

Guia para notificação de doença de Chagas crônica (DCC)



E-SUS Notifica



Elaboração:

Aline Gouveia da Silva Emily Maviana da Trindade Santos Fernanda Carolina de Medeiros Mayara Maia Lima Milton Martins de Lima Neto Swamy Lima Palmeira Veruska Maia da Costa Atualizado em 22/05/2024.

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO	. 3
1.DEFINIÇÃO DE CASO DE DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA	. 6
1.1. Suspeito:	. 6
1.2. Confirmado:	. 7
2.NOTIFICAÇÃO	10
2.1. Sistema de notificação	10
2.1.1 Acesso e perfis de usuários	11
Passo a passo para o cadastro no gov.br	12
Primeiro acesso ao e-SUS Notifica com a validação GOV.BR	16
Solicitação por usuários que já possuem acesso a outros formulários	20
Gestão de usuários	22
Aprovação de usuários	24
2.2. Tipos de entrada de casos crônicos no e-SUS	25
2.3. Ficha de notificação	26
2.3.1 Bloco de notificação	27
2.3.2. Bloco de acompanhamento e busca ativa	30
2.3.3. Bloco de encerramento	33
3. EXPORTAÇÃO DOS DADOS	36
4.ROTINA DE MONITORAMENTO PELOS GESTORES E ENCERRAMENTO DOS CASOS	11
5.INDICADORES	18
ANEXO A – MODELO DE TERMO DE RESPONSABILIDADE	19
ANEXO B - FICHA DE DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA	50
ANEXO C – INSTRUTIVO	53
ANEXO D – CLASSIFICAÇÃO DA DCC EM ESTÁGIOS EVOLUTIVOS	59





INTRODUÇÃO

A doença de Chagas (DC) (ou Tripanossomíase americana) é a infecção causada pelo protozoário *Trypanosoma cruzi* e representa uma condição crônica reconhecida formalmente há mais de um século e que traz consigo o caráter de acometer populações negligenciadas, sendo o Brasil um dos principais países endêmicos.

A DC apresenta uma fase aguda (doença de Chagas aguda – DCA) que pode ser sintomática ou não, e uma fase crônica, que pode se manifestar nas formas indeterminada (assintomática), cardíaca, digestiva ou cardiodigestiva (Figura 01).



Figura 1. História natural da DC. Adaptado de: Rassi A Jr, Rassi A, Marin-Neto JA. Chagas disease. Lancet. 2010 Apr 17;375(9723):1388-402. doi: 10.1016/S0140-6736(10)60061-X. PMID: 20399979.

Estima-se, no cenário epidemiológico atual, que os casos de transmissão vetorial ou transfusional no século XX e início do XXI tenham resultado em uma coorte de milhões de pessoas infectadas por *Trypanosoma cruzi* nas diferentes regiões.

Conforme estimativa de que 60% das pessoas com infecção por *T. cruzi* permanecem na forma indeterminada, e de que 30% e 10% evoluirão para forma cardíaca e digestiva, respectivamente, existiriam em 2020 no Brasil, na população acima de 25 anos, considerando as projeções das estimativas de prevalência de infecção por *T. cruzi* (Tabela 01):

• 819.351 pessoas na forma indeterminada;



- 409.676 pessoas na forma cardíaca;
- 136.559 pessoas na forma digestiva.

A Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) de 2019, inquérito de base domiciliar realizado em parceria com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), apontou cerca de 660 mil pessoas no Brasil que referiram diagnóstico de doença de Chagas alguma vez na vida (Tabela 02).

Tabela 1. Projeções das estimativas de prevalência de infecção por *Trypanosoma cruzi* e da doença de Chagas na fase crônica indeterminada, cardíaca e digestiva no Brasil. Brasil, 2015 e 2020.

Ano	Fai	ixa etária de Re	eferência	Esti nú F in	mativa do Imero de Dessoas fectadas	Estimativ indeter	a de casos minados	Estimativ casos co forma care	a de E m a díaca	stimativa de o forma dig	casos com a gestiva
	Faixa etária	População	%	Infecção 1,02%	Infecção 2,4%	Infecção 1,02%	Infecção 2,4%	Infecção 1,02%	Infecção 2,4%	Infecção 1,02%	Infecção 2,4%
2015	≥20	139.901.357	68,4	1.426.994	3.357.633	856.196	2.014.580	428.098	1.007.290	142.699	335.763
2020	≥25	133.880.929	63,1	1.365.585	3.213.142	819.351	1.927.885	409.676	963.943	136.559	321.314

Fonte: adaptado de DIAS, et al (2016) DIAS JCP, et al. Il Consenso Brasileiro em Doença de Chagas, 2015. Epidemiol Serv Saúde. 2016;25 (n₀esp):7-86. Nota: Parâmetros para estimativas (mínima e máxima) da prevalência de infecção por *T. cruzi* e grupos etários de referência –PAHO, 2006 (http://ops-uruguay.bvsalud.org/pdf/chagas19.pdf); Martins-Melo e colaboradores, 2014₃₂.

Tabela 2. Total de pessoas de 18 anos ou mais de idade que referiram diagnóstico médico de doença de Chagas, com indicação do intervalo de confiança de 95%, segundo as Grandes Regiões. Brasil, 2019.

Crandes Desiãos	Total	Intervalo de co	nfiança de 95%
Grandes Regiões	TOTAL	Limite inferior	Limite superior
Norte	37,456	22,674	52,239
Nordeste	170,817	122,413	219,222
Sudeste	226,606	151,960	301,252
Sul	88,984	53,891	124,076
Centro-Oeste	135,910	98,769	173,052
Brasil	659,774	556,118	763,430

Fonte: IBGE, Diretoria de Pesquisas, Coordenação de Trabalho e Rendimento, Pesquisa Nacional de Saúde - 2019.

Além disso, a partir da década de 90, na região Norte, área anteriormente considerada não endêmica, a DC em fase aguda adquiriu importância em saúde pública, com expressão nacional, em virtude das inusitadas condições epidemiológicas de transmissão concorrentes. Considerando, portanto, a clássica premissa de que para cada caso agudo





aconteçam vinte casos silenciosos (transmissão inaparente) de DC, também é válida para esta região a imediata mensuração da condição de portadores crônicos. Isso porque, a despeito da transmissão concorrente ser indireta (oral), os vetores não domiciliados quase sempre estão envolvidos, expressando um potencial de transmissão silenciosa em níveis até o momento não mensurados.

Portanto, demonstra-se a importância de esforços para articulação das ações de vigilância em saúde, com envolvimento multissetorial, principalmente no eixo da participação efetiva da rede assistencial do Sistema Único de Saúde (SUS). Neste sentido, um grande avanço conquistado em 2020 foi a inserção da fase crônica (DCC) como notificação compulsória nacionalmente (Portaria nº 1.061 de 18 de maio de 2020), visto que, anteriormente, somente a fase aguda estava incluída na Lista Nacional de Doenças de Notificação Compulsória e Imediata.

O presente guia tem como objetivo orientar os fluxos quanto a notificação dos casos de doença de Chagas crônica e inserção no e-SUS Notifica do formulário de notificação 'Chagas crônica'. Nesse sentido, ressalta-se a necessidade de qualificar as possíveis portas de entrada dos casos de DC, tanto para melhorar a oportunidade de suspeição e detecção dos casos, quanto para práticas e processos de acolhimento.

As pessoas na fase crônica da DC em geral tomam conhecimento do diagnóstico ao doar sangue; submeter-se à avaliação médica pré-admissional em uma empresa, ou ainda, quando já apresentam sintomas indicativos de alteração cardiovascular ou digestiva, e buscam atendimento médico em serviços de atenção ambulatorial especializada.

É necessário qualificar as portas usuais, humanizando o processo de triagem nos serviços de hemoterapia e integração destes com a equipe de vigilância em saúde para encaminhamento de doadores com resultados reagentes e realização de sorologia em familiares dos casos confirmados. Além disso, considerando as estimativas de prevalência, fazem-se preponderantes estratégias de ampliação da oferta de diagnóstico e tratamento, principalmente por rastreamento e busca ativa na atenção primária em saúde.

Neste processo, também podem-se agregar as análises de dados disponíveis em sistemas de informação como: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM); Sistema de Internação Hospitalar (SIH); Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e o Sistema de Informação da Atenção Básica (SISAB).

A partir dos sistemas de informação nacionais, foi proposta a construção de um <u>índice</u> <u>de vulnerabilidade para DCC</u> com objetivo de demonstrar as áreas de maior potencial de morbimortalidade da doença em sua fase crônica, associada a um cenário de limitações de acesso aos serviços de saúde, implicando em baixa suspeição e detecção de casos crônicos e na qualidade de vida das pessoas afetadas pela doença.





1.DEFINIÇÃO DE CASO DE DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA

1.1. Suspeito:

Baseada preliminarmente nos achados clínicos e na história epidemiológica. Na forma cardíaca, existem evidências de acometimento cardíaco de possível evolução para miocardiopatia dilatada, insuficiência cardíaca congestiva (ICC), arritmias graves e eventos cardioembólicos. Já a forma digestiva manifesta-se pelo acometimento do esôfago e do intestino grosso levando ao aparecimento de megaesôfago e megacólon, respectivamente.

Contudo, parte dos casos não apresenta síndrome clínica específica, devendo ser considerados os seguintes contextos de risco e vulnerabilidade para suspeição:

- Ter residido, ou residir, em área com relato de presença de vetor transmissor da doença de Chagas ou ainda com reservatórios animais (silvestres ou domésticos) com registro de infecção por *T. cruzi*,
- Ter residido ou residir em habitação onde possa ter ocorrido o convívio com vetor transmissor (barbeiro) (principalmente casas de estuque, taipa sem reboco, sapê, pau-a-pique, de madeira e suspensas em rios nos cenários ribeirinhos da Amazônia, entre outros modos de construção que permitam a colonização por triatomíneos e/ou sua aproximação por fatores físicos diversos);
- Residir ou ser procedente de área com registro de transmissão ativa de *T. cruzi* ou com histórico epidemiológico sugestivo da ocorrência da transmissão da doença no passado, como consumo frequente de frutos *in natura* ou carne de caça no contexto da região amazônica.
- Ter realizado transfusão de sangue ou hemocomponentes antes de 1992;
- Ter familiares que tenham diagnóstico de doença de Chagas, em especial mães e/ou irmão (s) com infecção comprovada por *T. cruzi*.

Ressalta-se a recomendação do PCDT para realização de rastreamento de gestantes que se enquadrem nos contextos de risco, junto aos exames realizados no pré-natal. E, no PCDT para Manejo da Infecção pelo HIV em Adultos, recomenda-se a realização de sorologia para DC em toda pessoa infectada pelo HIV e com história epidemiológica compatível com infecção por *T. cruzi*.

Também se destacam as recomendações das políticas nacionais de triagem de candidatos à doação de sangue e de órgãos sólidos. A atual normativa institui que todo candidato à doação de sangue dever ser testado para doença de Chagas e, aquele com antecedente epidemiológico de contato domiciliar com triatomíneo em área endêmica ou com diagnóstico clínico ou laboratorial de doença de Chagas, deve ser considerado doador inapto definitivo (Portaria nº 158, de 4 de fevereiro de 2016).





Além disso, a triagem para DC deve ser realizada em todos os potenciais doadores falecidos de órgãos, tecidos, células ou partes do corpo e para fins de inscrição dos potenciais receptores de órgãos no CTU, conforme anexo I - Sistema Nacional de Transplantes (SNT) (Origem: PRT MS/GM 2600/2009) da Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de setembro de 2017.

Apesar da redução de casos em fase aguda, estes ainda ocorrem na maioria dos estados brasileiros (considerando os últimos 10 anos), e é importante ter em conta as definições de caso também nesta fase, para avaliação correta quanto à suspeição, avaliando-se criteriosamente os aspectos clínicos e epidemiológicos. A Figura 02 demonstra, conforme as diferentes formas de transmissão e aspectos de temporalidade e sintomas, como podemos classificar um caso como suspeito de fase aguda ou crônica.

1.2. Confirmado:

Indivíduo, sem suspeita clínico-epidemiológica de fase aguda, com exames sorológicos reagentes por dois métodos distintos ou com diferentes preparações antigênicas para detecção de IgG, ou exame direto (identificação do parasito), ou achados necroscópicos compatíveis para T. cruzi OU óbito investigado pela vigilância sem oportunidade da coleta de exames laboratoriais.

Atenção: Para fase crônica, apenas óbitos podem ser confirmados por critério clínicoepidemiológico.

Ressalta-se a possibilidade de reativação da DC em indivíduo imunossuprimido com diagnóstico prévio de fase crônica, caracterizada pela presença do parasito em exame direto no sangue ou secreções biológicas, associado à meningoencefalite e/ou miocardite aguda.

CID 10*
B57.2 - Doença de Chagas com comprometimento cardíaco
B57.3 - Doença de Chagas com comprometimento aparelho digestivo
B57.4 - Doença de Chagas com comprometimento do sistema nervoso
B57.5 - Doença de Chagas com comprometimento de outros órgãos
K23.1 - Megaesôfago na doença de Chagas
K93.1 - Megacólon na doença de Chagas

Tabela 03. Códigos CID-10 referentes à doence de Chagas crônica

*Não há código específico para a forma indeterminada na CID-10, sugere-se usar nesse caso apenas B57, sem as categorias







Figura 2. Avaliação da suspeição de fase aguda (DCA) versus fase crônica (DCC) da doença de Chagas





Figura 03. Fluxograma para diagnóstico da doença de Chagas na fase crônica por critérios laboratoriais

Fonte: Guia VS. HAI: Hemaglutinação; CMIA: Quimioluminescência; IFI: Imunofluorescência indireta

*O tratamento é indicado seguindo-se as recomendações do <u>Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas Doença de Chagas (2018)</u>. **Testes rápidos podem ser utilizados como triagem inicial em cenários sem uma rede laboratorial adequada, com difícil acesso aos serviços de saúde e em gestantes com suspeita de doença de Chagas durante o pré-natal ou em trabalho de parto.



2.NOTIFICAÇÃO

2.1. Sistema de notificação

As notificações de DCC devem ser realizadas no formulário de notificação 'Chagas crônica' disponível no e-SUS Notifica (<u>https://notifica.saude.gov.br/login</u>), sistema online com acesso em tempo real às notificações registradas.

Atenção: Reitera-se que a notificação de casos suspeitos de fase aguda permanece no SINAN NET (<u>http://portalsinan.saude.gov.br/doenca-de-chagas-aguda</u>) (Quadro 01).

Quadro 01. Orientações para notificação da doença de Chagas

	Notificação	individual de	Peri	odicidad	e de notifi	icação	Sistema
	Caso Suspeito	Caso Confirmado	Imediata MS	(até 24 ho SES	oras) para SMS	Semanal	
Doença de Chagas Aguda (DCA)*	x	Х		x	x		SINAN NET
Doença de Chagas Crônica (DCC)		x				х	e-SUS Notifica

Legenda: MS (Ministério da Saúde), SES (Secretaria Estadual de Saúde), SMS (Secretaria Municipal de Saúde). *Além da notificação individual, os surtos por transmissão oral devem ser notificados por meio por meio da Ficha de Investigação de Surto – DTA.





2.1.1 Acesso e perfis de usuários

O acesso ao sistema e-SUS Notifica é realizado exclusivamente pela plataforma do gov.br. Essa plataforma é um projeto de unificação dos canais digitais do governo federal que visa a entrada única para as páginas institucionais da administração pública dessa esfera.

O usuário poderá acessar o sistema ao clicar em "Entrar com gov.br", momento em que será redirecionado para autenticação na da plataforma, conforme figura 4.



Figura 4: Tela de acesso ao e-SUS Notifica via gov.br

Fonte: e-SUS Notifica

Para autenticação do gov.br, será necessário a realização de um cadastro prévio, utilizando o número do <u>CPF</u> e outros dados pessoais, além de criar uma senha de 8 a 70 caracteres, contendo letras maiúsculas e minúsculas, números e caracteres especiais.

O cadastro no Gov.br também pode ser feito por meio do acesso a uma conta bancária em alguns dos principais bancos do país, que fornecem alguns dados para verificação e autenticidade do cadastro. Entretanto, vale destacar que o e-SUS Notifica não utiliza nenhum tipo de informação sobre dados bancários dos usuários que fazem o acesso via gov.br.

A plataforma gov.br trabalha com níveis de autenticação, cujo objetivo é ser um recurso de segurança da informação da identidade. Os níveis são subdivididos em:

- 1- Nível Básico Bronze;
- 2 Nível Verificado Prata; e
- 3 Nível Comprovado Ouro.





Destaca-se que, para os níveis de autenticação prata e ouro, o usuário do e-SUS Notifica com cadastro aprovado para o formulário de Chagas Crônica, pode obter a funcionalidade de autocompletar, ou seja, os campos nome completo, data de nascimento, sexo, raça/cor e endereço serão preenchidos automaticamente, a partir do CPF do paciente com os dados da RFB/CNS. Nesta nova versão, os usuários necessitam solicitar a função de autocompletar à um gestor já aprovado para funcionalidade.

Para aumentar o nível de segurança da conta, o usuário pode realizar uma verificação via biometria facial, que consulta a identificação com base na foto presente no banco de dados da Justiça Eleitoral ou do Denatran, ou também via acesso por login no Internet Banking dos bancos cadastrados. Mais informações sobre os níveis do gov.br acesse: <u>Manual roteiro de integração.</u>

Observação: Para o formulário de notificação 'Chagas Crônica' todos os usuários necessitarão da aprovação de um usuário municipal ou estadual, mesmo para os usuários do tipo autocadastro.

Passo a passo para o cadastro no gov.br

1. Ao clicar em **"Entrar com gov.br**", o usuário será redirecionado para a página da plataforma gov.br.



2. Digite seu CPF para criar ou acessar sua conta gov.br;

3.Clique em Continuar;

4. Marque as opções Li e estou de acordo com os termos de uso e Não sou um robô.

5. Clique em **Continuar**;





Vamos criar sua conta gov.br Vai ser simples! Varnos te guiar durante o processo. Li e estou de acordo com o Termo de Uso e Política de Privacidade Sou humano	
Privacitado - Terrinos e Constigleo Continuar Voltar ao início	
Entenda a conta govbr	

6. Para criar sua conta gov.br através do seu banco, selecione o banco usado pela Internet ou clique no botão **"Tentar de outra forma".**

gov.br			0 <i>1</i>	
Vamos criar sua conta govbr através do seu banco?				
Não teremos acesso a seus dados bancários, apena Escolha o banco que você já usa pela internet	s à seu nome e CPF			
Banco do Brasil	Banrisul	Bradesco	Banco de Brasilia	0
Cake Econômica	ر Sicoob	Santander	Itaú Raú	
Agibank	Banese	Banestes	Scredi	
O acesso pelo meu banco é seguro?			Vottar ao inicio Tentar de outra forma	
 C acesso province cance a seguror. 			Accessor & PATTERIA AMAIDA BRASIL	

7. Complete as informações e clique em Continuar;



900.00			
0	2	3	
Validar dados			
Vamos criar sua conta gov.br confirmando alguns de	e seus dados pessoais?		
1. Qual é o seu dia de nascimento ?			
(13) (19) (20) (31) (02) (18) (2	26)		
2. Qual é o seu més de nascimento ?			
(MARÇO) (DEZEMBRO) (FEVEREIRO)	(SETEMBRO) (JANEIRO) (JULHO) (A	ABRIL	
3. Qual é o primeiro nome da sua mãe?			
(ANDREA) (DIRCILA) (AIRIZA) (REGI	INA) JUNO) GRACIELA) (LIS)		
Voltar ao início			Continuar
			Intermação BRA
lique no botão (C ontinuar , após	confirmar os dao	dos.
ilique no botão (C ontinuar , após	confirmar os dao	dos.
lique no botão (govbr	Continuar , após	confirmar os dao	dos.
Clique no botão (govbr	Continuar, após	confirmar os dao	dos.
Clique no botão (govbr 1 vector castos	Continuar, após 2 Continuar	confirmar os dao	dos.
ilique no botão (govbr (1)	Continuar, após 2 Continuar diados	confirmar os dad	dos.
Clique no botão (Continuar, após 2 Contrner dados	confirmar os dad	dos.
Clique no botão (govier vatisar dados	Continuar, após 2 Continuar diados	confirmar os dad	dos.
Clique no botão (goubr Vatidar dados Vatidar dados	Continuar, após 2 Continuer dados	confirmar os dad	dos.
Clique no botão (govbr ustar tados	Continuar, após Contenar dados	confirmar os dad	dos.
Clique no botão (govbr Ustar dados Conterne seus dados para continuar Cer Cer Cercanaças Nome Congistes Contra sera mara dados?	Continuar, após 2 Contrmar diados	confirmar os dad	dos.
Clique no botão (govier Vatidar dados Vatidar dados Contreme seus dados para continuar Certama na contentar Certama na conten	Continuar, após 2 Contrnar dados	confirmar os dad	dos. Catalar seria
Clique no botão (Clique no botão (Contra sus datos para continuar Continue sus datos para continuar Contra sus datos para continuar Contra sus datos para continuar Contra sus datos para continuar Contra sus datos datos datos Vottar ao inacio	Continuar, após Conternar cados	confirmar os dad	dos. Cadatóar seria
Clique no botão (goubr () Vatidar dados Contemes seus dados pas continuar CPP Contemes dados pas contemes dados pas co	Continuar, após	confirmar os dad	dos. Contertoriorio Contertoriorio
Clique no botão (goubr () Vatidar dados Contemes seus dados pas continuar CPP Contemes dados pas contemes dados pas conte	Continuar, após	confirmar os dad	Alos. Contertoriori Contertoriori Contertori

9. Selecione a forma de habilitação de cadastro que desejar e clique em Continuar;





			0 <i>1</i> 1	
3 Validar dados	Confirmar dados	3 Informar contato	Cadastrar senha	
Enviaremos um código para ativar sua conta govbr.				
Por e-mail Por telefone celular Por telefone celular		l		
Voltar ao inicio			Continuar	

10. Após ler a mensagem, clique no botão **OK**, para continuar com o seu cadastro.

gov.br		О <i>Я</i> ́	
Utilidar diados Utilidar diados Envaremos um cordago para ativer sua confa gouter tetorme um contado para seculoi-io	O O O		•
Vottar ao Inicio		Continuar	
		Danmak Contraction	

11. Informe o código recebido via e-mail ou celular e clique em Continuar;



gov.br			0 #
1) Validar diados	2 Confirmar diados	3 Informar contato	Cadaditar sentia
Digite o código recetido em. Digite o código recetido em. Digite o código Não receteu o código? Remvier código			
Voltar ao Inicio			Voltar à tela anterior Continuar

12. Cadastre uma senha de acordo com as medidas de segurança informadas e clique em **Continuar**;

gov.br			0 <i>f</i> i
(1)	2	3	0
Validar dados	Confirmar dados	Informar contato	Cadastrar senha
Cadastre uma senha para sua conta govitir.			
CPF			
Senha			
	0		
Sua senha deve conter:			
e de 8 à 70 caracteres			
O letra makiscula			
Simbolo (Ex: 1g#1(5)			
Confirmar Senha			
Repita a sua senha	0		
Vottar ao inicio			Continuar
			Aureur & PATRIA AMADA
			BRASIL

Parabéns! O Seu cadastro no portal gov.br está completo.

Primeiro acesso ao e-SUS Notifica com a validação GOV.BR

- 1. Acesse: <u>https://notifica.saude.gov.br/login</u>
- 2. Clique em Entrar com gov.br;



→ C	옥 순 ☆) 🖈 🖬 📵
	e-SUS Notifica
Notifica saude.gov.br	Utilize suas credencias de operador para acessar o sistema.
	Entrar com gov.br
Brasil está com vocês. 🧖	
Agradecemos aos profissionais de saúde pela dedicacão e esforco incondicional.	
Uma mensagem do Ministério da Saúde.	
Digite o seu CPF e clique en	n Avançar;
Digite o seu CPF e clique en govbr	n Avançar; • #
Digite o seu CPF e clique en govbr	n Avançar; • # Parabéns!
Digite o seu CPF e clique en govbr	n Avançar; © 1 Parabéns! Voté acaba de otir sua centa geviet
Digite o seu CPF e clique en govbr	n Avançar; Parabéns! Vode acaba de ofter sua centa geobel Dode acaba de ofter sua centa geobel Sua conta el rivel BBONZE
Digite o seu CPF e clique en govbr	n Avançar; ● 1 Parabéns! Uode acaba de offer sua centa gevide Uode acaba de offer sua centa gevide Uod
Digite o seu CPF e clique en govbr	n Avançar; I d' Parabéns! Uode atale de otier sua conta govid Uode atale de otier sua con
Digite o seu CPF e clique en govbr	A Avançar;
Digite o seu CPF e clique en govbr	en Avançar;
Digite o seu CPF e clique en govbr	n Avançar; ● 1

OBS.: Para os novos usuários, será necessário completar os dados de cadastro.

4. Informar a senha cadastrada no gov.br e clique em Entrar.

5. Informe o número de celular para receber a SMS com o código de acesso. Clique em **Enviar código;**

6. Informe o código enviado para o celular informado e clique em Validar código;

Confirmação de	contato
Para prosseguir para e-SUS Notifica é nec	essário atualizar o seu cadastro
Celular:	





Cont	firmar SMS
Código enviado. Verifique a	as mensagens SMS no seu celular.
Código de confirmação SMS:	Digite o código recebido por Si
	Tentar novamente Validar código
Cont	firmar SMS
Número de celular	confirmado com sucesso.
	6

7. Leia atentamente a Autorização de uso de dados pessoais do serviço e-SUS Notifica e se estiver em acordo clique em **Autorizar**;

gov.br		Alto Contraste	🚿 VLibras
	Autorização de uso de dados pessoais		
	Serviço: e-SUS Notifica		
	Este serviço precisa utilizar as seguintes informações pessoais do seu cadastro:		
	Identidade goptbr Nome e foto Endereço de e-mail Numero de telefone celutar Contrabilidades de sua conta		
	A partir da sua aprovação, a aplicação acima mencionada e a plataforma govbr utilizarão as informações listadas acima. respeitando <u>os termos de uso e a política de privacidade</u> .		
	- regue		
	D ₂		

8. Complete os dados e clique em Cadastrar, conforme demonstrado a seguir;







C REPART	Linaire não constraito	Trac	594		Bala de Tanjanenta
	-	here		Nonio da 1614	
A		C take posted Childs			
Notifica	1 All	Painte .		Human	
and a grade and a grade		Tetalowe (41) 91853-2887		Orogençãe	
1 701	STA.	C MARKAN CONST			
	M P	menuche IN Mantingle in them Advent			
		Destas de Vacéncele Wastlevamento Costaño			
Profissionais de saúde, o	1.20	🔘 Integrador de frotficação			
Brasil está com vocés, el Aguitorem en preduciva de antia pela delocação e estargo incondecena, trata delocação e del terrordocena.		Coloria			

E-mail: Inserir seu e-mail pessoal;

CPF: Inserir seu CPF;

Data de Nascimento: Inserir sua data de nascimento;

Nome: Inserir seu nome completo;

Nome da Mãe: Inserir o nome completo da sua mãe;

CNES: Inserir o nº de seu CNES;

Se não possuir CNES, selecionar uma das opções:

- Profissional Liberal sem cadastro no CNES.
- Pessoa Jurídica sem cadastro no CNES. Neste caso, informar o número do CNPJ, no campo que ficará disponível.

Estado: Selecionar seu Estado;

Município: Selecionar seu Município

Para o campo Município recomenda-se utilizar o município do local de trabalho. Havendo mais de um, escolher o principal;

Telefone: Informar seu telefone;

Ocupação: Informar sua ocupação.

ATENÇÃO: Caso o usuário possua mais de um CNES o e-SUS Notifica permite o cadastro	0
de ambos.	

Selecione '**Habilitar Notificações de Chagas Crônica**' para acesso específico a notificação desta doença.





\bigcirc	Habilitar Notificação de COVID19	
	Habilitar Notificação de Chagas Crônica	
\bigcirc	Habilitar Internação SUS	
\bigcirc	Habilitar Notificação de Evento Adverso	
\bigcirc	Habilitar Dados de Vacinação	
\bigcirc	Habilitar Monitoramento Contato	
Nova sen	ha (Opcional)	
lvar	Cancelar	

Após seguir os passos o cadastro é efetuado com sucesso. Para Chagas, o usuário deverá comunicar a equipe responsável no território para aprovação de acesso, conforme fluxos locais.

Solicitação por usuários que já possuem acesso a outros formulários

- 1. Acessar o e-SUS Notifica https://notifica.saude.gov.br/ e efetuar o login
- 2. Ir em Meus Dados
- 3. Selecionar Habilitar Notificação de Chagas crônica
- 4. Clicar em Salvar

Após a conclusão das etapas, o usuário deverá aguardar a aprovação de um usuário de perfil hierárquico superior para acesso. Recomenda-se o estabelecimento de um fluxo de comunicação, por e-mail ou telefone, com a equipe responsável pela aprovação no território.





Figura 21. Meus dados - Solicitação para Chagas Crônica por usuário já cadastrado

e-SUS Notifica Versão 315	Editar Usuário		
•	0	Pessoa Jurídica sem cadastro no CNES	
Brasilia, Distrito Federal		Habilitar Notificação de COVID19	
ESTABELECIMENTO	 Image: A start of the start of	Habilitar Notificação de Chagas Crônica	
Notificações		Habilitar Internação SUS	
Gestão de Usuários		Habilitar Notificação de Evento Adverso	
📶 Meus Dados		Habinar Notheação de Evento Adverso	
👌 Dados Vacinação COVID19	e	Habilitar Monitoramento Contato	
Exames COVID19 RNDS		(and a local state of the stat	_
🕞 Sair com segurança	Salvar	Cancetar	_
Secretaria de Visiliancia em Saúde			

Fonte: e-SUS Notifica

Meus Dados

Por meio do menu Meus Dados é possível editar o perfil do usuário logado (Figura 22), exceto o nome, CPF, e-mail, estado e município de residência, sendo estes dois últimos possíveis de edição somente pelo perfil federal.

Figura 22: Meus dados - Edição de dados do usuário

Jição usuario			
Nome			
CPF			
Telefone			
(11) 1111-1111			
Ocupação			
2235 - Enfermeiros e afins	×		
Estado			
Minas Gerais			
Manicipio			
Email			
Nilo control Chillin			
0			
CNES			
7181159	× +		
CNES			
	× -		
9608235			
9608235 Billitar Notificação de COVID19			
9608235 Habiltar Notificação de COVID19			
9658235 Habilitar Notificação de COVID19 Habilitar Internação SUS			
SECI235 Habilitar Notificação de COVID19 Habilitar internação SUS Habilitar Notificação de Evento Adverso			
SE225 Rebittar Notificação de COVID19 Nabittar Internação SUS Nabittar Internação SUS Nabittar Internação de Evento Aclemo Nabittar Exator de Vacinação			
DECCES Hobitar hotifacção de COVDHS Hobitar hotifacção de COVDHS Hobitar hotifacção de COVDHS Hobitar hotifacção de Denta Alivesa Hobitar hotifacção de Turcinação Hobitar Costas de Yacinação Hobitar Costas			
SEC25 Sec25 Sec25 S			





Fonte: e-SUS Notifica

O usuário logado poderá cadastrar um ou mais códigos de estabelecimentos de saúde (CNES). Dessa forma, no momento da notificação, o usuário deverá selecionar o código do estabelecimento de saúde correspondente àquela notificação.

Ressalta-se que o município e o estado de notificação que constarão na ficha serão os mesmos do CNES selecionado no momento da notificação. Por isso a importância de o usuário ficar atento ao CNES, antes de começar a digitação de nova ficha de notificação do sistema.

Clicar na opção **Salvar** para edição dos dados ou **Cancelar** para retornar ao menu "Notificações".

Gestão de usuários

Inicialmente foram desenvolvidos quatro perfis de usuário no e-SUS Notifica, a saber: 'Autocadastro', 'Gestor municipal', 'Gestor Estadual' e 'Gestor Federal'. A habilitação dos perfis no sistema ocorre de forma hierárquica (Figura 23), dessa forma o perfil 'Autocadastro' é o primeiro perfil de entrada para qualquer usuário, e para acesso ao formulário de 'Chagas Crônica' a partir do módulo Notificações, é necessária a aprovação de um gestor para todos os perfis.

Dessa forma, um outro gestor do mesmo nível ou de um nível superior, de acordo com a sua área de abrangência poderá habilitar novos gestores, por exemplo, gestores municipais podem habilitar outros gestores municipais em seus respectivos municípios de atuação. Do mesmo modo, gestores estaduais habilitam outros gestores estaduais que trabalham no mesmo estado de abrangência.

Vale ressaltar que o perfil Autocadastro é restrito e não possui acesso ao módulo Gestão de usuários.

Especificamente para o formulário de 'Chagas Crônica', deve-se atentar que os Autocadastros com e sem CNES tem permissões de acesso e edição distintas. Com o perfil de Autocadastro associado a um CNES, é possível vincular uma notificação a este perfil, a partir da inclusão no número do CNES do estabelecimento nas variáveis 'Qual a UBS que acompanha/acompanhará o caso?', 'Qual o hospital/serviço especializado?', Em 'Transferência', indicando o número da nova UBS de acompanhamento ou ainda em 'Nova unidade de acompanhamento', quando for o caso.

Atenção!

O e-SUS possui diferentes formulários, mas o perfil de acesso é único para o sistema. Portanto, os gestores devem atentar-se na hora de aprovar o acesso ao formulário de





Chagas a usuário que tenha acesso ao formulário de Coronavírus, pois ele terá o mesmo perfil para ambos os formulários (usualmente o de maior nível). Deve-se avaliar se não irá causar problemas referente a questões de segurança da informação nessas situações (se sim, especificar outro (s) usuário (s) para cadastro e aprovação).

Sugere-se usar Termo de responsabilidade para cadastro dos usuários (exemplo de modelo no Anexo A)



Figura 23. Perfis para o formulário de DCC

Quadro 02. Visão e permissões para os perfis o formulário de DCC

Perfil	Visão	Permissão
Autocadastro sem CNES	Visualiza as próprias notificações	Notificar + editar uma notificação+ encerrar a notificação Precisa de aprovação por perfil municipal ou estadual para acesso à ficha de Chagas
Autocadastro com CNES	Visualiza as notificações feitas por ele e aquelas na qual o CNES foi indicado para realizar o acompanhamento	Notificar + editar + encerrar uma notificação inserida por ele ou sob seu acompanhamento Habilitado o acesso à ficha se preenchido o CNES no bloco de acompanhamento Precisa de aprovação por perfil municipal ou estadual para acesso ao formulário de Chagas





Gestor municipal	Visualiza: notificadas no município; residentes no município; com estabelecimento de acompanhamento no município	Notificar + editar + encerrar uma notificação dos notificados e/ou residentes no município (se for apenas com estabelecimento de acompanhamento, só visualiza) Autoriza novos usuários e habilitar perfil municipal e autocadastro
Gestor estadual	Visualiza: notificadas na UF; residentes na UF; com estabelecimento de acompanhamento na UF	Notificar + editar + encerrar uma notificação dos notificados e/ou residentes no estado (se for apenas com estabelecimento de acompanhamento, só visualiza) Autoriza novos usuários e habilitar perfil de gestor municipal e estadual
Gestor federal	Todos os registros	Notificar + editar + encerrar uma notificação Autoriza novos usuários e habilitar perfil de gestor municipal, estadual e federal

Aprovação de usuários

- 1. Acessar o e-SUS Notifica (https://notifica.saude.gov.br/) e efetuar login
- 2. Ir em Gestão de usuários
- 3. Selecionar a janela Usuários de Chagas crônica
- 4. Buscar o usuário o primeiro campo disponível possibilita pesquisa por e-mail, mas recomenda-se ir em filtro avançado e buscar por CPF

3.1. Aprovação de u**suário com primeiro acesso**

No Menu Ações (Figura 24)

1º - Aprovar cadastro

2° - Alterar perfil (apenas se usuário a ser aprovado for municipal ou estadual. Para autocadastro não há necessidade de alterar perfil).

3.2. Aprovação de usuário com acesso ao e-SUS Notifica para outro formulário

No Menu Ações (Figura 24)

1º - Aprovar cadastro. Confirmar se o usuário a ser aprovado já habilitou Chagas em Meus dados (se não, ele só vai poder ser localizado na lista de usuários do formulário ao qual já tinha acesso anteriormente).

2º - Alterar perfil (apenas se usuário a ser aprovado for municipal ou estadual. Para autocadastro não há necessidade de alterar perfil).

5. Realizar conferência dos dados do usuário em Ações - Visualizar Usuário





0	🗒 Usuários de Chagas Cróni	Gestores que também si devem-se atentar a sele formulário	ăo de COVID ção do			Ø Verificar Exportaç
Irasilia, Distrito Federal					Usar o filtro	avançado caso queira
Notificações	Q, Pesquisar por email				pesquisar po	or CPF, nome ○ ▼
Gestão de Usuários	Nome	E-mail	Estado	Municipio	CNES	CPF Açõe
Meus Dados						1
						Visualizar Usualries
						Editar Dados Usuário
Sair com seguranca						Alterar Perfit
	0					Confermar Establish
						Bloquear Usuária
	0					Decbloqueer Unuirio
						Aprovar Cadaetre
						Definir Usuário Internações SUS
						Definir Usuário Monitoramento de C.
	-					Visualizar Histórico

Figura 24: Tela gestão de usuários - Seleção do ícone Ações

Fonte: e-SUS Notifica.

2.2. Tipos de entrada de casos crônicos no e-SUS

A notificação de DCC deve ser realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados **somente após a confirmação**, não se devem notificar casos suspeitos de fase crônica.

Deverá ser realizada a notificação tanto de casos com diagnóstico recente, quanto a retroativa de indivíduos já em acompanhamento. A inserção de ambas as situações permitirá o monitoramento da taxa de detecção (casos novos) e subsidiará estudos para estimativas de prevalência (casos novos mais pregressos).

Recomenda-se que, considerando potenciais limitações operacionais, a prioridade para notificação seja para os casos crônicos recentes (todos devem ser inseridos conforme a periodicidade de notificação semanal). Em paralelo, deve-se estimular a notificação retroativa, com a sensibilização e apoio principalmente dos ambulatórios, centros de referência e de ensino/pesquisa com acompanhamento de casos de DCC.







Atenção! Não se devem notificar casos já inseridos como doença de Chagas aguda no SINAN, mesmo que após o acompanhamento se observe a evolução para a fase crônica, já que esta progressão pode ocorrer anos após a infecção, e o sistema não contempla o monitoramento a longo prazo, mas as informações para subsídio das ações de vigilância.

Atenção! Considerando o contexto eventual de que alguns casos mais antigos não têm informação laboratorial (ex.: pessoa que já está em acompanhamento há 15 anos em ambulatório de referência), deve-se considerar, tendo em vista a definição de caso confirmado (exceto óbitos):

- Pessoas cujo ano de diagnóstico foi a partir de 2018 impreterivelmente deve haver o dado laboratorial para confirmação.
- Pessoas cujo ano de diagnóstico foi anterior a 2018 se não houver informação nenhuma que ateste a confirmação laboratorial em prontuário, avaliar a consistência das informações de acompanhamento e a necessidade ou não de coleta para sorologia.

2.3. Ficha de notificação

Caso a unidade notificante tenha acesso à internet, não há necessidade do uso de ficha impressa, pode-se inserir diretamente pelo site do e-SUS Notifica.

Caso siga-se fluxo em papel, recomenda-se usar a ficha de notificação (Anexo B), em 2 vias. A Unidade de Saúde notificante deverá encaminhar a 1ª via para a Vigilância Epidemiológica Municipal de acordo com rotina estabelecida pela SMS. A 2ª via deverá ser arquivada no prontuário.

A ficha é composta pelos blocos de notificação, acompanhamento e busca ativa e encerramento (Figura 25). Acesse o dicionário de dados e instrutivo (Anexo C) aqui:

- <u>https://datasus.saude.gov.br/notifica</u>
- <u>https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/d/doenca-de-chagas</u> (publicações)





Figura 25. Composição da ficha de notificação da doença de Chagas crônica

2.3.1 Bloco de notificação

Para inserir uma nova notificação de DCC, deve-se inicialmente acessar "Notificações" na tela inicial do sistema, conforme Figura 26.



e-SUS Notifica	Formulários Caso o us	uário tenha mais de um CNES cadastrado, selecionar aquele referente à notificação a ser preenchida
Autocadastro - Bronze	😫 Formulários	
CNES 0010510 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE B.	Q, Pesquisar	
Brasilia, Distrito Federal	Formulário	Para incluir uma nova notificação, o usuário deve clicar no botão azul "+"
TREINAMENTO	Coronavírus	covidia + •
Notificações	Chagas Crônica	Formulário referente á doença de chagas crónica
$\mathcal{E}_{\mathcal{J}}$ Dados Vacinação COVID19		
Monitoramento		
Painel de Processamento		
Exames COVID19 RNDS		
🕞 Sair com segurança		
		sa 🗣 MINISTÉRIO, DA 🐼

Figura 26. Inserir notificação e escolher estabelecimento notificador. Nota: Caso seja um digitador de ficha que veio em papel de outro estabelecimento, o digitador pode acrescentar o CNES dos notificadores em Meus dados e ir alternando quando for digitar as fichas).

Para editar, encerrar, cancelar, visualizar a notificação ou o histórico de um registro, imprimir, além de exportar e pesquisar uma notificação, o usuário deve clicar menu "Notificações" e posteriormente no ícone conforme Figura 27 para visualizar as notificações.

Atenção! Para as variáveis de município, é necessário que este sempre seja selecionado a partir da lista suspensa do campo no sistema, independente do preenchimento por *autocomplete*. Dessa forma, o arquivo exportado em CSV apresentará tanto o código quanto o nome do município.





e-SUS Notifica	Formulários						
Autocadestro - Bronze	😫 Formulários						
CNES 0000510 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE B.	Q. Pesquisar		Para visualizar as no	otificações e editá-	as, o usuário deve clica	ar no ícone marcad	lo.
Brasilia, Distrito Federal	Formulário	c	Descrição				
TREINAMENTO	Coronavírus	(COVID19			+	۵
ESTABELECIMENTO	Chagas Crónica	F	Formulário referente á doença de	chagas crónica		+>(
Meus Dados							
Dados Vacinação COVID19							
Monitoramento							
Painel de Processamento							
Exames COVID19 RNDS							
Sair com segurança							
Sourchards der Vegländte sein Saude						MINISTÉRIO DA SAÚDI	E 📀
Figura 27. Ace	ssar: Visualizar n	otificação					

A tela de "Visualizar notificação" apresenta-se conforme Figura 28

e-SUS Notifica	← Notificações						
Autocadastro - Bronze	Chagas Crónica Notificações / Formulário / Chagas Crónica					l	2. Incluir
CNES 0020530 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE B. * Brasilia, Distrito Federal	A pesquisa por nome deve conter no minimo 10 caracteres	es é possível: editar esquisar ainda pesqui	e acessar o bloc isar determinadas	o de acompanhament notificações por nome	to e ence e tambén	rramento do c n aplicando	aso.
TREINAMENTO ESTABELECIMENTO	Número Notificação Nome Completo Data de Nascimento	Estado de Residência	Municipio de Residência	Data de notificação	Modo de	detecção	Ações
		Pernambuco	Limoeiro	01/01/2023	Triagem p	xara doador de órg. — I	
දී Dados Vacinação COVID19		Pernambuco	Palmares	10/12/2022	Triagerr	Editar Notificação	
Monitoramento	Linhas por pácilas		_			Acompanhar Notificação	Þ
Painel de Processamento	ennes bor bulkings					Encerrar Notificação	
Exames COVID19 RNDS						Cancelar Notificação	
🕒 Sair com segurança						Visualizar Notificação	
						Histórico Notificação	
						Imprimir Notificação	
						ses MINISTÉ	







Atenção aos seguintes pontos do bloco de notificação da ficha de DCC:



No momento da notificação, o usuário que possui mais de um CNES cadastrado deverá selecionar o código do estabelecimento de saúde correspondente àquela notificação

Ressalta-se que o município e o estado de notificação que constarão na ficha serão os mesmos do CNES selecionado no momento da digitação. O usuário deve ficar atento ao CNES, antes de começar a digitação de nova ficha de notificação do sistema. Adicionalmente, o usuário ao selecionar o CNES visualizará e exportará as notificações feitas por ele naquele código.

Quando o usuário logado possuir cadastro no GOV BR e nível de autenticação prata ou ouro, os campos nome completo, data de nascimento, sexo, raça/cor e endereço serão preenchidos automaticamente a partir do CPF do paciente com os dados da RFB/CNS. (o usuário precisa de aprovação de perfil acima, para acesso a esta funcionalidade)





Campo 'Nome da mãe' é habilitado somente quando o campo CPF não for informado pelo paciente.

Quando for preenchido o CPF do paciente, o nome da mãe só irá aparecer quando o usuário for na opção Visualizar Notificação ou exportar o banco de dados

Deve ser informado o ano que o paciente teve o primeiro diagnóstico de Chagas. Se não houver a informação, em notificação retroativa, estimar o período e colocar um ano provável



Campo -Modo de suspeição Este campo refere-se ao situação/local onde houve a 1ª suspeição para Chagas e solicitação de diagnóstico (exemplo: paciente identificado a partir de triagem em doadores de sangue)

É importante preencher este campo corretamente – fornecerá dados importantes para monitoramento, além de estar vinculado à regra de obrigatoriedade de preenchimento de UBS ou Serviço especializado/Hospital no bloco de acompanhamento (Ex.: Se suspeição: 'Receptor em transplante de órgãos', é obrigatório preencher o Serviço especializado/Hospital)

2.3.2. Bloco de acompanhamento e busca ativa

Para acessar o bloco de acompanhamento no e-SUS, ir em visualizar notificações → ações → acompanhar notificação (Figura 29)





e-SUS Notifica	Formulários					
Autocadastro - Bronze	🕄 Formulários					
CNES 0010510 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE B.	Q. Pesquisar					
Brasilia, Distrito Federal	Formulário	Descrição				
TREINAMENTO	Coronavírus	COVID19	Para acessar a par	te de acompanha	mento 1º deve-se clicar no	ícone selecionado + 💿
ESTABLECIMENTO	Chagas Crônica	Formulário	referente á doença de chag	gas crônica		•
Notificações						\smile
Coll Meus Dados						
Cy Dados Vacinação COVID19						
Monitoramento						
Painel de Processamento						
Exames COVID19 RNDS						
Sair com segurança						
						SAUDE MINISTÉRIO DA
				_		
e-SUS Notifica	← Notificações					
Autocadastro - Bronze	Chagas Crônica					A incluir
CNES	Notificações / Formulario / Chagas Crónica				00 ellerer en her	
0010510 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE B.	A pesquisa por nome deve conter no mínimo 10 caractere				Z≌ clicar no bo	tao.
Brasilia, Distrito Federal						
TREINAMENTO	Q, Pesquisar					0 Ŧ
	Número Notificação Nome Completo	Data de Nascimento	Estado de Residência	Municipio de Residência	Data de notificação	Nodo de detecção Ações
All Maria Danka			Pernambuco	Limoeiro	01/01/2023	infagem para doador de órg. 🔸 🚺
			Pernambuco	Palmares	10/12/2022	Triagerr Editar Notificação
Cy Dados Vacinação COVID19	-			3º clicar na acão "	Acompanhar notificação —	Acompanhar Notificação
Er Monstoramento	Linhas por páginas 10 💌			· ····		Committee in
Painel de Processamento						Encertar Nouncação
Exames COVID19 RNDS						Cancelar Notificação
Sair com segurança						Visualizar Notificação
						Histórico Notificação
						Imprimir Notificação
						SAUDE MINISTÉRIO DA

Figura 29. Acessar o bloco de acompanhamento

O primeiro passo é informar se a unidade de saúde que está acompanhando o caso é a mesma unidade que realizou a notificação. Portanto, reforça-se a importância de o notificador atentar-se ao código do estabelecimento selecionado na inserção da notificação.

Atentar-se que, caso seja um digitador de ficha que veio em papel de outro estabelecimento, o digitador pode acrescentar o CNES dos notificadores em 'Meus dados' e ir alternando quando for digitar as fichas.

A Figura 32 demonstra o fluxo para digitação a depender da unidade de acompanhamento. Os autocadastros com o CNES preenchido terão acesso a ficha para complemento das informações. Caso, durante o acompanhamento, haja alteração de





município de residência ou unidade de saúde, os usuários com o novo CNES passam a ter acesso à edição da ficha, enquanto os anteriores passarão só a visualizá-la.

Atenção aos seguintes campos do bloco de acompanhamento:



Para definição da forma clínica, é necessária a realização de anamnese e exames complementares (eletrocardiograma e radiografia de tórax, inicialmente). Para acesso às definições de forma clínica, ir ao Anexo D deste Guia.

Enquanto não tiver a informação, escolher a opção 'Em investigação'

Enquanto o campo Forma clínica estiver como 'em investigação', a ação encerramento será desabilitada.



Informar se há prescrição atual de tratamento específico com benznidazol ou nifurtimox no momento da notificação. Este campo não faz a diferenciação quanto à motivação: se tratamento convencional, profilaxia ou tratamento da reativação.



O sistema permite o monitoramento de episódios de reativação da DC no período entre diagnóstico e encerramento da notificação. Se estes ocorrerem após o encerramento do caso, não se deve realizar nova notificação.

Atenção! Para as variáveis de município, é necessário que este sempre seja selecionado a partir da lista suspensa do campo no sistema, independente do preenchimento por *autocomplete*. Dessa forma, o arquivo exportado em CSV apresentará tanto o código quanto o nome do município.

Após a inserção das informações de acompanhamento, há 2 telas: a 1ª para informação prévia de pessoas da família que já possuam diagnóstico para Chagas; e a 2ª para consolidação das informações da busca ativa entre familiares após identificação do caso notificado, com nome do familiar, parentesco e se foi confirmado ou não para DC (Figura 30).





Atenção!

Considera-se família: pessoas ligadas por laços de consanguinidade ou família (conjunto de pessoas ligadas por laços de parentesco, dependência doméstica ou normas de convivência, residente na mesma unidade domiciliar) no mesmo contexto epidemiológico

No caso de Filho (a) recém-nascido, ele (a) já deve ser inserido como suspeito de fase aguda no SINAN

rguista rounceso		← Adicionar registro para busca al	liva de chagas
Mudança de UBS de acompanhamento? Sim Si Não Houve Alteração de Ambulatório Especializado ou Hospital?		Nome familiar Informe o nome do familiar Parentesco?	CPF
Sim⊘ Não		Confirmado para chagas?	N* Notificação se confirmado
Informações prévias à busca ativa - Familiares (vivos) já com doença de Chagas	+ Adicionar		
Registro para busca ativa	+ Adicionar		
Lahar Canadar	Limpar Tudo	Limpar tudo	Salvar Registro Cance

Figura 30. Registro para informações prévias e busca ativa de familiares

2.3.3. Bloco de encerramento

Para acessar o bloco de encerramento no e-SUS, ir em visualizar notificações \rightarrow ações \rightarrow Encerrar notificação (Figura 31)

Formulários		
😫 Formulários		
Q Pesquisar		
Formulário	Descrição	
Chagas Crônica	Formulário referente à doença de chagas crónica	+ •
		Visualizar Notificação





C hagas Crônica otificações / Formulário / Chagas Crónica					@ Verifi	car Exportações	2, Incl
A pesquisa por nome deve conter no mínimo 10 caractere	IS.						
Q. Pesquisar						ο ▼ Φεκ	portar CS
Número Notificação Nome Completo	Data de Nascimento	Estado de Residência	Município de Residência	Data de notificação	Modo de detecção	Nº requisição	Ações
				09/08/2022	Banco de sangue		:
				04/01/2023	Rastreamento/Busca ativa		:
				1º Clicar no símb 03/01/2023	olo para definir uma 'ação' = Comitê investigação de óbite	344312234234	•
				01/01/2023	Banco de sangue	Editar Notificação	
				03/01/2022	Triagem para doador de órg	Acompanhar Notifica	ăo
				abrir a ficha de en 01/01/2023	cerramento Triagem para doador da órg	Encerrar Notificação	
				30/10/2022	Demanda espontánea - UB	Cancelar Natificação	
				10/01/2021	Demanda espontânea - UBS	curiculi notilcução	
				03/01/2023	Triagem para doador de órg	Visualizar Notincação	
						Histórico Notificação	
Linhas por páginas 🛛 10 💙						Imprimir Notificação	
						sis 🛖 MINIST	ÉRIO DA SAÚDI
						sis MINIST	ÉRIO DA SAÚDE
erar Notificação						sta MINIST	ÉRIO DA SAÚDE
erar Notificação						sta 🛖 MINIST	ÉRIO DA
ierar Notificação						scatte Minist	ÉRIO DA SAÚDE
erar Notificação hagas Crônica Nome do Paciente Número da Notificação TESTE SET 04532300000186						sa MINIST	ÉRIO DA
erar Notificação hagas Crônica Nome do Paciente Número da Notificação 04532300000186 ENCERRAMENTO ^						sca MINIST	ÉRIO DA
erar Notificação hagas Crónica Nome do Paciente Número da Notificação CESTE SET ENCERRAMENTO ^ Situação de encerramento						sca MINIST	TÊRIQ DA
erar Notificação hagas Crônica Nome do Paciente Número da Notificação ENCERRAMENTO ^ Situação de encerramento O Permanece em acompanhamento clínico	, ,					scate MINIST	FÉRIO, DA
erar Notificação hagas Crónica Nome do Paciente Número da Notificação TESTE SET 04532300000186 ENCERRAMENTO ^ Situação de encerramento Permanece em acompanhamento clínico O bito por d. Chagas						scatter MINIST	FÉRIO, DA
erar Notificação hagas Crónica Nome do Paciente Número da Notificação EENCERRAMENTO ^ Situação de encerramento Permanece em acompanhamento clínico Obito por d. Chagas Obito por outras causas						ssa ge MINIST	FÉRIO, DA
erar Notificação thagas Crónica Nome do Paciente Número da Notificação ENCERRAMENTO Permanece em acompanhamento clínico Obito por d. Chagas Obito por duras causas Abandono						sca	FÉRIO DA
erar Notificação	, ,					sca	IPÉRIO DA
Ierar Notificação	, ,					sca MINIST	IFÉRIO DA
Ierar Notificação Chagas Crónica Nome do Paciente Número da Notificação TESTE SET O4532300000186 ENCERRAMENTO Permanece em acompanhamento clínico Obito por d. Chagas Obito por d. Chagas Obito por outras causas Abandono Cancelado/Excluir Data do Encerramento	,					sca MINIST	I ERIO, DA
Ierar Notificação Chagas Crónica Nome do Paciente Número da Notificação TESTE SET 04532300000186 ENCERRAMENTO ^ Situação de encerramento Permanece em acompanhamento clínico Obito por outras causas Obito por outras causas Abandono Cancelado/Excluir Data do Encerramento	, ,					MINIST	ERIO, DA
Ierar Notificação Chagas Crónica Nome do Paciente Número da Notificação TESTE SET 04532300000186 ENCERRAMENTO ^ Situação de encerramento O Permanece em acompanhamento clínico O óbito por outras causas O óbito por outras causas Abandono Cancelado/Excluir Data do Encerramento	, ,					MINIST	ERIO, DA

Figura 31. Encerrar Notificação. Quando o campo "Forma clínica, estiver em branco ou preenchido como "Em investigação", o acesso ao bloco de encerramento será desabilitado.











3. EXPORTAÇÃO DOS DADOS

aplicados (ícone 👘)

O sistema pode exportar os dados cadastrados em arquivos no formato CSV - texto separado por vírgula.

Para exportar as notificações em CSV, o usuário deve clicar em Notificações na barra

lateral esquerda, e depois clicar no ícone para Visualizar Notificações e, posteriormente, no menu disponível na parte superior da tela, do lado direito (Figura 33). Para exportação da base completa, é importante limpar os filtros

ica					
				Ø Verifie	car Exportações
minimo 10 caracteres.					
				Limpar Filtros	O ₹ Ø Exportar CSV
Completo	Data de Nascimento	Estado de Residência	Municipio de Recidência	Data de notificação	Modo de de Ações
		Distrito Federal	Brasilia	20/08/2022	Banco de sa 🛛
		Minas Gerais	Belo Horizonte	20/08/2022	Demanda e:
		Distrite Enderal	Procilia	20/08/2022	Seniers do 1
		evanto i edellar	6763888	20/00/2022	Serviços de la T
		Minas Gerais	Belo Horizonte	20/08/2022	Banco de sa
					,
	V				
ificações Crônica	Exportação em processan	nento, acompanhe o processo em "Aer	ificar Exportações*		: Verificar Franciscolas 2 Incluir
ificações Crônica L/ Formulario / Chagas Crôni	Exportação em processan	nento, acompanhe o processo em Ner	ificar Exportações"	•	Verificar Exportações
ificações Crônica « / Formulario / Chagas Crôni ta por nome deve conter no	Expertação em processan Ita mítimo 10 caracteres.	nento, acompanhie o processo em "Ne	tificar Exportações*	•	Verificar Exportações
ificações Crónica E / Fermulario / Chagas Créel Isa por nome deve conter no Posquisar	Espertação em processan Isa minimo 10 caracteres.	nento, acompanhie o processo em "Ner	nficar Exportações"	Luque filt	Verificar Exportações
Ificações Crónica ex Formulario / Chagas Cróle de por nome deve conter no Pesquisar elexados Notificação Notificação	Expertação em processar na minimo 10 caracteres.	nenta acompanhe e processo em Ner	ficar Expertações*	C Lines 72	Verificar Exportações Chuchar a o v O Exportar CSV
ificações Crónica es por nome dive coter no Peoguisar elicasos: Natificação Neme	Expertação em processar na minimo 10 caracteres.	norita acomparitiro o processo em *ke accimento Estado de frestérica	ificar Exportações*	Current 7 Ed	Verificar Esportações Chuchar a) O Verificar COV Modo de detecção Ações
Sificações Crónica es por nome dive conter no Peoguisar Veisasos: Natificação Nome	Expertação em processar na minimo 10 caracteres.	norità acomparifio o processo em Nor estimatione sectimento Estado de Residência Persentucio	Ificar Exportações* Município de Reddincia Pionens	Current 7 Ed Data de notificação 04/02/2023	Verificar Esportações Concurr o v O Esportar COV Modo de detecção Ações Tringem para doador de I
Sificações Crónica Si por nome dive conter no Peoguisar Vestasos: Intelitação Nome	Expertação em processar na minimo 10 caracteres.	nonto acompanho o processo em Nor estanento Estado de Restância Persentuco Deste Freieral	Ifear Expertações' Mantepo de Reddincia Pomens Desta	Current 7 Ed Data de notificação 04/02/203 04/02/203	Verificar Exportações Concurr os o v O Exportar CSV Modo de detecção Ações Triagem para doador de I Triagem para doador de I
ificações Crónica es por nome deve conter no Peopular Vestasos: Intelácução Vestácução Mome	Expertação em processar na minimo 10 caracteres.	nonto acomparifio o processo em "ver ascimento Estado de Residência Perentucio Distelo Freinal Octobo Freinal	Ifor Expertações' Martopo de Reddincia Ponnes Dasta Basta	Current 7 20 Linguet 7 20 04/02/2023 04/02/2023	Verificar Exportações CPUerificar to Verificar Exportações CPUerificar Modo de detecção Ações Triagem para doador de I Triagem para doador de I Triagem para doador de I
ificações Crónica ex / Temudator / Chague Créate sa por nome deve conter no Perguisar teixasos: Institicação Nome	Expertação em processar na minimo 10 caracteres.	ascimento Estado de Pastálencia Persentuco Distato Freinai Distato Freinai	Ifeer Expertações' Município de Restáncia Petrares Dasta Basta Basta Rede	Current 782 Current 782 Curre	Verificar Exportações CPU No Verificar Exportações CPU Modo de detecção Ações Triagem para doador de 1 Triagem para doador de 1 Triagem para doador de 1 Triagem para doador de 1 Banco de sangue 1
ificações Crónica se por nome deve conter no Pesquisar teixasos: Institicação Nome	Expertação em processar na minimo 10 caracteres.	accimento Estado de Pactóleccia Persentuco Distos Preferal Distos Preferal Persentuco Persentuco Persentuco	Ifear Expertações*	Current 7 22 Current 7 22 Cu	Verificar Exportações C.P. No Verificar Exportações C.P. Modo de detecção Ações Triagem para doador de 1 Triagem para
ificações Crónica Kr Famulaira / Chague Créat as por nome deve conter no Perguisar teixasos: Instituceção Nome	Expertação em processar na minimo 10 caracteres.	ascimento Estado de Pacidência Pernambuco Distrio Freinai Distrio Freinai Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco	Ifeer Expertações*	Current 7 22 Current 7 22 Curre	Verificar Exportações C.P. Modo de detecção Ações Titogem para doador de 1 Titogem para doado
ificações Crónica Soporname deve conter no Perguisar Veitasos: Institicação Nome	Expertação em processar na minimo 10 caracteres.	accimento Estado de Pacidência Persentuco Distrio Freinai Distrio Freinai Persentuco Persentuco Persentuco	Ifear Expertações*	Current 7 20 Current 7 20 Cu	Verificar Exportações C. Pocular Modo de detecção Ações Tilegem pas doador de 1 Tilegem pas d
ificações Crónica (r / Temulaire / Chapte Crón so por nome deve conter no Pesquisar Veiscasos: Notificação Nome	Expertação em processar minimo 10 caracteres.	Ascimento Estado de Residencia Persentuco Destes Freieni Persentuco Persentuco Persentuco Persentuco Persentuco Persentuco Persentuco	Ifor Expertações Martopio de Redefacia Pennes Dasta Basta Rede Linceiro Canato Linceiro Canato Linceiro Canato Linceiro	Control of a motificação Curquer 782 Curquer 782 Curquer 782 Curquer 782 Curque 782	Verificar Exportações C incluir INITIAL SU
	Completo	Completo Data de Nascimento	Completo Data de Nascimento Estado de Residência Distrito Federal Minas Gerais Distrito Federal Distrito Federal Minas Gerais	Completo Data de Nascimento Estado de Residência Municipio de Residência Dictrito Federal Binsla Minas Gerais Belo Morizonte Minas Gerais Belo Morizonte	Completo Data de Nascimento Estado de Residência Municipio de Residência Data de notificação Distrio Federai Beloi Horizonte 20/08/2022 Minas Gerais Beloi Horizonte 20/08/2022 Distrio Federai Basila 20/08/2022 Minas Gerais Beloi Horizonte 20/08/2022

Figura 33. Ambiente de exportação





Após baixar o arquivo CSV, caso a planilha aparente estar desconfigurada, orientamos abri-lo em UTF-8 bi Excel, conforme demonstrado a seguir:

- 1. Abrir uma planilha vazia do excel.
- 2. Clicar na opção "Dados".
- 3. Clicar na opção "Obter Dados Externos" e "De Text/csv".
- 4. Localizar o arquivo baixado que está em CSV, na pasta Downloads.
- 5. Selecioná-lo e Clicar em "Importar".
- 6. Na aba Design, selecionar o campo "Delimitado" e no campo "Origem do arquivo" selecionar a opção (UTF-8) e habilitar a flag "Meus Dados possuem cabeçalho", conforme imagem abaixo:

Assistence de importação de texto - etapa i de s			?	×
O assistente de texto especificou os dados como Largura f	ixa.			
Se estiver correto, escolha 'Avançar' ou escolha o tipo que	melhor descreva se	eus dados.		
Tipo de dados originais				
Escolha o tipo de campo que melhor descreva seus dado	s:			
Delimitado - Caracteres como vírgulas ou tabul	ações separam cad	a campo.		
<u>Largura fixa</u> - Campos são alinhados em colunas	com espaços entre	cada campo.		
Iniciar importação na linha: 1 🔶 Origem do a	rquivo: 65001 : U	Inicode (UTF-8)		1
Visualização do arquivo C:\Users\fernanda.medeiros\Don 1 Número da Notificação;Estado da Notifica 2 04262300000368;Pernambuco;Limoeiro;(61)	wnloads\d951e470 ação;Município 99999-9999;Pe	da Notificação rnambuco;Mascul	453b025.csv. ;Telefone 1; lino;Não;Não;	Estad ^ ;Lime
Visualização do arquivo C:\Users\fernanda.medeiros\Dou 1 Número da Notificação;Estado da Notific: 2 04262300000368;Pernambuco;Limoeiro;(61) 3 04262300000365;Pernambuco;Recife;(35) 2:	wnloads\d951e4700 ação;Município 99999-9999;Pe 11111-1111;Pe 3523-5235;Pern	da Notificação rnambuco;Mascul rnambuco;Mascul ambuco;Masculi	453b025.csv. ;Telefone 1; ino;Não;Não; ino;Não;Não;; C	Estac ^ ;Limc ;Palm aruar
Visualização do arquivo C:\Users\fernanda.medeiros\Dou 1 Número da Notificação;Estado da Notifico 2 04262300000368;Pernambuco;Limoeiro;(61) 3 04262300000367;Pernambuco;Limoeiro;(11) 4 04262300000365;Pernambuco;Recife;(35) 5 04262300000364;Pernambuco;Limoeiro;(11)	wnloads\d951e470 ação;Município 99999-9999;Pe 1111-1111;Pe 3523-5235;Pern 1111-1111;Per	da Notificação rnambuco; Mascul rnambuco; Mascul ambuco; Masculit nambuco; Feminit	453b025.csv. ;Telefone 1; ino;Não;Não; ino;Não;Não;Não;;C no;Não;Sim;;L	Estac ^ ;Limc ;Paln aruar imcei v
Visualização do arquivo C:\Users\fernanda.medeiros\Dou 1 Número da Notificação;Estado da Notifico 2 04262300000368;Pernambuco;Limoeiro;(61) 3 04262300000367;Pernambuco;Limoeiro;(11) 4 04262300000365;Pernambuco;Recife;(35) 2: 5 04262300000364;Pernambuco;Limoeiro;(11) <	wnloads\d951e470 ação;Município 99999-9999;Pe 1111-1111;Pe 3523-5235;Pern 1111-1111;Per	da Notificação da Notificação rnambuco; Mascul rnambuco; Masculin ambuco; Feminin	453b025.csv. p;Telefone 1; ino;Não;Não; ino;Não;Não;Sim;;L no;Não;Sim;;L	Estac ^ ;Limc ;Palm aruar imoei v >

Figura 35. Tela de Assistente de importação de texto

- 7. Em seguida clique no botão "Avançar";
- 8. Selecione a opção "Ponto e vírgula" e, posteriormente em "Avançar";
- 9. No Formato dos dados da coluna manter selecionada a opção "Geral";
- 10. E por fim, clicar no botão "Concluir" e, para Importar dados clicar no botão "OK".

Para computadores com o sistema operacional Linux a abertura em UTF-8 consiste em:

- 1. Abrir um libreOffice.Calc em branco.
- 2. Ir em Arquivo
- 3. Clicar em Abrir
- 4. Selecionar o banco de dados
- 5. Em seguida a tela de "Importação de texto" será aberta, selecionar as opções: Unicode (UTF-8), Separado por Ponto e vírgula. Após seleção, clicar em OK





Ĩ•┣•H D. 🖨 C. X 🖻 C 4	Importação de texto - [f58d4ea2fc6531fe8267462cdbe40928.csv]
A B C D A B C D A B C D B C D E	Importar Conjunto de caracteres: Unicode (UTF-8) Localidade: Padrão - Portugués (Brasil) Da jinha: 1 Da jinha: 1 Opções de separadores Largura fixa Separado por Tabulação Virgula Ponto-e-vírgula Babulação Virgula Ponto-e-vírgula Outras opções Outras opções Delimitadores Ayaliar fórmulas Avaliar fórmulas Separado da Notificação Campos Tipo de coluna: Image: Stado da Notificação Padrão Padrão Padrão 1 Viero da Notificação Brasília 3 04532300000299 Distrito Federal Brasília 4 94532300000297 Distrito Federal Brasília 6 94532300000296 Distrito Federal Brasília 6 94532300000297 Distrito Federal Brasília 6 94532300000296 Distrito Federal Brasília 6 94532300000296 Distrito Federal Brasília 6 04532300000296 Distrito Federal Brasília 6 04532300000296 Distrito
i	8 04532300000294 Distrito Federal Brasília
	Ajuda <u>O</u> K <u>C</u> ancelar

Figura 36. Tela Importação de Texto – Linux

É possível realizar um filtro avançado na base de dados a ser exportada (Estado de Residência, Município de Residência, Estado de Notificação, Município de Notificação, CNES, Data de Notificação Início, Data de Notificação Fim, Data de Nascimento Início, Data de Nascimento Fim, Situação de encerramento, Ano provável do diagnóstico início, Ano provável do diagnóstico fim, Gestante, Forma Clínica?, Realizada busca ativa, Modo de detecção, Prescrições atuais - Tratamento específico 1ª linha: Benznidazol (BNZ)? E Unidade de acompanhamento é a mesma de notificação?), basta clicar no ícone

= e em seguida clicar em Exportar CSV.



Aunicípio de Residência	Estado da Notificação	Municipio da Notificação	CNES
Data da Notificação Fim	Data de Nascimento Início	Data de Nascimento Fim	Situação de encerramento
28/08/2022			
Ino Provável do Diagnóstico Tim	Gestante	Forma Clinica?	Realizada busca ativa
Prescriç Benznid	:ões atuais - Tratamento específico 1º linha Iazol (BNZ)?	u: Unidade de acompant notificação?	iamento é a mesma de
	28/08/2022 Ino Provável do Diagnóstico Im Prescrig Benznid	28/08/2022	28/08/2022 Roo Provavel do Diagnóstico Gestante Forma Clinica? Prescrições atuals - Tratamento específico 1º linha: Unidade de acompanh Benznidazol (BNZ)? Unidade de acompanh notificação?

Será necessário clicar em Confirmar para que a exportação dos dados seja de acordo com o filtro aplicado.

Exportação	
Deseja exportar os dados de acordo com o filtro aplicado?	
CANCELAR CONFIRMAR	

Além de confirmar, o filtro pode ser limpo ou cancelado, conforme opções apresentadas no final da tela.







Notificaçãos / Formulário / Cl	agas Crópica					🗘 Verifi	car Exportações	2. Incluir
Notineações 7 Formutário 7 Ci	lagas Gronica							
'A pesquisa por nome deve	conter no minimo 10 caracteres	k.						
Q. Pesquisar						Linner Filler	0 = 05-	enter COV
-c resquisar						Limpar Fittros	Ο ∓ ΦΒΦ	iortar CSV
Filtros Aplicados:								
Data de Notificação	12							
20/06/2022 a 20/06/202					Município de			
Número Notificação	Nome Completo	Data de Nascim	ento Estado d	le Residência	Residência	Data de notificação	Modo de de	Ações
04532200000239			Distrito Fe	ederal	Brasilia	20/08/2022	Banco de sa	1
04532200000237			Minas Ge	rais	Belo Horizonte	20/08/2022	Demanda es	:
04532200000236			Distrito Er	ecleral	Bracilia	20/08/2022	Senicos de	
			District Pe			20/00/2022	Jerviços de	•
04532200000234			Minas Ge	rais	Belo Horizonte	20/08/2022	Banco de sa	1
4							÷	
Linhas por páginas 40 •	~						1 - 40	< >
1 0110 11 110								
e-SUS Notifica	← Notificações	Exportação em	n processamento, acompar	nhe o processo em "Verifi	icar Exportações"			
e-SUS Notifica Versio 23100 Estadual - Ouro	← Notificações Chagas Crônica	Exportação em	n processamento, acompar	nhe o processo em "Verifi	icar Exportações*		Verificar Exportações	A Incluir
e-SUS Notifica Vertio 23.00 Estadasi - Garo	Notificações Chagas Crônica Notificações / Formulário / Chagas Cri	Exportação em	n processamento, acompar	nhe o processo em "Verifi	icar Exportações*	٩	Verificar Exportações	2 Incluir
e-SUS Notifica Wards 23101	Notificações Chagas Crónica Notificações / Formulario / Chagas Cri A pesquita por nome deve conter r	Exportação em ônica	n processamento, acompan	nhe o processo em "Verifi	icar Exportações'	đ	Verificar Exportações	& Incluir
e-SUS Notifica Verde 251.01 Estadual-Ouro	Notificações Chagas Crónica Notificações / Formulario / Chages Cri A pesquita por nome deve conter r	Exportação em ônica	i processamento, acompar	nhe o processo em "Verifi	icar Exportações'	٩	D Verificar Exportações	2. incluir
	Kotificações Chagas Crónica Rotificações / Formalário / Chagas Cri A pesquisa por nome deve conter r Q Pesquisar	Exportação em	processamento, acompar	nhe o processo em "Verifi	kar Expertações'	Lingur Fil	Verificar Exportações	A Incluir
	Kotificeções Chagas Crônica Motificeções A pesquita por nome deve conter r Requitar Fibro Aplicados	Exportação em onica) processamento, acompar	nhe o processo em "Verifi	kar Exportações*	Linguar Fills	Verificar Exportações	& Incluir
	Notificações Notificações Notificações Notificações Notificações Notificações Notificações Notificações Date de hotificaçõe Shuttacea do notaceal	Exportação em	i processamente, acompar	nhe o processo em "Verif	kar Exportações*	Lingui Fil	O Verificar Exportações	2. Inctuir
	Notificações	Exportação em	processamento, acompar Data de Nascimento	the a processo em "Verif	kar Exportações* Município de Residência	Lingue Fill Data de notificação	O Venitor Esportações	د incluir portar CSV
	Antificações Notificações Acessula por nome dive conter n Resputar por nome dive conter n Resputar Resputar Resputar Resputar Resputar Resputar Resputar Sultances Resputar Nomero Notificação Neme	Exportação orr baixa no minimo 10 caracteres ne Completo	processimento acompan	nhe a processo em "Merif Estado de Residencia Pernambuco	kar Expertações* Município de Residência Palmeres	Cimpur Fill Data de notificação 64/02/203	Verificar Exportações	Linctair portar CSV Ações
	Antificações Notificações Marca de Antificações Marca de Antificações A sessuria por nome dive conter re Resources por nome dive conter re Resources Marca de Antificações Marca Natificações Nomero Natificações Nomero Natificações	Exportação or bata no minimo 10 caracteres ne Completo	processimento acompar Data de Nascimento	nhe a processo em "Merif Estado de Residencia Pernambuco Distro Frederici	kar Expertações' Município de Besidencia Patreres	Cimpur Fail Cimpur Fail Data de motificação C4/02/2023	Verificar Exportações	Ações
	Antificações Notificações Asequate por nome dive conter m Resputar por nome dive conter m Resputar Etica Aplicados Data de Notificação Sint/2/2022 ANTORES Nomero Notificação	Exportação em costas no manimo 10 caracteres ne Completo	processamento acompar Data de Nascimento	nhe o processo em "Merif Estado de Pesidência Pernambuco Distrio Federal Distrio Federal	kar Expertações' Mericipio de Residencia Polorares Dasta	Cumper FB2 Cumper FB2 Data de motificação C4-02-2023 C4-02-2023	Verificar Exportações O Verificar Exportações Va © Verificar Destructurações Moda de detecção Tragem para dosdor de Tragem para dosdor de Tragem para dosdor de Tragem para dosdor de Tragem para dosdor de	Ações I I
	A Notificações Chagas Crónica Mathematica / Fremadires / Chagas Cel A sessuita por nome dive conter re Q. Peopular Rise Assisteme Suita de Holdinação Número Notificação Número Notificação Número Notificação Número Notificação	Eportação em Inicia em Completo	processamento acompar Data de Nascimento	the o processo em "Verif Estado de Residencia Pernambuco Dosto Federal Dosto Federal Pernambuco	Medepo de Recidencia Polonaros Dosta Bosta Recie	Cumper P 40 Cumper P 40 Color	Verificae Exportações Verificae Exportações Verificae de detecção Triagem para dosdor de Triagem para dosdor de Triagem para dosdor de Exerco do sangue	Linctair
	A Notificações Chagas Crónica Mathematica / Frematica / Fremati	Eportação en coso	processamento acompar	Estado de Recidência Pernambuco Distrio Federal Pernambuco Pernambuco Pernambuco	Municipio de Residencia Pelmess Basta Basta Reste	Current Part Current Part Outor de motificação Outor Data de Cada de motificação Outor Data de m	Verificar Exportações Verificar Exportações Verificar Deportações Verificar Deportações Nocido de detecção Nogem para dostoir de Nogem para dostoir de Ratheemenfo/Russa el	Ações I I I I I I I
	A Notificações Chagas Crónica Mathematica / Frematica / Compared Com A presultas por nome deve conter r A por nome deve conter A por nome deve conter r A por nome deve conter r	eportação en cesa en minima 10 caracteres en Completo	processamento, acompan	Etado de Recidencia Pernamboo Diato Federal Pernamboo Pernamboo Pernamboo Pernamboo Pernamboo Pernamboo	Municipio de Residencia Pelmess Essila Reste Limotro	Data de notificação 0 04/02/2023 0 04/02/2023 0 04/02/2023 0 04/02/2023 0 04/02/2023 0 04/02/2023 0	Verificar Exportações O Verificar Exportações Modo de detecção Modo de detecção Modo as detecção	Ações I I I I I I I I I I I
	Notificações Notificações Note of the second secon	Exportação en const en completo	processmento acompar Data de Nascimento	the o processe en "Verif Estado de Residência Penambuco Distrio Federal Penambuco Penambuco Penambuco Penambuco	Municipio de Residencia Pastanes Basta Basta Recle Lunsoro Patranes Carano	Data de notificação 0 04/02/2023 0 04/02/2023 0 04/02/2023 0 04/02/2023 0 04/02/2023 0 04/02/2023 0 04/02/2023 0 04/02/2023 0	Verificar Exportações Nodo de detecção Nodo de detecção Nogem para disador de Tragem para disador de Tragem para disador de Batros nors: Fluca al Ratoremento: Fluca al	Ações I I I I I I I I I
	A Notificações Chagas Crónica Mathematica / Formalitar / Chagas Ori A pregulas por name deve conter re Q. Persystem Brady Addresse: Band Antidese: Namero Notificação Rem Indiana de activitação Rem Indiana d	exportação en constante a la caracteres en Completo	processmento acompar Data de Naccimento	the o processo em "Welf Estado de Residencia Pernambuco Distrio Priorita Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco	kar Expertações' Município de Residencia Pelmeres Dasta Dasta Dasta Dasta Dasta Casta Dasta Casta Casta Casta Casta	Data de notificação 0 04/01/2023 0 04/01/2023 0 04/01/2023 0 04/01/2023 0 04/01/2023 0 04/01/2023 0 04/01/2023 0 04/01/2023 0 04/01/2023 0 04/01/2023 0 04/01/2023 0 04/01/2023 0	Verificar Exportações Notos de detecção Notos de	Ações 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	A Notificaçõe Kotinação Karala de la contra	Exportação en totas en completo	processmento acompar Data de Nascimento	he o processo en "Verif Etado de Residência Pernambuco Distrio Prema Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco	Municipio de Residência Pennes Desta	Data de notificação	Verificar Exportações Nota de detecção Tragem para dicado de Tragem para dicado de Tragem para dicado de Tragem para dicado de Tragem para dicado de Banco de sanços Restremento Flucida al Demande exportânce - Restremento Flucida al Exercitores Flucida al	
		Exportação en teres en completo	processmento acompar Data de Nascimento	ele o processo en "Melf Estado de Recidência Pernambuco Dúbito Present Dúbito Present Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco	Municipio de Residência Pelmes Desta	Constant of the second of	Verificar Exportações Verificar Exportações Modos de detecçõe Modos de detecçõe Modos de detecçõe Modos de detecçõe	
	Notificações Notificações Notes en este este este este este este est	Exportação en teres en entineo 10 caracteres en e Completo	processmenta acompar Data de Nascimento	ene o processo en "Melf Estado de Recisiencia Pernambuco Distro Freeral Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco Pernambuco	Municipie de Residência Petineres Dasila Dasila Resile Limereo Canara Limereo	Characterization Characterization Characterization	Verificar Exportações Verificar Exportações Modol de detecção Modo	C bolor

Para visualizar a exportação realizada, clicar em "Verificar Exportações" no lado direito superior.

Na nova página, será apresentada a lista de downloads realizados pelo usuário. Após visualizar o status da exportação desejada como Finalizado, clique no arquivo por meio

do primeiro ícone relacionado, ou verifique o arquivo gerado a partir da" Data de Exportação".

Em seguida, clicar na opção Voltar para retornar ao menu "Notificações".







	Exportações Notificações / Formulário / Exp	portações				
l						o
	Data da Exportação	Data Final da Exportação	Status da Exportação	Total de Registros	Registros Exportados	Download
	28/08/2022 20:20:45	28/08/2022 20:20:50	Finalizado	4	4	Φ
	28/08/2022 20 20 20	28/08/2022 20 20 30	Finelizado	4	4	Φ
						Voltar

4.ROTINA DE MONITORAMENTO PELOS GESTORES E ENCERRAMENTO DOS CASOS

Como não necessariamente a unidade de notificação é a mesma de acompanhamento do caso, a exemplo da notificação pelo núcleo de vigilância epidemiológica de hospital de referência e acompanhamento na atenção primária do município de residência, os gestores do formulário devem instituir fluxos para a inserção das informações complementares.

Também é importante monitorar as fichas com situação de encerramento em branco (não preenchida). Para DCC, o encerramento é considerado oportuno em até seis meses após a data de notificação (não há encerramento automático no e-SUS Notifica).

Atenção! Quando a notificação tiver mais que 120 dias da data de digitação, somente o gestor de residência poderá editar e encerrar a notificação, antes deste período, todos os perfis com permissão de edição têm acesso à ficha para alteração.

Por meio da ferramenta de filtro avançado (Figura 37), é possível pesquisar as fichas conforme necessidade de monitoramento.

Filtro Avançado				
Estado de Residência	Município de Residência	Estado da Notificação	Municipio da Notificação	CNES
Data da Notificação Inicio	Data da Notificação Fim	Data de Nascimento Inicio	Data de Nascimento Fim	Situação de encerramento
21/08/2022	28/08/2022			
Ano Provável do Diagnóstico Início	Ano Provável do Diagnóstico Fim	Gestante	Forma Clínica?	Realizada busca ativa
Modo de Detecção	Prescriçá Benznida	5es atuais - Tratamento específico 1º linha zool (BNZ)?	a: Unidade de acompa notificação?	inhamento é a mesma de





Figura 37. Filtro avançado

No encerramento, a categoria "Cancelado" significa excluir ficha, ferramenta também disponibilizada no menu "Ações" (Figura 38).

Cancelar Notificação	,
Deseja cancelar a 04532200000236	notificação S
CANCELAR	CONFIRMAR

Figura 38. Cancelar notificação.

As notificações canceladas no Menu "Ações" ainda aparecem na base CSV exportada. Elas estão sinalizadas na penúltima coluna – Situação - da base (Figura 39).

01		000		
notificanteCnpj	۳	Situação	ΨÎ	dtCriacao
		Cancelad	0	2023-12-22
		Cancelad	0	2023-09-22
		Cancelad	0	2023-09-05
		Cancelad	0	2023-09-04
		Cancelad	0	2023-08-25
				2024-05-17
				2024-05-17
				2024 05 17

Figura 39. Coluna de Situação na base CSV

Na figura 40 está descrita proposta de rotina de monitoramento para complementação do bloco de acompanhamento e encerramento dos casos pelos gestores municipais,





regional/estadual e federal. Já possíveis cenários de fluxos entre UBS e/ou serviço especializado e considerando as situações de transferências encontram-se na figura 41.

Em resumo, 3 situações principais devem ser monitoradas quanto ao acompanhamento e encerramento:

Fichas com:

- 1. Acompanhamento não preenchido;
- 2. Unidades de notificação e acompanhamento diferentes, e sem vinculação de acompanhamento;
- 3. Encerramento em branco;

Em relação a duplicidades, ao inserir o CPF, caso já tenha uma notificação realizada com o mesmo CPF, é emitido um alerta de que já há uma notificação com aquele CPF e a data em que foi realizado, mas não impede que se prossiga com a notificação. O mesmo alerta irá aparecer no caso de mesmo CNS.

Para complementar a análise de duplicidades, podem ser utilizados *softwares* como o Reclink, considerando os seguintes campos:

- o Nome do paciente
- Data de nascimento
- o Sexo
- Nome da mãe

Tutorial Recklink para retirada de duplicidades (ex: banco de dados SINAN) https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vida_transito_2017.pdf - Pag: 264

Link Reclink: https://reclink.sourceforge.net/

Exemplo de Tutorial R para retirada de duplicidades: <u>https://www.youtube.com/watch?v=pV1aWwrWpj4&ab_channel=ExplainHowToSimply</u> / https://lhmet.github.io/adar-ebook/dados-duplicados.html

Link R para download: <u>https://vps.fmvz.usp.br/CRAN/</u>

Link RStudio: https://posit.co/download/rstudio-desktop/#download





Considerando que, neste momento, a notificação da doença de Chagas divide-se em 2 sistemas: SINAN NET (fase aguda) e e-SUS Notifica (fase crônica), é importante realizar relacionamento entre as bases e o monitoramento de casos que eventualmente podem ser inseridos erroneamente em ambos os sistemas, ou em sistema distinto daquele destinado a fase na qual o paciente se encontra no momento da notificação.

É necessário que os gestores do sistema, sejam eles, municipal, estadual ou federal e protejam os dados pessoais de identificação dos indivíduos notificados, inclusive utilizando a anonimização de dados sensíveis, quando realizada a publicação de boletins, entre outros relatórios de vigilância, seguindo as recomendações da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) (Brasil. Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) (Brasil. Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) (Brasil, 2018). Presidência da República. Secretaria-Geral. Subchefia para Assuntos Jurídicos. Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018. Acesso em 01.06.2022. Link: http://www.planalto.gov.br/ccivil 03/ ato2015-2018/2018/lei/113709.htm)









Continua







Figura 40. Proposta de rotina de monitoramento para complementação do bloco de acompanhamento e encerramento dos casos









*Nesse caso, o perfil só visualiza, sem edição

Figura 41. Fluxos de UBS e/ou serviço especializado e considerando as situações de transferências





5.INDICADORES

A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisão baseada em evidência e para a programação de ações de saúde.

Os indicadores de saúde são usados para avaliar, sob o ponto de vista sanitário, a higidez de agregados humanos e auxiliar no planejamento das ações estratégicas de saúde, permitindo o acompanhamento das de tendências históricas do padrão sanitário. Por meio deles é que se realiza o monitoramento e avaliação dos sistemas de vigilância, a fim da tomada de decisão mais assertiva.

Neste sentido, indicadores para a vigilância da fase crônica da doença de Chagas vêm sendo pensados. Abaixo estão exemplos de possíveis indicadores que podem ser calculados para DCC a partir do e-SUS Notifica. Futuramente, os indicadores serão validados com gestores nacionais da vigilância da doença de Chagas, com respectivas fichas de qualificação para os prioritários.

- **a.** Proporção de pessoas infectadas, com menos de 5 anos de idade, por UF/município;
- **b.** Proporção de indivíduos infectados com realização de ECG para definição do grau de comprometimento cardíaco/digestivo, por UF/município;
- Proporção de casos com indicação que receberam tratamento antiparasitário, por UF/município;
- **d.** Proporção de casos que tiveram reações adversas ao tratamento antiparasitário, por UF/município;
- e. Prevalência de gestantes com infecção por *T. cruzi* definida, por UF/município;
- f. Taxa de transmissão vertical por *T. cruzi*, por UF/município*;
- **g.** Proporção de crianças expostas a *T. cruzi* por meio de suas mães com exames parasitológicos no primeiro mês de vida, por UF/município*;
- Proporção de candidatos à doação de sangue com sorologia reagente para infecção por
 T. cruzi como resultado da triagem em hemocentros que tiveram confirmação do *status* sorológico, por UF/município;***
- i. Proporção de casos de DC com coinfecção com HIV, por UF/município;
- j. Proporção de casos de coinfecção com HIV com reativação da DC, por UF/município;
- **k.** Proporção de casos com outras condições de imunossupressão com reativação da DC, por UF/município;
- I. Proporção de gestantes com coinfecção, por UF/município.
- m. Proporção de contatos examinados para DC dentre os registrados
- **n.** Proporção de contatos confirmados para DC dentre os examinados

* Para o cálculo é necessário é necessário realizar correlação com a Base de DCA do Sinan. *** Para o cálculo do indicador será necessário acesso a base de dados de hemocentros





ANEXO A - MODELO DE TERMO DE RESPONSABILIDADE

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA Secretarla da Saúde do Estado da Bahia SuperIntendência de Vigilância e Proteção da Saúde

SOLICITAÇÃO DE ACESSO E-SUS NOTIFICA Doença de Chagas Crônica Termo de Responsabilidade Regional

Lu,				
CPF	, resp	onsável pela (o)_		
CNESL	Inidade			
Endereço,				
Regional/NRS			Tel,	
e-mail				

Após o cadastro no e-SUS Notifica para notifica ao de doen a de Chagas cronica, comprometo-me a seguir as normas descritas abaixo:

Acompanhar e monitorar a notificação de doença de Chagas crônica dos municípios da área de abrangência dessa regional e/ou notificar os casos crônicos da doença, e suas respectivas rotinas de acompanhamento e encerramento dos casos, em conformidade com a Portaria GM/MS N° 1.102, de 13 de maio de 2022, que regulamenta a notificação de doença de Chagas crônica e o Guia para notificação de doença de Chagas crônica (DCC) E-SUS Notifica (GTCHAGAS/CGZV/DEDT/SVSA e CGIAE/DASNT/SVS/MS), que orienta a coleta de dados, acompanhamento e fluxo de envio dessas informações. Maiores informações sabre essa notificação, acessar: https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-deconteudo/publicacoes/publicacoes-svs/doenca-de-chagas

•Não revelar fora do âmbito profissional, fatos ou informações de qualquer natureza obtidas no e-SUS Notifica, respeitando as regras de privacidade e autonomia do paciente, em concordância com a legislação em vigor. (Inciso 10, artigo 50 da Constituição da República Federativa do Brasil; Resolução do Conselho Federal de Medicina nº 19/2007).

•Não me ausentar do local de trabalho sem encerrar a sessão de uso do Sistema, evitando assim acesso por pessoas não autorizadas.

•Comunicar par e-mail ao GT Chagas/CODTV/DIVEP quando nao estiver mais responsável pelo registro/acompanhamento da notificação da doença de Chagas crônica no município.

Carimbo, assinatura do (a) responsável e, data

Carimbo e assinatura com ciência do (a) Coordenador (a) do NRS e data

Diretoria de Vigilancia Epidemiologica

Eu

Centro de Atengao a Saude Prof. Dr. Jose Maria de Magalhaes Neto Av. ACM, s/n - Iguatemi CEP 41.820-300 Salvador - Bahia - Brasil. Tel I Fax - 3103-77081divep.codtv@saude.ba.gov.br







ANEXO B - FICHA DE DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA



SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E AMBIENTE

FICHA DE NOTIFICAÇÃO

Nº

e-SUS Notifica 01.07.2024

DOENÇA DE CHÁGAS CRÔNICA

CASO CONFIRMADO DE DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA (DCC):

Indivíduo, sem suspeita clínico-epidemiológica de fase aguda, com exames sorológicos reagentes por dois métodos distintos ou com diferentes preparações antigênicas para detecção de IgG, ou exame direto (identificação do parasito), ou achados necroscópicos compatíveis para *T.cruzi*. (Apenas óbitos podem ser confirmados por critério clinico-epidemiológico) Obs.: não notificar casos já registrados e confirmados em fase aguda no SINAN

Mais informações no Guia de VS - https://www.saude.gov.br/vigilancia-em-saude/publicacoes

Atenção! Casos suspeitos de fase aguda devem ser inseridos no SINAN. Para acesso aos materiais com definição de casos,

acessar: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/d/doenca-de-chagas

	Estado (u) de notificação.							
	Estableecimento de saude: Codigo (CNES)							
	1	Tem CPF? (Marcar X) _ Sim _ Não 2 CPF: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _						
	3	Estrangeiro (se não tiver CPF): _ Sim _ Não 4 CNS: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _						
	5	(CBO) Ocupação: Código (CBO) _ _ _ _						
8	6	Nome Completo: •						
1 ti	7	Nome social:						
-8	8	Nome Completo da Mãe:						
-12	9	Data de nascimento: / / 10 Idade (em anos) (preenchida no sistema a partir do nascimento): / / /						
vidu	11	País de origem (se estrangeiro):						
P	12	Sexo ao nascer: (Marcar X) Masculino Feminino						
Dados	13	Raça/Cor: (Marcar X) Branca Preta Amarela Indígena 14 Se indígena, qual a etnia?						
	15	Pertence a povos e comunidades tradicionais: _ Sim _ Não 16 Se sim, informe:						
	17	Escolaridade: (Marcar X) _ Nenhuma _ EF incompleto _ EF completo (até o 9º ano) _ EM incompleto						
		EM completo (até o 3º ano)SuperiorNão se aplicaIgnorado						
	18	CEP de residência:						
ênci	19	Logradouro: 20 Número:						
sid	21	Complemento:						
- - 	22	Bairro: 23 Estado de residência:						
8	23	Município de residência: Código IBGE:						
2	25	(DDD) Telefone - 26 Zona: (Marcar X) Urbana Rural Periurbana Urborado						
a								
đ	27	País de Residência (se estrangeiro):						
a 	27	País de Residência (se estrangeiro): NOTIFICAÇÃO - DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA						
a 	27	País de Residência (se estrangeiro): NOTIFICAÇÃO - DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA Data de notificação:						
Di	27 28 30	País de Residência (se estrangeiro): NOTIFICAÇÃO - DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA Data de notificação:						
Atendimento	27 28 30 31	País de Residência (se estrangeiro): NOTIFICAÇÃO - DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA Data de notificação: 2ª Ano provável do diagnóstico: Modo de l Initiation of the second de diagnóstico: Modo de l Initiation of the second de diagnóstico: Image: Suspeição: Image: Second de diagnóstico: Modo de l Image: Second de diagnóstico: Image: Second de diagnóstico: Image: Second de diagnóstico: Image: Marcar X em lapenas uma la						
Atendimento	27 28 30 31 32	País de Residência (se estrangeiro): NOTIFICAÇÃO - DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA Data de notificação: 29 Ano provável do diagnóstico: Modo de la Residência (se estrangeiro): 29 Ano provável do diagnóstico: Modo de la Residência (se estrangeiro): Modo de la Receptor em transplante de órgãos/tecidos (Marcar X em la Pré-Natal apenas uma opção) Jemanda espontânea - UBS (Marcar X em la Pré-Natal apenas uma opção) Gestante no ano de notificação: (Marcar X)						
Atendimento	27 28 30 31 32 34	País de Residência (se estrangeiro): NOTIFICAÇÃO - DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA Data de notificação: 29 Ano provável do diagnóstico: Modo de ITriagem para doador de órgãos/tecidos suspeição:						
Atendimento	27 28 30 31 32 34 35	País de Residência (se estrangeiro): NOTIFICAÇÃO - DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA Data de notificação: 29 Ano provável do diagnóstico: Modo de						
Laboratório Atendimento D	27 28 30 31 32 34 35 36	País de Residência (se estrangeiro): NOTIFICAÇÃO - DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA Data de notificação:						
Laboratório Atendimento Di	27 28 30 31 32 34 35 36 37	País de Residência (se estrangeiro): NOTIFICAÇÃO - DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA Data de notificação: 23 Ano provável do diagnóstico: Modo deTriagem para doador de órgãos/tecidos Busca ativa de familiares Suspeição:Banco de Sangue Busca ativa a espontânea - Hospital ou serviço especializado (Marcar X) Busca ativa de azoistência em HIV/aids opção) Busca ativa em registros (Prontuários, etc.) Outros						
Laboratório Atendimento Di	27 28 30 31 32 34 35 36 37 38	País de Residência (se estrangeiro): NOTIFICAÇÃO - DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA Data de notificação: 29 Ano provável do diagnóstico: Modo de						

Observações:_





	ACOMPANHAMENTO - DOENÇA DE CHAGAS CRÔNICA								
Nº (de notificação ³⁹ Unidade de acompanhamento é a mesma de notificação? Sim Não								
	(Se 39 = não) - Informações da UBS que acompanha/ acompanhará o caso:								
40	Estado da UBS:								
~	Município da UBS: Código (IBGE): _ _ _ _								
	Qual a UBS: Código (CNES):								
41	Está sendo acompanhado em Hospital/Serviço especializado? _ Sim _ Não								
	(Se 41 = sim) - Informações do Hospital/Serviço Especializado:								
42	Estado do Hospital/Serviço Especializado:								
	Municipio do Hospital/Serviço Especializado:Código IBGE:								
	Qual Hospital/Serviço especializado: Codigo (CNES):								
	Exames complementares (Marcar x)								
	Eletrocardiograma: Niterado Normai Nao realizado								
	KX torax:AlteradoNormalNao realizado								
43	RX colon: Alterado Normai Nao realizado								
	KA esotago: Alterado Normai Nao realizado								
	Ecocardiograma:Aiterado Normai Nao realizado								
	Outros:Alterado Normal Nao realizado								
	Se outros, quais								
	Comorbidades: (Marcar X)								
	_HIV/aids _Hipertensao _Hepatite cronica _Diabetes _Cardiopatia de outra etiologia								
	Forma clinica: indeterminada Digestiva Ocorreu episódio de reativação (reagudização)?								
40	(Marcar X) _ Cardiaca leve/moderada _ Cardiodigestiva 40 _ Sim _ Não								
4/	Tem historico de tratamento anterior com Benznidazol? (Marcar X) _ Sim _ Não								
	Prescrições atuais - Fratamento Específico: Total de comprimidos nº dias de FIº								
48	1#Linha: Benzhidazol (BNZ): _ Sim _ Não BNZ: _ _ BNZ: _ _								
	2= Linna: Nifurtimox (NFX) : SimNao NFX: NFX: NFX:								
40	Apresentou reações adversas ao BNZ? (Marcar X)								
	Apresentou reações adversas ao NFX? (Marcar X)								
50	_ Sem reações _ Dermopatia leve/moderada _ Dermopatia grave _ Ageusia _ Parestesias _ Depressão medula óssea								
	Intolerância gastrointestinal Artralgias Outras								
	Nº de Familiares (vivos) com história epidemiológica COM diagnóstico prévio e confirmado de doença de Chagas:								
51									
	⁵³ Nº de Familiares com história epidemiológica SEM diagnóstico prévio de doença de								
	Realizada busca ativa? Chagas: Se sem informação (Marcar X) → []								
52	1 Sim 1840 S4 Nº de Familiares com realização de exames para doença de Chagas, após busca ativa: _ _								
	53-55) → Sem inf []								
	Nº de Familiares confirmados para doença de Chagas, apos busca ativa [] Sem inf[_] Tempefacência de excitência 2 16 100"								
56	Transferencia de residência: [_]sim[_]Navo								
57									
	Municipio da nova OBS:Cod.IbdE:								
	Nova OBS: Codigo (CNES):								
	Houve Alteração de Ambulatorio Especializado ou Hospital? [_[Sim]_[Nao								
58	Estado do novo Ambulatorio Especializado ou Hospital: _								
	Municipio: Cod.IBGE:I								
	Nova unidade de acompanhamento: Código (CNES):_ _ _ _ _								
	Situação de encerramento: (Marcar X)								
59	Permanece em acompannamento clínico Obito por por outras causas Cancelado/Excluir								
60	Data do Óbito:// Data do Encerramento://								
Prof	issional Registro Conselho/Matrícula:								





N⁰

1

MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E AMBIENTE

FICHA DE NOTIFICAÇÃO DOENÇA DE CHÁGAS CRÔNICA

e-SUS Notifica 01.07.2024

Busca ativa

	Informações prévias à busca ativa – Famil	iares (vivos) já com doença de Chagas
Notificação	Nome familiar	Parentesco
caso indice		Sogro (a)
		Pai
		Mãe
		Marido/Mulher
		(mão (ã)
		Cushada (a)
		Cunnado (a)
		rino (a)
		Filho (a) recém-nascido
		Enteado (a)
		Sobrinho (a)
		Vô (ó)
		Tio (a)
		Primo (a)
Preschimento		
automático		
Preenchimento		
Sutomatico Erespetimento		
automático		
Preenchimento		
Preenchimento		
automático		
Preenchimento automático		
Preenchimento		
Preenchimento		
automático		
Preenchimento automático		
Preenchimento automático		

Monitoramento de Busca ativa pós notificação

Notificação	Nome familiar	Parentesco	CPF	Confirmado	Nº Notificação
caso índice		Sogro (a) Pai Mãe Marido/Mulher Irmão (ã) Cunhado (a) Filho (a) Filho (a) recém- nascido Enteado (a) Sobrinho (a) Vô (ô) Tio (a) Primo (a)		para Chagas	se confirmado No caso de Filho (a) recém-nascido, ele (a) já deve ser inserido como suspeito de fase aguda no SINAN
Preenchimento automático				_Sim _Não	
Preenchimento automático				Sim Não	
Preenchimento automático				Sim Não	
Preenchimento automático				Sim Não	
Preenchimento automático				Não	
Preenchimento automático				_Sim _Não	
Preenchimento automático				Sim Não	
Preenchimento automático				Não	
Preenchimento automático				Sim Não	
Preenchimento automático				Não	





ANEXO C – INSTRUTIVO

Instrutivo de preenchimento da ficha de notificação de caso confirmado de doença de Chagas crônica

CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO é aquele cuja ausência de dados impossibilita a inclusão da notificação no e-SUS

Atenção! Casos suspeitos de fase aguda devem ser inseridos no SINAN.

Campo interno gerado automaticamente pelo sistema: Número da notificação e data de digitação. Campos internos gerados automaticamente pelo sistema, a partir do operador logado: Estado de notificação Município de notificação (a partir do CNES selecionado pelo operador logado) Notificante Nome Completo (Referência ao Operador) CNES de Notificação (caso o operador possua mais de um CNES cadastrado, é possível selecionar aquele correspondente à notificação) Notificante CPF Notificante e-mail Notificante CNPJ Nota: Ressalta-se que o município e o estado de notificação que constarão na base de dados do sistema serão os mesmos do CNES selecionado no momento da notificação. Caso o usuário notificador não esteja

IDENTIFICAÇÃO

vinculado a nenhum CNES, os dados relacionados ao município e estado de notificação serão os mesmos

- **Tem CPF?** Informar se o paciente tem CPF (Sim/Não). **CAMPO OBRIGATÓRIO.** Se selecionado "Sim", preencher campo "CPF". Se não, preencher os campos "Estrangeiro" (Sim /Não), "CNS" e Nome Completo da Mãe.

- Estrangeiro: Informar se o paciente é estrangeiro (Sim/Não). CAMPO OBRIGATÓRIO, se "tem CPF?" igual a Não. Se selecionado "Sim", preencher o campo "País de origem" e "País de residência".

- CPF: Anotar o CPF do paciente. CAMPO OBRIGATÓRIO, se "tem CPF?" (Sim).

OBS: Quando o usuário logado possuir cadastro no GOV.BR e nível de autenticação prata ou ouro, os campos nome completo, data de nascimento, sexo, raça/cor e endereço serão preenchidos automaticamente, a partir do CPF do paciente com os dados da RFB/CNS. Dados de endereço são passíveis de edição. Para acesso ao *autocomplete*, o usuário deve solicitar autorização a nível acima.

- Ocupação (CBO): Informar o Código Brasileiro de Ocupações (CBO).

informados nos dados cadastrais do usuário notificador.

-CNS: Preencher com o número do Cartão Nacional de Saúde do paciente. CAMPO OBRIGATÓRIO, se "tem CPF?" igual a Não.

-Nome Completo: preencher com o nome completo do paciente (sem abreviações). CAMPO OBRIGATÓRIO.

-Nome Social: preencher com o nome social do paciente, caso ele/a possua.

-Nome Completo da Mãe: preencher com o nome completo da mãe do paciente (sem abreviações). Campo habilitado somente quando o campo CPF não for informado pelo paciente. CAMPO HABILITADO E OBRIGATÓRIO, se "Tem CPF?" for igual a Não.





-Data de nascimento: informar a data de nascimento do paciente (dia/mês/ano). CAMPO OBRIGATÓRIO.

-Idade (em anos): Calculada automaticamente a partir da data de nascimento

-País de origem: Se estrangeiro, informar o país de origem. CAMPO OBRIGATÓRIO se Estrangeiro = Sim.

-Sexo ao nascer: informar o sexo biológico do paciente na ocasião do nascimento (Masculino/Feminino). CAMPO OBRIGATÓRIO.

-Raça/cor: informar a raça/cor declarada pelo paciente (Branca/Preta/Amarela/Parda/Indígena/Ignorado). CAMPO OBRIGATÓRIO.

-Etnia: Informar caso a opção Indígena for selecionada no campo raça/cor. CAMPO OBRIGATÓRIO.

-É membro de povo ou comunidade tradicional? Marque sim, caso o cidadão seja membro de algum povo ou comunidade tradicional. CAMPO OBRIGATÓRIO.

-Se sim, qual? Informar o povo ou a comunidade tradicional dentre as opções de povos e comunidades tradicionais listadas (agroextrativistas; caatingueiros; caiçaras; cerrado; ciganos; comunidades de fundo e fecho de pasto; extrativistas; faxinalenses; geraizeiros; marisqueiros; pantaneiros; pescadores artesanais; pomeranos; povos indígenas; povos quilombolas; quebradeiras de coco babaçu; retireiros; ribeirinhos; seringueiros; povos de terreiro / matriz africana; vazanteiros; outros; acampada; andirobeiras; apátridas; assentada; camponeses; castanheiras; catadores de mangaba; isqueiros; jangadeiros; migrantes; morroquianos; populações atingidas por barragens; população circense; refugiados; trabalhadores rurais assalariados; trabalhadores rurais temporários; varjeiros)

-**Escolaridade**: Preencher com a série e grau que a pessoa está frequentando ou frequentou, considerando a última série concluída com aprovação ou grau de instrução do paciente por ocasião da notificação. Quando "Idade" < a 7 anos, o campo é preenchido automaticamente com a categoria "Não se aplica"

-CEP: informar o código de endereçamento postal do logradouro (CEP) da residência do paciente. Se não sabe o CEP, preencher com 00000-000. CAMPO OBRIGATÓRIO.

-Logradouro: Anotar o tipo (avenida, rua, travessa, etc.) e o nome completo do logradouro da residência do paciente. CAMPO OBRIGATÓRIO.

OBS: Se pessoa em situação de rua, cigano ou análogo, preencher com o termo "inexistente", caso a pessoa não tenha endereço.

Se estrangeiro, preencher com dados do endereço onde esteja hospedado.

-Número: preencher com o número do logradouro da residência do paciente. Se não houver, preencher com SN. CAMPO OBRIGATÓRIO.

-Bairro: Anotar o nome do bairro de residência do paciente. CAMPO OBRIGATÓRIO.

OBS: Se pessoa em situação de rua, cigano ou análogo, preencher com o termo "inexistente", caso a pessoa não tenha endereço.

Se estrangeiro, preencher com dados do endereço onde esteja hospedado.

-Complemento: Anotar o complemento do logradouro (ex. Bloco B, apto 402, lote 25, casa 14, etc.). OBS: Se pessoa em situação de rua, cigano ou análogo, preencher com a informação equivalente ao grupo populacional que pertence (situação de rua, cigano, circense, ribeirinho, do campo...)

-Estado de residência: Informar a unidade de federação da residência do paciente. CAMPO OBRIGATÓRIO.

OBS: Caso o paciente seja morador de rua, cigano ou análogo, preencher com dados do local de notificação. Quando o paciente for estrangeiro, preencher com dados do endereço onde esteja hospedado.

-Município de residência: Informar o município de residência do paciente. CAMPO OBRIGATÓRIO.





OBS: Caso o paciente seja morador de rua, cigano ou análogo, preencher com dados do local de notificação. Quando o paciente for estrangeiro, preencher com dados do endereço onde esteja hospedado.

-Telefone: Informar telefone para contato com o paciente, preferencialmente número de celular do mesmo, caso houver. Indivíduo não possui celular: preencher com o telefone fixo, comercial ou de recado. Indivíduo que não possui nenhum telefone: preencher com o telefone do notificante. Estrangeiro: preencher com o telefone de onde esteja hospedado. **CAMPO OBRIGATÓRIO.**

-Zona: informar a zona de residência do paciente: rural/urbana/periurbana/ignorado.

-País de residência: País onde residia o paciente por ocasião da notificação. CAMPO OBRIGATÓRIO se estrangeiro= Sim.

NOTIFICAÇÃO

-Data da Notificação: Anotar a data da notificação – dia/mês/ano (data de preenchimento da ficha de notificação). CAMPO OBRIGATÓRIO.

-Ano provável do diagnóstico: Informar o ano que o paciente teve o 1º diagnóstico laboratorial de Chagas. Se não houver a informação, em notificação retroativa, estimar o período e colocar um ano provável. CAMPO OBRIGATÓRIO.

-Modo de suspeição: Informar qual a porta de entrada do caso, onde houve a 1ª suspeita: Triagem para doador de órgãos-tecidos/Receptor em transplante de órgãos-tecidos/Banco de sangue/Pré-Natal/ Rastreamento na APS/Busca ativa em registros (prontuários, etc.)/Busca ativa de familiares/Busca ativa a partir do triatomíneo na Unidade Domiciliar (UD)/Demanda espontânea – UBS/Demanda espontânea - Hospital ou Ambulatório especializado/Serviços de assistência em HIV-aids/Comitê investigação de óbito/Outros. CAMPO OBRIGATÓRIO.

-Gestante no ano de notificação: Informar se a/o paciente se encontra gestante na ocasião da notificação. Quando o campo "Sexo ao nascer" for igual a "Masculino" ou "Idade" ≤ a 10 anos, o campo é preenchido automaticamente com a categoria "Não se aplica". CAMPO OBRIGATÓRIO se sexo feminino.

-UF de Nascimento: Informar a Unidade Federada onde ocorreu o nascimento do caso notificado.

-Município de Nascimento: Informar o Município onde ocorreu o nascimento do caso notificado.

-**UF de Infecção:** Informar Unidade Federada onde o paciente foi provavelmente infectado por *T. cruzi* (avaliar onde houve a transmissão seja pelo contato com o vetor, consumo de alimento contaminado, transfusão de sangue, etc.).

-Município Provável de Infecção: Informar o Município onde o paciente foi provavelmente infectado por *T. cruzi*.

-Nº requisição GAL: Nº da requisição no GAL - Gerenciador de Ambiente Laboratorial, se houver.

-Sorologia (IgG): informar os resultados dos exames sorológicos para detecção de IgG para Chagas: ELISA, IFI, HAI e quimioluminescência. CAMPOS OBRIGATÓRIOS.

-PCR detectável: Resultado de PCR, se realizado.

-Outros exames positivos: Informar se houve resultado positivo para outros exames para diagnóstico de Chagas. Se sim, informar qual (is).

- Observações: Campo de texto para informações complementares





ACOMPANHAMENTO

Para acessar o bloco de acompanhamento no e-SUS, ir em visualizar notificações \rightarrow ações \rightarrow acompanhar notificação

-A Unidade de Saúde de acompanhamento é a mesma de notificação: Informar se a unidade de saúde que está acompanhando o caso é a mesma unidade de saúde que realizou a notificação do caso. CAMPO OBRIGATÓRIO.

-UF da UBS de acompanhamento do caso: Se a Unidade de Saúde de acompanhamento <u>não</u> for a mesma de notificação, informar qual o estado onde se encontra a UBS de acompanhamento. CAMPO OBRIGATÓRIO se modo de suspeição for: Banco de sangue ou Pré-Natal ou Rastreamento/Busca ativa Rastreamento na APS ou Busca ativa de familiares ou Busca ativa a partir do triatomíneo na UD ou Demanda espontânea – UBS ou Outros.

-Município da UBS de acompanhamento do caso: Se a Unidade de Saúde de acompanhamento <u>não</u> for a mesma de notificação, informar qual o município onde se encontra a UBS de acompanhamento. CAMPO OBRIGATÓRIO se modo de suspeição for: Banco de sangue ou Pré-Natal ou Rastreamento/Busca ativa Rastreamento na APS ou Busca ativa de familiares ou Busca ativa a partir do triatomíneo na UD ou Demanda espontânea – UBS ou Outros.

-Qual a UBS que acompanha/acompanhará o caso: Informar qual a UBS que acompanha ou irá acompanhar o caso. CAMPO OBRIGATÓRIO se modo de suspeição for: Banco de sangue ou Pré-Natal ou Rastreamento/Busca ativa Rastreamento na APS ou Busca ativa de familiares ou Busca ativa a partir do triatomíneo na UD ou Demanda espontânea – UBS ou Outros.

-Está sendo acompanhado em Hospital/Serviço especializado: Se sim, serão habilitados os campos para preenchimento do estado, município e CNES do Hospital/Serviço especializado. CAMPOS OBRIGATÓRIOS se modo de suspeição for: 'Triagem para doador de órgãos/tecidos' ou 'Receptor em transplante de órgãos/tecidos' ou 'Demanda espontânea: Hospital ou Serviço especializado' ou 'Serviços de assistência em HIV/aids'.

-Exames complementares: informar o resultado (alterado, normal ou não realizado) de exames complementares: Eletrocardiograma/RX tórax/RX colón/RX esôfago/Ecocardiograma/Outros.

-**Comorbidades:** Informar se existem comorbidades já identificadas: HIVaids/Diabetes/Hipertensão/Cardiopatia de outra etiologia/Hepatite crônica/Neoplasias-Outras condições de imunossupressão/Leishmanioses/Outras (se outras, especificar).

-Forma Clínica: Informar a forma clínica da doença de Chagas identificada no momento da notificação: 'Indeterminada' ou 'Cardíaca leve/moderada' ou 'Cardíaca avançada' ou 'Digestiva' ou 'Cardiodigestiva' ou 'Em investigação' (marcar essa opção caso ainda esteja aguardando avaliação dos resultados dos exames complementares). CAMPO OBRIGATÓRIO.

-Ocorreu episódio de reativação (reagudização): Informar se ocorreu episódio de reativação da DC no período entre o diagnóstico e encerramento da notificação. Considera-se reativação da doença de Chagas: Indivíduo com diagnóstico prévio de fase crônica, com presença do parasito em exame direto no sangue ou secreções biológicas, associado à meningoencefalite e/ou miocardite aguda.

-Tem histórico de tratamento anterior com Benznidazol: Se caso antigo, informar se o paciente já fez tratamento anterior com BNZ.





-Prescrições atuais - Tratamento específico 1ª linha: Benznidazol (BNZ): Informar se há prescrição atual de tratamento específico (BNZ) no momento da notificação. CAMPO OBRIGATÓRIO. Se sim, preencher o número total de comprimidos e dias de tratamento.

-Prescrições atuais - Tratamento específico 2ª linha: Nifurtimox (NFX): Informar se há prescrição atual de tratamento específico (NFX) no momento da notificação. Se sim, preencher o número total de comprimidos e dias de tratamento.

-Apresentou reações adversas ao BNZ: caso tenha sido tratado com BNZ, informar se houve alguma reação adversa ao medicamento.

-Apresentou reações adversas ao NFX: caso tenha sido tratado com NFX, informar se houve alguma reação adversa ao medicamento.

-Nº de Familiares (vivos) com história epidemiológica COM diagnóstico prévio e confirmado de doença de Chagas: Marcar com Nº de Familiares com história epidemiológica e diagnóstico prévio e confirmado de doença de Chagas. Exemplo: mãe e avó que já foram diagnosticadas em algum momento com Chagas, preencher com 02.

-Realizada busca ativa: Marcar se foi realizada busca ativa de familiares sem diagnóstico prévio a partir da notificação do caso. CAMPO OBRIGATÓRIO.

-Nº de Familiares com história epidemiológica SEM diagnóstico prévio de doença de Chagas: se realizada busca ativa, preencher o total de familiares identificados pelo paciente na ocasião da notificação do caso SEM diagnóstico prévio de doença de Chagas e que tenham histórico epidemiológico sugestivo. CAMPO OBRIGATÓRIO se "Realizada busca ativa?" for igual a "Sim".

-Nº de Familiares com realização de exames para doença de Chagas, após busca ativa: Preencher o total de familiares, dentre os identificados no campo anterior, que tiveram realização de exames para diagnóstico da DC <u>a partir da busca ativa</u>. CAMPO OBRIGATÓRIO se "Realizada busca ativa?" for igual a "Sim".

OBS: caso a busca ativa ainda esteja em andamento, preencher com 'sem informação'.

-Nº de Familiares confirmados para doença de Chagas, após busca ativa: Preencher o total de familiares, dentre os examinados (campo anterior) que foram confirmados para doença de Chagas <u>a partir da busca ativa.</u> CAMPO OBRIGATÓRIO se "Realizada busca ativa?" for igual a "Sim".

OBS: caso a busca ativa ainda esteja em andamento, preencher com 'sem informação'.

-Transferência de residência: Informar se durante o acompanhamento o paciente mudou de município de residência. Se sim, informar o novo estado e município de residência.

- Mudança de UBS de acompanhamento: Informar se durante a investigação o paciente mudou UBS de acompanhamento. Se sim, informar estado, município e nome/CNES da nova UBS.

-Houve Alteração de Ambulatório Especializado ou Hospital: Informar se houve alteração de ambulatório especializado ou hospital de acompanhamento. Se sim, informar estado, município e nova unidade de acompanhamento.

ENCERRAMENTO

Para acessar o bloco de encerramento no e-SUS, ir em visualizar notificações \rightarrow ações \rightarrow encerrar notificação

-Situação de encerramento: Informar a situação de encerramento do caso.

OBS.: A categoria "Cancelado" significa excluir ficha. Se campo "Forma clínica" estiver preenchido como "Em investigação" ou estiver em branco, o menu "Encerrar notificação" será desabilitado.





-Data do óbito: Se óbito, informar a data de ocorrência.

-Data de encerramento - CAMPO OBRIGATÓRIO

TELAS BUSCA ATIVA

1. Informações prévias à busca ativa – Familiares (vivos) já com doença de Chagas

-Notificação caso índice: Campo interno gerado automaticamente pelo sistema do caso crônico notificado.

-Nome familiar: Nome completo do familiar que já possui diagnóstico confirmado de doença de Chagas, previamente à busca ativa). Registro do histórico familiar.

-Parentesco: Informar o parentesco com o paciente notificado: Sogro (a); Pai; Mãe; Marido/Mulher; Irmão (ã); Cunhado (a); Filho (a); Filho (a) recém-nascido; Enteado (a); Sobrinho (a); Vô (ó); Tio (a); Primo (a).

2. Registro de Busca ativa pós notificação

-Notificação caso índice: Campo interno gerado automaticamente pelo sistema do caso crônico notificado.

-Nome familiar: Nome completo do familiar investigado para Chagas na busca ativa

-**Parentesco:** Informar o parentesco com o paciente notificado: Sogro (a); Pai; Mãe; Marido/Mulher; Irmão (ã); Cunhado (a); Filho (a); Filho (a) recém-nascido; Enteado (a); Sobrinho (a); Vô (ó); Tio (a); Primo (a).

-CPF: Informar o CPF do familiar

-Confirmado para Chagas: Informar se o familiar foi confirmado para DC

-Nº Notificação se confirmado: Informar o número de notificação se o familiar for confirmado para DC OBS.: No caso de Filho (a) recém-nascido, ele (a) já deve ser inserido como suspeito de fase aguda no SINAN



ANEXO D – CLASSIFICAÇÃO DA DCC EM ESTÁGIOS EVOLUTIVOS

Tabela 5.2 – Classificação da doença de Chagas crônica em estágios evolutivos.

	FORMA INDETERMINADA		CARDIOMIOPATIA CRÔNICA DA DOENÇA DE CHAGAS			
	Estágio A	Estágio B1	Estágio B2	Estágio C	Estágio D	
Características	Assintomático; Sem doença estrutural cardíaca e digestiva (ECG e estudo radiológico); Risco de desenvolver CCDC (30%)	Doença estrutural cardíaca; Função ventricular sistólica global normal; Sem sintomas de IC	Doença estrutural cardíaca; Disfunção ventricular sistólica global; Sem sintomas de IC	Doença estrutural cardíaca; Disfunção ventricular sistólica global; Sintomas prévios ou atuais de IC	Doença estrutural cardiaca; Disfunção ventricular sistólica global; Sintomas de IC em repouso, refratários ao tratamento clínico otimizado	
ECG	Normal	Alterado	Alterado	Alterado	Alterado	
Disfunção ventricular segmentar	Geralmente ausente	Pode estar presente	Pode estar presente	Pode estar presente	Pode estar presente	
FEVE (Eco – Simpson)	≥ 55%	≥ 55%	< 55% (geralmente entre 41% e 54%)	< 55% (geralmente \leq 40%)	Geralmente $\leq 25\%$	
Classe funcional (NYHA)	Não aplicável	I.	L I	I, II, III ou IV	IV	
Cardiomegalia (Rx tórax)	Ausente	Ausente	Pode estar presente	Geralmente presente	Presente	
Arritmia ventricular complexa* (Holter 24h)	Geralmenete ausente	Pode estar presente	Geralmente presente	Presente	Presente	
Fibrose miocárdica (realce tardio à RMC)	Pode estar presente	Geralmente presente	Geralmente presente	Presente	Presente	

* pares/salvas de extrassistoles ventriculares. CDCC: cardiomiopatia crônica da doença de Chagas; ECG: eletrocardiograma; FEVE: fração de ejeção ventricular esquerda; Insuficiência cardíaca; NYHA: New York Heart Association; RMC: ressonância magnética cardíaca.

Fonte: Marin-Neto, Rassi Jr et al. Diretriz da SBC sobre Diagnóstico e Tratamento de Pacientes com Cardiomiopatia da Doença de Chagas, 2023: <u>https://abccardiol.org/wp-content/uploads/articles_xml/0066-782X-abc-120-06-e20230269/0066-782X-abc-120-06-e20230269.x55156.pdf</u>

