

**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<sup>D-M-Y</sup>  
Data de Inicio da Investigação

### Sinais e Sintomas


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

 Today<sup>D-M-Y</sup>

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

 Today<sup>D-M-Y</sup>


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

 Today<sup>D-M-Y</sup>


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

 Today<sup>D-M-Y</sup>


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

 Today<sup>D-M-Y</sup>


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

 Today<sup>D-M-Y</sup>

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

 Today<sup>D-M-Y</sup>

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

 Today<sup>D-M-Y</sup>

### 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

Vacina: Hepatite B

Vacina: Hepatite B - Data da Última Aplicação



Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Vacina: Hepatite B - Fabricante

Vacina: Hepatite B - Lote

Vacina: Febre Amarela

Vacina: Febre Amarela - Doses

Vacina: Febre Amarela - Data da Última Aplicação



Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Vacina: Febre Amarela - Fabricante

Vacina: Febre Amarela - Lote

Vacina: Varicela

Vacina: Varicela - Data da Última Aplicação



Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Vacina: Varicela - Fabricante:

Vacina: Varicela - Lote

Vacina: Penta

Vacina: Penta - Data da Última Aplicação



Today D-M-Y

DD-MM-AAAA

Vacina: Penta - Fabricante

Vacina: Penta -Lote

Vacina: Triplice Viral / Tetra Viral (SCR)

Vacina: Triplice Viral / Tetra Viral (SCR) - Data da Última Aplicação



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<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

**Creatinina - Maior Valor**

  
Valor


**Creatinina Menor Valor - Data Coleta:**

 Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

**Creatinina - Menor Valor**

  
Valor

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

 Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

**Bilirrubina direta (BD) - Maior Valor**

  
Valor


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

 Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

**Bilirrubina direta (BD) - Menor Valor**

  
Valor

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

 Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

**Bilirrubina indireta (BI) - Maior Valor**

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

 Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA


**Bilirrubina indireta (BI) - Menor Valor**

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

 Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

**Bilirrubina total (BT) - Maior Valor**

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

 Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

**Bilirrubina total (BT) - Menor Valor**

**Fosfatase Alcalina - Data de coleta:**

 Today<sup>D-M-Y</sup>

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<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

Plaquetograma - Menor Valor

Foi utilizado Concentrado de Plaquetas?

Foi utilizado Plasma Fresco?

MELD- Data Coleta

  Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA


MELD

  
Prontuário

### Exames complementares para diagnóstico diferencial

Malária - Resultado

Malária - Data de coleta

  Today<sup>D-M-Y</sup>  
Para Região Amazônica

### Leptospirose

Leptospirose - Resultado

Leptospirose - Data de coleta

  Today<sup>D-M-Y</sup>

### Influenza

Influenza A - Resultado


Influenza A - Valor

Influenza A - Data da coleta:   Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

Influenza B - Resultado

Influenza B - Valor

Influenza B - Data da coleta:

  Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

Vírus Sincicial Respiratório (VSR) - Resultado

Vírus Sincicial Respiratório (VSR) - Valor

Vírus Sincicial Respiratório (VSR) - Data da coleta:



Today<sup>D-M-Y</sup>

DD-MM-AAAA

### Painel Viral

Citomegalovirus IgM - Resultado

Citomegalovirus IgM - Valor

Citomegalovirus IgM- Data da coleta:



Today<sup>D-M-Y</sup>

Caso coletados em dias diferentes especificar as datas nos campos específicos

Citomegalovirus IgG - Resultado

Citomegalovirus IgG - Valor

Citomegalovirus IgG- Data da Coleta



Today<sup>D-M-Y</sup>

Epstein-Barr IgM - Resultado

Epstein-Barr IgM - Valor

Epstein-Barr IgM- Data da Coleta



Today<sup>D-M-Y</sup>

DD-MM-AAAA

Epstein-Barr IgG - Resultado

Epstein-Barr IgG - Valor

Epstein-Barr IgG- Data da Coleta



Today<sup>D-M-Y</sup>

DD-MM-AAAA

Adenovírus RT-PCT (nasofaringe)

Adenovírus RT-PCT (nasofaringe) - Valor

Adenovírus RT-PCT (nasofaringe)- Data da Coleta



Today<sup>D-M-Y</sup>

DD-MM-AAAA


Sequenciamento Adenovírus (nasofaringe)

### IST

HIV RT-PCR - Resultado

HIV RT-PCR - Valor


HIV RT-PCR- Data da Coleta

  Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

Teste Treponêmico - Resultado

 ▼  
(FTA-abs/ ELISA e outros)

Teste Treponêmico - Data da Coleta

  Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

Teste Não-treponêmico - Resultado

 ▼

Teste Não-treponêmico - Titulação

  
Valor

Teste Não-treponêmico - Data da Coleta

  Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

### Infecções Congênitas

Herpes 1 e 2 - Resultado

 ▼

Herpes 1 e 2 - Valor

Herpes 1 e 2 - Data da Coleta

  Today<sup>D-M-Y</sup>  
DD-MM-AAAA

### Toxoplasmose

Toxoplasmose IgM - Resultado

 ▼

Toxoplasmose IgM - Valor

Toxoplasmose IgM - Data da Coleta

  Today<sup>D-M-Y</sup>

Toxoplasmose IgG - Resultado

 ▼

Toxoplasmose IgG - Valor

Toxoplasmose IgG- Data da Coleta

  Today<sup>D-M-Y</sup>

### 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](#)