

**Doença de Creutzfeldt Jakob (DCJ) possível:** Declínio cognitivo rapidamente progressivo (duração dos sintomas menor que dois anos). Presença de pelo menos dois dos seguintes sinais/sintomas: Mioclonias, Distúrbios visuais ou cerebelares, Sinais piramidais ou extrapiramidais ou Mutismo acinético

**DCJ provável:** Critérios utilizados para DCJ POSSÍVEL, seguido de eletroencefalograma (EEG) com atividade periódica, ou presença da proteína 14-3-3 em líquido cefalorraqueano (LCR), ou alterações sugestivas à ressonância magnética

**DCJ definida:** Diagnóstico neuropatológico por identificação de proteína priônica.

**Nova Variante DCJ:** Acometimento precoce; transtornos psiquiátricos inaugurais; vínculo epidemiológico

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação <span style="float: right;">2 - Individual</span>	
	2 Agravado/doença <b>DOENÇAS PRIÔNICAS</b>	
	3 Data da Notificação	
	4 UF   5 Município de Notificação	Código (IBGE)
6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas

Notificação Individual	8 Nome do Paciente		9 Data de Nascimento		
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional Ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9-Ignorado	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ig	
	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica				
	15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe			

Dados de Residência	17 UF   18 Município de Residência	Código (IBGE)	19 Distrito
	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida,...)	Código
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP
	28 (DDD) Telefone	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)

**Dados Complementares do Caso**

Dados Clínicos	31 Critérios de Suspeita Clínica				
	1. Doença de Creutzfeldt Jakob (DCJ) possível	2. DCJ provável	3. DCJ definida:	4. Nova Variante DCJ	5. Outra Doença Priônica Possível (GSS; IFF)

Dados Clínicos	32 Data da Internação	33 Ocupação
	34 Sinais e Sintomas 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
	<input type="checkbox"/> Demência progressiva (menos de 2 anos): <input type="checkbox"/> Mioclonias: <input type="checkbox"/> Distúrbios visuais: <input type="checkbox"/> Distúrbios cerebelares	<input type="checkbox"/> Disestesias dolorosas persistentes: <input type="checkbox"/> Ataxia <input type="checkbox"/> Sinais piramidais <input type="checkbox"/> Sinais extrapiramidais

Aspectos Epidemiológicos	35 Realizou viagem ao exterior após 1984? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	36 Data da última viagem	37 País:
	38 Algum familiar apresentou quadro semelhante? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	39 O paciente come carne bovina ou comeu após 1984? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	40 O paciente é vegetariano? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
	41 Exposição iatrogênica <b>Em caso de exposição iatrogênica especifique:</b> 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
<input type="checkbox"/> Dura-máter <input type="checkbox"/> Hormônio do crescimento humano			<input type="checkbox"/> Transplante de Córneas <input type="checkbox"/> Neurocirurgias <input type="checkbox"/> Transfusão de sangue

**Resultados Laboratoriais**

42 EEG  43 Ressonância magnética:   
 1 - normal 2 - típico 3 - atípico 9 - não realizado  
 1 - normal, com difusão 2 - normal, sem difusão 3 - típica com difusão  
 4 - outras anormalidades 5 - não disponível 9 - não realizada

44 Proteína 14-3-3 no LCR  45 Proteína TAU no LCR  46 Biópsia cerebral com encefalopatia espongiforme   
 1 - ausente 2 - presente 3 - inconclusivo 4 - em análise 9 - não realizado  
 1 - normal 2 - aumentada 3 - em análise 9 - não realizada  
 1 - ausente 2 - presente 9 - não realizada

47 Necrópsia com encefalopatia espongiforme  48 Imuno-histoquímica para proteína priônica patológica  49 Análise genética (PRNP)   
 1 - ausente 2 - presente 9 - não realizada  
 1 - negativa 2 - positiva 3 - em análise 9 - não realizada  
 1 - presença de mutação 2 - ausência de mutação 3 - em andamento 9 - não realizada

**Conclusão**

50 Diagnóstico Final

51 Forma Clínica   
 1 - DCJ esporádica 2 - DCJ familiar 3 - DCJ iatrogênica 4 - variante DCJ 5 - GSS 6 - IFF 7 - Em investigação 9 - Caso descartado (outro diagnóstico)

52 Evolução do Caso  53 Data do Óbito  54 Data do Encerramento   
 1-Cura 2-Óbito por DCJ 3- Óbito por outras causas 9-Ignorado

**Resumo da história clínica**


**Resultado de outros exames específicos para conclusão do caso**

Tipo de Exame	Resultado	Tipo de Exame	Resultado

**Investigador**

Município/Unidade de Saúde  Cód. da Unid. de Saúde

Nome  Função  Assinatura