

Definição de caso:

Primeiro Critério:

- criança cuja mãe apresente durante o pré-natal ou no momento do parto, testes para sífilis não treponêmico reagente com qualquer titulação E teste treponêmico reagente, que não tenha sido tratada ou tenha recebido tratamento inadequado.
- criança cuja mãe não foi diagnosticada com sífilis durante a gestação e, na impossibilidade da maternidade realizar o teste treponêmico, apresenta teste não treponêmico reagente com qualquer titulação no momento do parto.
- criança cuja mãe apresente teste treponêmico reagente e teste não treponêmico não reagente no momento do parto sem registro de tratamento prévio.

Segundo Critério:

- Todo indivíduo com menos de 13 anos de idade com pelo menos uma das seguintes evidências sorológicas:
- titulações ascendentes (testes não treponêmicos);
 - testes não treponêmicos reagentes após 06 meses de idade (exceto em situação de seguimento terapêutico);
 - testes treponêmicos reagentes após 18 meses de idade;
 - títulos em teste não treponêmico maiores do que os da mãe, em lactentes;
 - teste não treponêmico reagente com pelo menos uma alteração clínica, líquórica ou radiológica de sífilis congênita.

Terceiro Critério:

Aborto ou natimorto cuja mãe apresente testes para sífilis não treponêmico reagente com qualquer titulação ou teste treponêmico reagente, realizados durante o pré-natal, no momento do parto ou curetagem, que não tenha sido tratada ou tenha recebido tratamento inadequado.

Quarto Critério:

Toda situação de evidência de infecção pelo Treponema pallidum em placenta ou cordão umbilical e/ou amostra da lesão, biópsia ou necropsia de criança, aborto ou natimorto.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		3 Data da Notificação		
	2 Agravado/doença SÍFILIS CONGÊNITA		Código (CID10) A 5 0.9		
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)		
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data do Diagnóstico	
Notificação Individual	8 Nome do Paciente			9 Data de Nascimento	
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 6 - Não se aplica	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado	
	14 Escolaridade 10 - Não se aplica			10	
	15 Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe		
Dados de Residência	17 UF	18 Município de Residência	Código (IBGE)	19 Distrito	
	20 Bairro		21 Logradouro (rua, avenida,...)		
	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 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		
			30 País (se residente fora do Brasil)		
Dados Complementares					
Antecedentes Epid. da gestante / mãe	31 Idade da mãe Anos		32 Raça/cor da mãe 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado		
	33 Ocupação da mãe		34 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica		
	35 Realizou Pré-Natal nesta gestação 1-Sim 2-Não 9-Ignorado		36 UF	37 Município de Realização do Pré-Natal Código (IBGE)	
	38 Unidade de Saúde de realização do pré-natal		Código		
	39 Diagnóstico de sífilis materna 1 - Durante o pré-natal 2 - No parto/curetagem 3 - Não realizado 9 - Ignorado				

Dados do Lab. da gestante / mãe	40	Teste não treponêmico no parto/curetagem 1-Reagente 2-Não reagente 3-Não realizado 9-Ignorado	<input type="checkbox"/>	41	Título 1:	42	Data	
	43	Teste treponêmico no parto/curetagem 1-Reagente 2-Não reagente 3-Não realizado 9-Ignorado	<input type="checkbox"/>					
Trat. da gestante / mãe	44	Classificação Clínica da mãe 1 - Primária 2 - Secundária 3 - Terciária 4 - Latente 9 - Ignorado	<input type="checkbox"/>					
	45	Esquema de Tratamento da mãe 1 - Penicilina G benzantina 2.400.000 UI 2 - Penicilina G benzantina 4.800.000 UI 3 - Penicilina G benzantina 7.200.000 UI 4 - Outro esquema 5 - Não realizado 9 - Ignorado	<input type="checkbox"/>					
	46	Data do Início do Tratamento	<input type="checkbox"/>	47	Tratamento materno 1- Adequado 2- Inadequado 3- Não realizado 9- Ignorado	<input type="checkbox"/>	48	Parceiro(s) sexual(ais) 1-Com sífilis tratada 2-Com sífilis não tratada 3-Sem sífilis 4-Sem parceiro 9-Ignorado
Ant. Epidem. da Criança	49	UF	50	Município de nascimento / aborto / natimorto	Código (IBGE)			
	51	Local de Nascimento (Maternidade/Hospital)				Código		
Dados do Laboratório da Criança	52	Teste não treponêmico - Sangue Periférico 1-Reagente 2-Não reagente 3-Não realizado 4 - Não se aplica 9-Ignorado	<input type="checkbox"/>	53	Título 1:	54	Data	
	55	Teste treponêmico (após 18 meses) 1-Reagente 2-Não reagente 3-Não realizado 4 - Não se aplica 9-Ignorado	<input type="checkbox"/>	56	Data			
	57	Teste não treponêmico - Líquor 1-Reagente 2-Não reagente 3-Não realizado 4 - Não se aplica 9-Ignorado	<input type="checkbox"/>	58	Título 1:	59	Data	
	60	Titulação ascendente 1 - Sim 2 - Não 3 - Não realizado 4 - Não se aplica 9-Ignorado	<input type="checkbox"/>	61	Identificação do <i>Treponema pallidum</i> em microscopia 1 - Sim 2 - Não 3 - Não realizado 9-Ignorado			
	62	Alteração Liquórica 1 - Sim 2 - Não 3 - Não realizado 4 - Não se aplica 9-Ignorado	<input type="checkbox"/>	63	Alteração do Exame Radiológico de Ossos Longos da Criança 1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado			
	64	Diagnóstico Clínico 1 - Assintomático 2 - Sintomático 3 - Não se aplica 9 - Ignorado	<input type="checkbox"/>	65				
Dados Clínicos da Criança	Presença de sinais e sintomas 1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado <input type="checkbox"/> Prematuro <input type="checkbox"/> Baixo peso ao nascer <input type="checkbox"/> Anemia <input type="checkbox"/> Icterícia <input type="checkbox"/> Esplenomegalia <input type="checkbox"/> Osteocondrite <input type="checkbox"/> Pseudoparalisia <input type="checkbox"/> Rinite muco-sanguinolenta <input type="checkbox"/> Hepatomegalia <input type="checkbox"/> Lesões Cutâneas <input type="checkbox"/> Outro _____							
Tratamento	66							
Esquema de tratamento 1 - Penicilina G cristalina 100.000 a 150.000 UI/Kg/dia - 10 dias 4 - Outro esquema _____ 2 - Penicilina G procaína 50.000 UI/Kg/dia - 10 dias 5 - Não realizado 3 - Penicilina G benzatina 50.000 UI/Kg/dia 9 - Ignorado								
Evolução	67							
Evolução do Caso 1 - Vivo 2 - Óbito por sífilis congênita 3 - Óbito por outras causas 4 - Aborto 5 - Natimorto 9 - Ignorado								
Investigador	Município / Unidade de Saúde						68	Data do Óbito
	Nome						Código da Unid. de Saúde	
Função				Assinatura				