



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.NHE.010 - Página 1/6	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE AIDS ADULTO	Emissão: 12/10/2021 Versão: 1.0	Próxima revisão: 12/10/2023

1. OBJETIVO

Padronizar a realização da notificação e investigação pela equipe do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE) dos casos confirmados de **Acquired Immunodeficiency Syndrome** (AIDS) em **Pacientes Adultos** internos nas Unidades ou em acompanhamento no Serviço de Assistência Especializada Materno Infantil (SAEMI) do Hospital Universitário Lauro Wanderley (HULW), garantindo a uniformização das ações, com vistas à garantia da qualidade das informações coletadas. Para fins de padronização, são considerados pacientes adultos, os com idade igual ou superior a 13 anos.

2. MATERIAL

- **Ficha de Notificação/Investigação AIDS Adulto** (Anexo A);
- Caneta esferográfica preta ou azul para anotação;
- Prontuário do paciente (quando interno);
- Equipamento de Proteção Individual (EPI): jaleco, máscara cirúrgica ou máscara tipo respirador particulado (N95 ou equivalente) caso o paciente se encontre em isolamento respiratório por aerossóis, gorro;
- Computador com acesso à internet;
- Aplicativo SINAN Net disponível na área de trabalho do computador.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

3.1. Para notificação/investigação do paciente quando estiver interno nas Clínicas:

- Adquirir a **Ficha de Notificação/Investigação AIDS Adulto** e caneta esferográfica preta ou azul. A ficha em apreço se encontra disponível no NHE e pelo link: [AIDS ADULTO](#) para posterior impressão;
- Dirigir-se à clínica em que o paciente se encontra internado;
- Identificar-se como notificador do NHE ao Enfermeiro Plantonista;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.NHE.010 - Página 2/6	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE AIDS ADULTO	Emissão: 12/10/2021 Versão: 1.0	Próxima revisão: 12/10/2023

- Solicitar acesso ao prontuário do paciente;
- Coletar os dados necessários conforme os itens constantes na ficha de Notificação/Investigação;
- Preencher corretamente a **Ficha de Notificação/Investigação AIDS Adulto** com todos os dados de identificação e clínico-epidemiológicos contidos no prontuário do paciente;
- Realizar entrevista com o paciente para coleta dos dados necessários ao correto preenchimento da Ficha de Notificação/Investigação, quando os mesmos não forem localizados no prontuário, respeitando a privacidade do paciente e família;
- Realizar Higienização das mãos conforme POP.CCIH.001 – Higienização das mãos, disponível no link: [POP.CCIH.001](#), bem como paramentar-se com os EPIs necessários, anteriormente à entrevista caso a mesma seja necessária;
- Encaminhar a Ficha de Notificação/Investigação preenchida para o NHE;
- Inserir a numeração da notificação do caso na parte superior da Ficha de Notificação/Investigação localizada na tabela sequencial de números de notificação contida na prancheta sobre a mesa central, excluindo o número de notificação utilizado da tabela mencionada;
- Acessar o Sistema de Notificação de Agravos de Notificação (SINAN Net) na área de trabalho do Computador;
- Digitar e “SALVAR” os dados coletados no sistema supracitado;
- Xerocopiar a Ficha de Notificação/Investigação após a inserção dos dados no SINAN Net e carimbar “DIGITADO”, na ficha original e na cópia impressa;
- Arquivar cópia xerográfica na Pasta “NOTIFICAÇÃO - AIDS ADULTO, no NHE, em ordem cronológica;
- Enviar Ficha de Notificação/Investigação original digitada no SINAN Net, mediante protocolo, ao SAEMI.

3.2. Para notificação/investigação dos casos confirmados em acompanhamento no SAEMI:

- Dirigir-se ao SAEMI;
- Identificar-se como Notificador do NHE ao Enfermeiro Plantonista;
- Solicitar acesso à(s) Ficha(s) de Notificação/Investigação do(s) paciente(s), previamente preenchidas;
- Assinar protocolo do SAEMI mediante conferência da(s) ficha(s) de



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.NHE.010 - Página 3/6	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE AIDS ADULTO	Emissão: 12/10/2021 Versão: 1.0	Próxima revisão: 12/10/2023

Notificação/Investigação recebidas;

- Encaminhar a(s) Ficha(s) de Notificação/Investigação preenchidas para o NHE;
- Inserir a numeração da notificação do caso na parte superior da Ficha de Notificação/Investigação localizada na tabela sequencial de números de notificação contida na prancheta sobre a mesa central, excluindo (rasurando) o número de notificação utilizado da tabela mencionada;
- Acessar o Sistema de Notificação de Agravos de Notificação (SINAN Net) na área de trabalho do Computador;
- Digitar e “SALVAR” os dados contidos na(s) Ficha(s) de Notificação/Investigação no sistema supracitado;
- Xerocopiar a(s) Ficha(s) de Notificação/Investigação após a inserção dos dados no SINAN Net e carimbar “DIGITADO” na ficha original e na sua respectiva cópia;
- Arquivar cópia xerográfica na Pasta “NOTIFICAÇÃO - AIDS ADULTO”, no NHE, em ordem cronológica;
- Enviar a(s) Ficha(s) de Notificação/Investigação original digitada no SINAN Net, mediante protocolo da UVS, ao SAEMI.

4. REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância Epidemiológica. Sistema de Informação de Agravos de Notificação – Sinan: normas e rotinas / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância Epidemiológica. http://portalsinan.saude.gov.br/images/documentos/Agravos/AidsAdulto/Aids_adulto_v5.pdf (acessado em 12/Out/2021).

EBSERH. Norma 001: Trata da Elaboração e Controle de Documentos Institucionais. Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, V.2, 2019.

MARTINS.D.L; MAIA, F.S.B; DANTAS, V.P.C. Elaboração Operacional Padrão sobre Higienização das mãos. João Pessoa: Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares- HULW, 2019.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.NHE.010 - Página 4/6	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE AIDS ADULTO	Emissão: 12/10/2021 Versão: 1.0	Próxima revisão: 12/10/2023

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
1	12/10/2021	Elaboração do Documento.

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte

Elaboração Enfª Ana Flavia Ferreira Amorim Enfº Mestre Carlos Cesar Silva Alves Enfª Emmy Karol Morais de Oliveira Enfª Mestra Francisca das Chagas Alves de Almeida Téc. em Enfermagem Jordânia Gomes Fernandes Enfª Jackeline Ferreira Gomes Enfª Miriam Suzane Holanda de Almeida Shayene Vieira Ribeiro	Data: 12/10/2021
Revisão Enfº Arleide Azevedo Almeida da Silva	Data: 30/10/2021
Validação Enfª Drª Larycia Vicente Rodrigues	Data: 04/11/2021
Aprovação Francisco Bernardino da Silva Neto Chefe da Unidade de Vigilância em Saúde SIAPE 1486506 Dr. Francisco Bernardino da Silva Neto Médico Infectologista – Chefe da UVS/Ebserh/HULW-UFPB	Data: 04/11/2021



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.NHE.010 - Página 5/6	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE AIDS ADULTO	Emissão: 12/10/2021 Versão: 1.0	Próxima revisão: 12/10/2023

ANEXO

Anexo A – Ficha de Notificação/Investigação de Aids Adulto (FRENTE)

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

SINAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO AIDS (Pacientes com 13 anos ou mais)

Nº

Definição de caso: Para fins de notificação entende-se por caso de aids o indivíduo que se enquadra nas definições adotadas pelo Ministério da Saúde. Os critérios para caracterização de casos de aids estão descritos em publicação específica do Ministério da Saúde (www.aids.gov.br).

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 Agravo/doença AIDS	Código (CID10) B 24	3 Data da Notificação
	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 9 - Ignorado	12 Gestante 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional/ignorado 5 - Não 6 - Não se aplica 9 - Ignorado	13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado
	14 Escolaridade 3 - 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	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,...)		Código
	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 do Caso			
Antecedentes Epidemiológicos	31 Ocupação			
	Provável modo de transmissão			
	32 Transmissão vertical 1 - Sim 2 - Não foi transmissão vertical 9 - Ignorado	33 Sexual 1 - Relações sexuais com homens 2 - Relações sexuais com mulheres 3 - Relações sexuais com homens e mulheres 4 - Não foi transmissão sexual 9 - Ignorado		
	34 Sanguínea 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	Uso de drogas injetáveis Tratamento/hemotransfusão para hemofilia	Transfusão sanguínea Acidente com material biológico com posterior soroc conversão até 6 meses	
	Informações sobre transfusão/acidente			
35 Data da transfusão/acidente	36 UF	37 Município onde ocorreu a transfusão/acidente	Código (IBGE)	
38 Instituição onde ocorreu a transfusão/acidente				
39 Após investigação realizada conforme algoritmo do PN DST/AIDS, a transfusão/acidente com material biológico foi considerada causa da infecção pelo HIV? 1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica				
Dados de Laboratório	40 Evidência laboratorial de infecção pelo HIV 1 - Positivo/reagente 2 - Negativo/não reagente 3 - Inconclusivo 4 - Não realizado 5 - Indeterminado 9 - Ignorado			
	Data da coleta		Data da coleta	
	Teste de triagem	Teste rápido 1	Teste rápido 2	Teste rápido 3

Aids em pacientes com 13 anos ou mais Sinan NET SVS 08/06/2006



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.NHE.010 - Página 6/6	
Título do Documento	NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOS CASOS DE AIDS ADULTO	Emissão: 12/10/2021	Próxima revisão: 12/10/2023
		Versão: 1.0	

Anexo A – Ficha de Notificação/Investigação de Aids Adulto (VERSO)

Critérios de definição de casos de aids	41 Critério Rio de Janeiro/Caracas 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado <input type="checkbox"/> Sarcoma de Kaposi (10) <input type="checkbox"/> Caquexia ou perda de peso maior que 10% (2)* <input type="checkbox"/> Tuberculose disseminada/extra-pulmonar/não cavitária (10) <input type="checkbox"/> Astenia maior ou igual a 1 mês (2)* <input type="checkbox"/> Candidose oral ou leucoplasia pilosa (5) <input type="checkbox"/> Dermatite persistente (2) <input type="checkbox"/> Tuberculose pulmonar cavitária ou não especificada (5) <input type="checkbox"/> Anemia e/ou linfopenia e/ou trombocitopenia (2) <input type="checkbox"/> Herpes zoster em indivíduo menor ou igual a 60 anos (5) <input type="checkbox"/> Tosse persistente ou qualquer pneumonia (2)* <input type="checkbox"/> Disfunção do sistema nervoso central (5) <input type="checkbox"/> Linfadenopatia maior ou igual a 1cm, maior ou igual a 2 sítios extra-inguinais e por tempo maior ou igual a 1 mês (2) <input type="checkbox"/> Diarréia igual ou maior a 1 mês (2) <input type="checkbox"/> Febre maior ou igual a 38°C por tempo maior ou igual a 1 mês (2)* *Excluída a tuberculose como causa
	42 Critério CDC adaptado 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado <input type="checkbox"/> Câncer cervical invasivo <input type="checkbox"/> Leucoencefalopatia multifocal progressiva <input type="checkbox"/> Candidose de esôfago <input type="checkbox"/> Linfoma não Hodgkin e outros linfomas <input type="checkbox"/> Candidose de traquéia, brônquios ou pulmão <input type="checkbox"/> Linfoma primário do cérebro <input type="checkbox"/> Citomegalovirose (exceto fígado, baço ou linfonodos) <input type="checkbox"/> Micobacteriose disseminada exceto tuberculose e hanseníase <input type="checkbox"/> Criptococose extrapulmonar <input type="checkbox"/> Pneumonia por <i>Pneumocystis carinii</i> <input type="checkbox"/> Criptosporidiose intestinal crônica > 1 mês <input type="checkbox"/> Reativação de doença de Chagas (meningoencefalite e/ou miocardite) <input type="checkbox"/> Herpes simples mucocutâneo > 1 mês <input type="checkbox"/> Salmonelose (sepsis recorrente não-tifóide) <input type="checkbox"/> Histoplasmose disseminada <input type="checkbox"/> Toxoplasmose cerebral <input type="checkbox"/> Isosporidiose intestinal crônica > 1 mês <input type="checkbox"/> Contagem de linfócitos T CD4+ menor que 350 cel/mm ³
	43 Critério óbito - Declaração de óbito com menção de aids, ou HIV e causa de morte associada à imunodeficiência, sem classificação por outro critério após investigação 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/>
Trat.	44 UF 45 Município onde se realiza o tratamento Código (IBGE) 46 Unidade de saúde onde se realiza o tratamento Código
Evolução	47 Evolução do caso <input type="checkbox"/> 48 Data do Óbito 1 - Vivo 2 - Óbito por Aids 3 - Óbito por outras causas 9 - Ignorado
Inv. investigador	Nome Função Assinatura

Aids em pacientes com 13 anos ou mais. Sinan NET SVS 08/05/2006