - dias M - meses A - anos

10 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado

11 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado

12 Escolaridade (em anos de estudo concluídos) 1-Nenhuma 2-De 1 a 3 3-De 4 a 7 4-De 8 a 11 5-De 12 e mais 9-Ignorado

13 Número do Cartão SUS

14 Nome da mãe

Dados de Residência

15 Logradouro (rua, avenida,...) Código

16 Número

17 Complemento (apto., casa, ...)

18 Ponto de Referência 19 UF

20 Município de Residência Código (IBGE) Distrito

21 Bairro Código (IBGE)

22 CEP

23 (DDD) Telefone

24 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Urbana/Rural 9 - Ignorado

25 País (se residente fora do Brasil) Código

Dados Complementares do Caso

HIV

26 Evidência laboratorial do HIV: 1 - Teste rápido reagente 2 - Teste definitivo reagente 9 - Ignorado

Antes do pré-natal Durante o pré-natal Durante o parto Após o parto

Cat. de Exposição da Gestante /Parturiente / Puérpera

27 Informações sobre a parceria sexual 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

Parceiro HIV+/AIDS Parceiro Com Múltiplos Parceiros

Com Múltiplos Parceiros Parceiro Usuário de Drogas Injetáveis

Parceiro que Mantém Relações Sexuais Com Homens e Mulheres Parceiro Transfundido

Parceiro Hemofílico

28 Usuário de Drogas Injetáveis 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

29 História de Transfusão de Sangue / Derivados 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

30 Acidente com material biológico com posterior soroconversão 1-Sim 2-Não 3-Não se Aplica 9-Ignorado

31 Transmissão Vertical 1-Sim 2-Não 3-Não se Aplica 9-Ignorado

Pré-Natal

Dados Pré-Natal

32 Município de realização do Pré-Natal Código

33 Unidade de realização do pré-natal: Código

34 Nº da Gestante no SISPRENATAL

35 Idade gestacional da 1ª consulta de pré-natal: semanas

36 Data provável do parto:

37 Caso confirmado de aids: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

38 Em uso de anti-retrovirais para tratamento 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

39 Se realizado profilaxia com anti-retroviral idade gestacional de início semanas

40 Se não fez profilaxia, motivos: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

Não realização do teste anti-HIV Anti-retroviral não disponível

Atraso no resultado do teste anti-HIV Anti-retroviral não oferecido

Recusa da gestante Em uso anti-retroviral para tratamento

Outros motivos: _____

Parto

Dados Parto	41 Município do local do parto Código <input style="width: 90%;" type="text"/>	42 Local de realização do parto: Código <input style="width: 90%;" type="text"/>
	43 Data do parto: <input style="width: 90%;" type="text"/>	44 Idade gestacional: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> semanas
	45 Fez pré-natal? <input type="checkbox"/> 1 - sim 2 - não 9 - Ignorado	46 Se sim, nº consultas: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
	47 Município de realização do pré-natal Código <input style="width: 90%;" type="text"/>	48 Unidade pré-natal Código <input style="width: 90%;" type="text"/>
	49 Tempo total de uso de profilaxia com anti-retrovirais oral (semanas): <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 00 - não usou 99 - Ignorado	
	50 Tempo de ruptura das membranas (horas): <input type="checkbox"/> 1 - menor que 4h 2 - maior que 4h 3 - não se aplica 9 - ignorado	
	51 Evolução da gravidez: <input type="checkbox"/> 1 - Parto Vaginal 2 - Parto Cesáreo 3 - Aborto	52 Gestação múltipla: <input type="checkbox"/> 1 - sim 2 - não
	53 Fez uso de anti-retroviral durante o parto: <input type="checkbox"/> 1 - sim 2 - não 3 - não se aplica 9 - ignorado	
	54 Óbito materno: <input type="checkbox"/> 1 - sim 2 - não	55 Criança: <input type="checkbox"/> 1 - Vivo 2 - Natimorto 3 - Não se aplica
	56 Início da profilaxia com anti-retroviral na criança (horas): <input type="checkbox"/> 1 - nas primeiras 24h 2 - após 24h do nascimento 3 - não se aplica 4 - não realizado 9 - ignorado	

Criança

Dados Criança	57 Município da unidade de acompanhamento Código <input style="width: 90%;" type="text"/>	58 Unidade de acompanhamento da criança: Código <input style="width: 90%;" type="text"/>							
	59 Nome da criança: <input style="width: 90%;" type="text"/>	60 Data de nascimento <input style="width: 90%;" type="text"/>							
	61 Sexo: <input type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> I - Ignorado	62 Município do local de parto Código <input style="width: 90%;" type="text"/>							
	63 Local de nascimento (Unidade de Saúde): <input style="width: 90%;" type="text"/>								
	64 Aleitamento materno: <input type="checkbox"/> 1 - sim 2 - não 9 - ignorado	65 Se sim, tempo (dias): <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>							
	66 Aleitamento cruzado: <input type="checkbox"/> 1 - sim 2 - não 9 - ignorado	67 Se sim, tempo (dias): <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>							
	68 Tempo total de uso de profilaxia com anti-retroviral oral (semanas): <input type="checkbox"/> 1 - menos de 3 2 - de 3 a 5 3 - 6 semanas 4 - não usou 9 - Ignorado								
	69 Utilizou outro anti-retroviral: <input type="checkbox"/> 1 - sim 2 - não 3 - não se aplica 9 - ignorado								
	Dados laboratoriais:								
	70 Carga viral (1ª) <input type="checkbox"/> 1 - sim 2 - não 9 - ignorado	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">Data da coleta</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Resultado</th> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 - detectável 2 - indetectável</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 - detectável 2 - indetectável</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1 - detectável 2 - indetectável</td> </tr> </table>	Data da coleta	Resultado	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 - detectável 2 - indetectável	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 - detectável 2 - indetectável	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Data da coleta	Resultado								
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 - detectável 2 - indetectável								
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 - detectável 2 - indetectável								
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 - detectável 2 - indetectável								
71 Carga viral (2ª) <input type="checkbox"/> 1 - sim 2 - não 9 - ignorado									
72 Carga viral (3ª) <input type="checkbox"/> 1 - sim 2 - não 9 - ignorado									
73 Sorologia anti-HIV aos 18 meses Data da coleta <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 - reagente 2 - não reagente 3 - inconclusivo 4 - não realizado 9 - ignorado								
74 Encerramento do caso <input type="checkbox"/> 1 - infectada 2 - não infectada 3 - indeterminada 4 - perda de seguimento 5 - Óbito									
75 Se óbito, data: <input style="width: 90%;" type="text"/>									
76 Causa do óbito relacionada à aids: <input type="checkbox"/> 1 - sim 2 - não 9 - ignorado									
77 Responsável pelo preenchimento: <input style="width: 90%;" type="text"/>	78 Data: <input style="width: 90%;" type="text"/>								