



Ficha de Investigação Toxoplasmose Gestacional-CID-O 98-6

SINAN:

Definição de Caso suspeito:

- () Gestante que apresentar resultado para IgM anti –T. gondii reagente ou indeterminado;
- () Gestante que apresentar história compatível com toxoplasmose;
- () Gestante que apresentar USG obstétrica ou exame de imagem sugestivo para toxoplasmose congênita;
- () Qualquer gestante identificada em situações de surto de toxoplasmose

1-UF: 2-Município de Notificação

3-Unidade Notificadora:

4-Data da Notificação : ___/___/___

Notificação Individual

5-Nome do Paciente: _____

6-Data de Nascimento: : ___/___/___ 7-Idade _____

8-Cor: () 1-branco 2-preto 3- amarelo 4- pardo 5- indígena 9-ignorado

9-Escolaridade () 0-analfabeto 1-Ensino Fundamental Incompleto 2-Ensino Fundamental Completo 3-Ensino médio incompleto 4-Ensino médio completo 5- Ensino Superior Incompleto 6-Ensino Superior Completo 9- Ignorado

10-Número do Cartão SUS _____

11-Nome da Mãe: _____

Dados da Residência

12-Endereço _____

13-CEP _____ 14-Telefone () _____

Dados Complementares da Gestante

15-Ocupação: _____

16-Idade Gestacional na 1ª sorologia () 1- 1ª Trimestre 2- 2ª Trimestre 3- 3ª Trimestre 9- IG ignorada

17-Idade Gestacional na 1ª USG: _____ semanas e _____ dias Data: ___/___/___

18-DPP (Data Provável do Parto) ___/___/___



19-USG fetal () normal () alterado () não realizado 1-sim 2-não

20-Local de realização do Pré-Natal () Particular / Convênio () UBS _____ 1-sim 2- não

21-Sintomas na Gestação: () Febre () Artralgia () Adenomegalia intra abdominal () Hepatomegalia () Cefálea () Rash/Exantema () Adenomegalia periférica () Esplenomegalia () Mialgia () Sintomas Respiratórios () Assintomática 1- sim 2- não 9- ignorado

22-Risco de Exposição

() Consumo de água de fonte não segura (ex. poço, bica e bebedouro) () Comeu carne crua ou mal passada () Contato com gatos () Contato com solos () Tem hábito de fazer refeição fora de casa () Caso semelhante (surto) 1- sim 2- não 9- ignorado

23-Viagem ou outra procedência 21 dias antes do primeiro resultado IgM reagente () 1-sim 2- não 9- ignorado Se sim, qual ? _____

24-Dados Laboratoriais

Data 1º coleta ___/___/___ Resultados () IgM Elisa (_____) () IgG Elisa (_____)

Data 2º coleta ___/___/___ Resultados () IgM Elisa (_____) () IgG Elisa (_____)

Data 3º coleta ___/___/___ Resultados () IgM Elisa (_____) () IgG Elisa (_____)

1-Reagente 2- Não Reagente 3- Indeterminado 9- Ignorado

25-Teste de Avidéz

() 1- Alta 2- Baixa 3- Indeterminada 4- Não Realizada

26-Esquema de Tratamento

() Sulfadiazina, Pirimetamina, Ácido Fólinico 1- sim 2- não 9- Ignorado

() Espiracimicina

() Clindamicina, Pirimetamina, Ácido Fólinico

27-Data de Início de Tratamento ___/___/___

28-Data do Final de Tratamento ___/___/___

Investigador : _____



Conclusão- Exclusivo para preenchimento pela Vigilância

29-Classificação Final da Gestação ()

1-Confirmado 2- Provável 3- Possível 4-Improável 5- Descartado 9- Ignorado

30-Aborto na gestação atual () 1-sim 2- não 9-ignorado IG: ___sem ___dias

31- Evolução () 1- Cura 2-Óbito 9- Ignorado

Data do Encerramento: ____/____/____

Profissional da Vigilância_____