

Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Saúde Ambiental, do Trabalhador e Vigilância das Emergências em Saúde Pública
Coordenação-Geral de Emergências em Saúde Pública

FICHA DE INVESTIGAÇÃO - HEPATITE AGUDA GRAVE DE ETIOLOGIA A ESCLARECER

Antes de iniciar a investigação, conheça as informações preconizadas para facilitar o preenchimento.

INFORMAÇÕES A SEREM COLETADAS:

- Histórico de viagens no período de setembro de 2021 até a data de início da investigação.
- Doenças progressivas como: Covid-19 (paciente e país), Hepatites virais (em familiares), sífilis, toxoplasmose, rubéola, citomegalovírus, herpes simples (1 e 2), cirrose biliar primária, hemofilia, anemia falciforme, atresia da via biliar.
- Uso de medicamentos nos últimos 10 dias, como Paracetamol e posologia, quantidade de dias e forma utilizada; anti-inflamatórios (diclofenaco sódico, ibuprofeno, nimesulida, beclometasona, dipropionato succinato sódico, budesonida, dexametasona, hidrocortisona, prednisolona, fosfato sódicos, outros), antibióticos, posologia e tempo utilizado e outros medicamentos.
- Imunizantes: vacinas para Hepatite A e B; febre amarela (dose inicial, reforço ou dose única); varicela; penta; tríplice viral/tetra viral (SCR); rotavírus; covid-19 (se elegível); outra E com data de última aplicação, e se possível, fabricantes e lotes envolvidos.
- Exames bioquímicos: Creatinina; Bilirrubina direta (BD); Bilirrubina indireta (BI); Bilirrubina total (BT); RNI; Leucograma total; Linfócitos; Neutrófilos; Plaquetograma (E Foi utilizado Concentrado de Plaquetas? ; Foi utilizado Plasma Fresco?): com maior e menor número e data de coleta. E MELD
- Exames complementares: covid-19: RTq-PCR, sorologia (IgG e IgM), sequenciamento para SARS-CoV-2 (data de coleta, resultados e valores); arbovírose: Febre Amarela IgG (data de coleta, resultados e valores); Malária (data de coleta, resultados e valores); Leptospirose (data de coleta, resultados e valores); Vírus respiratórios: Influenza A, B, Vírus Sincicial Respiratório (VSR) (data de coleta, resultados e valores); Painel viral: Citomegalovírus (sorologia e PCR); Epstein-Barr (sorologia e PCR); Adenovírus (sangue, fezes ou swab retal, nasofaringe) (RT-PCR, sequenciamento) ; Enterovírus (RT-PCR), Norovírus (RT-PCR): data de coleta, resultados e valores; IST: HIV (RT-PCR), Teste treponêmico e não treponêmico; Herpes 1 e 2 (Data de coleta, resultados e valores); Infecções congênitas: Toxoplasmose (sorologia); rubéola (sorologia); sarampo (sorologia); varicela (sorologia) (data de coleta, resultados e valores).
- Evolução do paciente: (cura, óbito por agravo conhecido; óbito por outras causas; óbito relacionado ao evento; não informado) e data de evolução
- Datas de início e término da investigação.
- Informações complementares.

ORIENTAÇÕES GERAIS PARA PREENCHIMENTO

Para a realização a investigação de casos, o profissional deverá seguir os seguintes passos:

- Após a verificação das informações inicie o preenchimento da ficha de investigação. A partir do link enviado por e-mail cadastrado após a notificação do caso, clique para iniciar o preenchimento.
- É importante a atualização da classificação do tipo de registro para a classificação adequada sempre que forem atualizar a notificação baseado nos exames disponíveis ou condições de saúde para investigação dos casos.
- Caso não possua todas as informações de investigação pode ser salvo e continuidade posteriormente, para isso clique em "SAVE RETURN LATER".
- Para retornar clique no link enviado para Ficha de investigação para continuar o registro aberto.
- Após o preenchimento das informações de investigação será possível submeter o encerramento, clicando no botão "SUBMIT".
- Após submeter o encerramento recomenda-se que não seja realizada mais atualizações na ficha.

Dúvidas no preenchimento das fichas de notificação e investigação podem ser realizadas pelo e-mail sala.situacao@saude.gov.br OU telefone 0800-644-6645 .

Agradecemos sua participação!

Nome do paciente: [nome_do_pacientev1]
Data de nascimento do paciente: [dt_nascimentov1]
Idade do paciente: [idadev1]
Nome da mãe do paciente: [nome_maev1]
CPF do paciente: [cpfv1]
CNS do paciente: [cnsv1]

Data de investigação:

 Today^{D-M-Y}
Data de Inicio da Investigação

Sinais e Sintomas

Em caso de Febre, qual foi a data de inicio do sintoma?

 Today^{D-M-Y}

Em caso de icterícia, qual foi a data de inicio do sintoma?

 Today^{D-M-Y}

Em caso de diarreia, qual foi a data de inicio do sintoma?

 Today^{D-M-Y}

Em caso de vômito, qual foi a data de inicio do sintoma?

 Today^{D-M-Y}

Em caso de dor abdominal, qual foi a data de inicio do sintoma?

 Today^{D-M-Y}

Em caso de colúria (urina escura), qual foi a data de inicio do sintoma?

 Today^{D-M-Y}

Em caso de acolia fecal (fezes brancas), qual foi a data de inicio do sintoma?

 Today^{D-M-Y}

Em caso de outros sinais e sintomas, qual foi a data de inicio?

 Today^{D-M-Y}

Doenças pregressas

Sífilis



Toxoplasmose



Rubéola



Citomegalovírus



Herpes simples (1 e 2)

Cirrose biliar primária

Hemofilia

Anemia falciforme

Atresia da via biliar

Paciente já teve COVID-19?

Data inicio sintomas para COVID-19

 Today D-M-Y
DD-MM-AAAA

Realizado teste confirmatório para COVID-19?

(Teste de Antígeno ou PCR para SARS-CoV-2)

Os familiares que residem no mesma residência tiveram sintomas do quadro respiratório nos últimos seis meses?

Há casos de diagnóstico de Hepatites na família?

- Não
- Sim, A
- Sim, B
- Sim, C
- Sim, D
- Sim, E

Qual o parentesco com o paciente?

Viagens

O paciente realizou alguma viagem desde setembro/2021 até a presente data?

Quando?

 Today D-M-Y
Considerar o ultimo dia de viagem

Para onde?

país, estado, município

Uso de medicamentos

Uso Prévio de Medicamentos (até 10 dias antes do início dos sinais e sintomas)

Paracetamol

Paracetamol - Posologia:

[Expand](#)

descrever dosagem, quantitativo de dias e forma utilizada

Anti-inflamatórios:

- Diclofenaco Sódico
- Ibuprofeno
- Nimesulida
- Dexametasona
- Hidrocortisona
- Prednisolona, fosfato sódico
- Outros

Outros antinflamatórios

[Expand](#)

Informe nome de antibiótico previamente utilizado:

nome, posologia e tempo utilizado

Outros medicamentos:

[Expand](#)

descrever outros medicamentos que foram utilizados previamente, antes do início de sintomas

**Fez uso de algum chá ou fitoterápico:
(até 10 dias antes do início dos sinais e sintomas)**

Qual chá e/ou fitoterápico?

Imunização

Possui informações sobre imunização:

Vacina: Hepatite A

Vacina: Hepatite A - Data da Última Aplicação

DD-MM-AAAA



Today D-M-Y

Vacina: Hepatite A - Fabricante

Vacina: Hepatite A - Lote	<input type="text"/>
Vacina: Hepatite B	<input type="text"/>
Vacina: Hepatite B - Data da Última Aplicação	<input type="text"/>  Today ^{D-M-Y} DD-MM-AAAA
Vacina: Hepatite B - Fabricante	<input type="text"/>
Vacina: Hepatite B - Lote	<input type="text"/>
Vacina: Febre Amarela	<input type="text"/>
Vacina: Febre Amarela - Doses	<input type="text"/>
Vacina: Febre Amarela - Data da Última Aplicação	<input type="text"/>  Today ^{D-M-Y} DD-MM-AAAA
Vacina: Febre Amarela - Fabricante	<input type="text"/>
Vacina: Febre Amarela - Lote	<input type="text"/>
Vacina: Varicela	<input type="text"/>
Vacina: Varicela - Data da Última Aplicação	<input type="text"/>  Today ^{D-M-Y} DD-MM-AAAA
Vacina: Varicela - Fabricante:	<input type="text"/>
Vacina: Varicela - Lote	<input type="text"/>
Vacina: Penta	<input type="text"/>
Vacina: Penta - Data da Última Aplicação	<input type="text"/>  Today ^{D-M-Y} DD-MM-AAAA
Vacina: Penta - Fabricante	<input type="text"/>
Vacina: Penta -Lote	<input type="text"/>
Vacina: Triplice Viral / Tetra Viral (SCR)	<input type="text"/>
Vacina: Triplice Viral / Tetra Viral (SCR) - Data da Última Aplicação	<input type="text"/>  Today ^{D-M-Y} DD-MM-AAAA

Vacina: Triplice Viral / Tetra Viral (SCR) - Fabricante

Vacina: Triplice Viral / Tetra Viral (SCR) - Lote

Vacina Rotavirus

Vacina Rotavirus - Data da Última Aplicação: Today D-M-Y
DD-MM-AAAA

Vacina Rotavirus - Fabricante:

Vacina Rotavirus - Lote:

Vacina: COVID-19

Situação vacinal: COVID-19

Vacina administrada: COVID-19

CoronaVac - Data da Última Aplicação Today D-M-Y
DD-MM-AAAA

CoronaVac - Fabricante

CoronaVac - Lote

Pfizer-BioNTech pediátrica - Data da Última Aplicação Today D-M-Y
DD-MM-AAAA

Pfizer-BioNTech pediátrica - Fabricante

Pfizer-BioNTech pediátrica - Lote

Outra Vacina:
nome da vacina

Outra Vacina: Data da Última Aplicação Today D-M-Y
(data - fabricante - lote)

Outra vacina- Fabricante

Outra vacina - Lote

Exames bioquímicos

Creatinina Maior Valor - Data Coleta:



Today^{D-M-Y}

DD-MM-AAAA

Creatinina - Maior Valor

Valor

Creatinina Menor Valor - Data Coleta:



Today^{D-M-Y}

DD-MM-AAAA

Creatinina - Menor Valor

Valor

Bilirrubina direta (BD) - Maior Valor - Data Coleta:



Today^{D-M-Y}

DD-MM-AAAA

Bilirrubina direta (BD) - Maior Valor

Valor

Bilirrubina direta (BD) - Menor Valor - Data Coleta:



Today^{D-M-Y}

DD-MM-AAAA

Bilirrubina direta (BD) - Menor Valor

Valor

Bilirrubina indireta (BI) - Maior Valor - Data Coleta:



Today^{D-M-Y}

DD-MM-AAAA

Bilirrubina indireta (BI) - Maior Valor

Bilirrubina indireta (BI) - Menor Valor - Data Coleta:



Today^{D-M-Y}

DD-MM-AAAA

Bilirrubina indireta (BI) - Menor Valor

Bilirrubina total (BT) - Maior Valor - Data Coleta:



Today^{D-M-Y}

DD-MM-AAAA

Bilirrubina total (BT) - Maior Valor

Bilirrubina total (BT) - Menor Valor - Data Coleta:



Today^{D-M-Y}

DD-MM-AAAA

Bilirrubina total (BT) - Menor Valor

Fosfatase Alcalina - Data de coleta:



Today^{D-M-Y}

Fosfatase Alcalina - Valor:



Today D-M-Y

RNI- Maior valor - Data Coleta



Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

RNI - Maior Valor

GTT - Data de Coleta:

GTT - Valor:

GamaGlobulina - Data da Coleta:

GamaGlobulina - Valor:

Leucograma total - Maior Valor - Data da Coleta



Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Leucograma total - Maior Valor

Leucograma total - Menor Valor - Data da Coleta



Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Leucograma total - Menor Valor

Linfócitos- Maior Valor - Data Coleta



Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Linfócitos - Maior Valor

Linfócitos- Menor Valor - Data Coleta



Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Linfócitos - Menor Valor

Neutrófilos- Maior Valor -Data da Coleta



Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Neutrófilos - Maior Valor

Neutrófilos - Menor Valor - Data da Coleta



Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Neutrófilos - Menor Valor

Plaquetograma - Menor Valor - Data Coleta

  Today^{D-M-Y}
DD-MM-AAAA

Plaquetograma - Menor Valor

Foi utilizado Concentrado de Plaquetas?

Foi utilizado Plasma Fresco?

MELD- Data Coleta

  Today^{D-M-Y}
DD-MM-AAAA

MELD

Prontuário

Exames complementares para diagnóstico diferencial

Malária - Resultado

Malária - Data de coleta

  Today^{D-M-Y}
Para Região Amazônica

Leptospirose

Leptospirose - Resultado

Leptospirose - Data de coleta

  Today^{D-M-Y}

Influenza

Influenza A - Resultado

Influenza A - Valor

Influenza A - Data da coleta:  Today^{D-M-Y}
DD-MM-AAAA

Influenza B - Resultado

Influenza B - Valor

Influenza B - Data da coleta:

  Today^{D-M-Y}
DD-MM-AAAA

Vírus Sincicial Respiratório (VSR) - Resultado

Vírus Sincicial Respiratório (VSR) - Valor

Vírus Sincicial Respiratório (VSR) - Data da coleta:

 Today^{D-M-Y}
DD-MM-AAAA

Painel Viral

Citomegalovirus IgM - Resultado

Citomegalovirus IgM - Valor

Citomegalovirus IgM- Data da coleta:

 Today^{D-M-Y}
Caso coletados em dias diferentes especificar as datas nos campos específicos

Citomegalovirus IgG - Resultado

Citomegalovirus IgG - Valor

Citomegalovirus IgG- Data da Coleta

 Today^{D-M-Y}

Epstein-Barr IgM - Resultado

Epstein-Barr IgM - Valor

Epstein-Barr IgM- Data da Coleta

 Today^{D-M-Y}
DD-MM-AAAA

Epstein-Barr IgG - Resultado

Epstein-Barr IgG - Valor

Epstein-Barr IgG- Data da Coleta

 Today^{D-M-Y}
DD-MM-AAAA

Adenovírus RT-PCT (nasofaringe)

Adenovírus RT-PCT (nasofaringe) - Valor

Adenovírus RT-PCT (nasofaringe)- Data da Coleta

 Today^{D-M-Y}
DD-MM-AAAA

Sequenciamento Adenovírus (nasofaringe)

IST

HIV RT-PCR - Resultado

HIV RT-PCR - Valor

HIV RT-PCR- Data da Coleta

  Today^{D-M-Y}
DD-MM-AAAA

Teste Treponêmico - Resultado

 ▼
(FTA-abs/ ELISA e outros)

Teste Treponêmico - Data da Coleta

  Today^{D-M-Y}
DD-MM-AAAA

Teste Não-treponêmico - Resultado

 ▼

Teste Não-treponêmico - Titulação

Valor

Teste Não-treponêmico - Data da Coleta

  Today^{D-M-Y}
DD-MM-AAAA

Infecções Congênitas

Herpes 1 e 2 - Resultado

 ▼

Herpes 1 e 2 - Valor

Herpes 1 e 2 - Data da Coleta

  Today^{D-M-Y}
DD-MM-AAAA

Toxoplasmose

Toxoplasmose IgM - Resultado

 ▼

Toxoplasmose IgM - Valor

Toxoplasmose IgM - Data da Coleta

  Today^{D-M-Y}

Toxoplasmose IgG - Resultado

 ▼

Toxoplasmose IgG - Valor

Toxoplasmose IgG- Data da Coleta

  Today^{D-M-Y}

Rubéola

Rubéola IgM - Resultado

Rubéola IgM - Valor

Rubéola IgM - Data da Coleta

 Today D-M-Y

Rubéola IgG - Resultado

Rubéola IgG - Valor:

Rubéola IgG - Data da Coleta

 Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Sarampo

Sarampo IgM - Resultado

Sarampo IgM - Valor:

Sarampo IgM - Data da Coleta

 Today D-M-Y

Sarampo IgG - Resultado

Sarampo IgG - Valor

Sarampo IgG - Data da Coleta

 Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Varicela

Varicela IgM - Resultado

Varicela IgM - Valor

Varicela IgM - Data da Coleta

 Today D-M-Y

Varicela IgG - Resultado

Varicela IgG - Valor:

Varicela IgG - Data da Coleta

 Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Parvovírus

Parvovirus IgM - Resultado:

Parvovirus IgM - Valor:

Parvovirus IgM - Data de coleta:

 Today D-M-Y
DD-MM-AAAA

Parvovirus PCR - Resultado:

Parvovirus PCR - Valor:

Parvovirus PCR - Data de coleta:

 Today D-M-Y
DD-MM-AAAA

Conclusão

Evolução

Evolução - Data

 Today D-M-Y

Data de término da investigação:

 Today D-M-Y
DD-MM-AAAA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES E
OBSERVAÇÕES:

[Expand](#)