

Fluxograma de Vigilância - Meningite - Hospitais

Caso Suspeito: Criança acima de nove meses e/ ou adulto com febre, cefaléia, vômitos, rigidez de nuca, outros sinais de irritação meníngea (Kering e Brudzinski), convulsão, sufusões hemorrágicas (petéquias) e torpor. Crianças abaixo de nove meses observar também irritabilidade (choro persistente) ou abaulamento de fontanela.

INVESTIGAÇÃO LABORATORIAL

- **Coletar o LCR (PADRÃO OURO):** quimiocitológico, bacterioscopia, látex/CIEF e cultura.
- Sangue: hemocultura, na impossibilidade da coleta de LCR e/ou em casos graves/sepse.
- Encaminhar ao laboratório de referência do serviço de saúde;
- A coleta do LCR e da hemocultura deve ser realizada preferencialmente antes do início da antibioticoterapia;
- * Quando o **quimiocitológico for sugestivo de Meningite Bacteriana (tabela anexa), presença de bactéria na bacterioscopia e/ou látex/CIEF positivo e / ou cultura positiva:**
 - Encaminhar imediatamente a amostra do LCR e ou sangue ao LSP¹ para envio ao IAL²
 - Cadastrar no GAL o exame PCR para bactéria – biologia Molecular

IMPORTANTE- coleta de material pós-mortem

Coletar amostras (liquor, sangue e soro) pós-morte, o mais próximo do momento do óbito. É importante a elaboração de um termo de consentimento ao responsável legal para que sejam realizados todos os procedimentos diagnósticos necessários à elucidação dos casos, incluindo a coleta de líquidos biológicos, para fins de diagnóstico epidemiológico e definição da quimioprofilaxia para os comunicantes, quando for o caso. Se encaminhamento ao SVO, informar a suspeita da meningite na guia de encaminhamento de cadáver.

Atualizar imediatamente a VE Central do resultado e da evolução do caso.

MANEJO CLÍNICO

- Tratamento de suporte, sintomáticos;
- Tratar com antibiótico os casos suspeitos de meningite bacteriana;
- Isolamento respiratório por gotículas;
- Realizar quimioprofilaxia nos casos indicados

NOTIFICAÇÃO

- Realizar a notificação imediata com o preenchimento da Ficha de Investigação Epidemiológica (FIE), devendo constar:
os dados pessoais, sinais e sintomas, situação vacinal, unidade onde foi transferido. Anotar na FIE, quando for o caso, o nome do antibiótico e a data de início. Enviar imediatamente a FIE para o e-mail da VE central– notificagr@gmail.com

Indicação de QUIMIOPROFILAXIA:

- Contatos íntimos;
- Profissionais de saúde que realizaram manobras de reanimação ou geradoras de aerossol **SEM EPI.**

SIM

- Presença de **Diplococos Gram-Negativos** (*Neisseria meningitidis*) ou **Cocobacilos Gram-Negativos** (*Haemophilus influenzae*) no exame de bacterioscopia do Liquor;
- Identificação de *Neisseria meningitidis* ou *Haemophilus influenzae*, na cultura, látex ou PCR (Liquor, Soro/Sangue).
- Presença de petéquias/sufusões hemorrágicas associadas à clínica de meningite bacteriana ou Doença Meningocócica;

NÃO

- Quimiocitológico sugestivo de Viral (com bacterioscopia, látex/CIEF e culturas negativas)
- **COCOS GRAM POSITIVOS AOS PARES**, sugestivo para *Streptococcus pneumoniae*
- Outro agente bacteriano.

- Orientar os familiares quanto a identificação de novos casos;
- Atualizar a VE Central da evolução do caso;

23/05/2024

Fluxograma de Vigilância - Meningite - Hospitais

ANEXO

Análise Quimiocitológica do Liquor

Condição	Leucócitos/ μ L	Proteína (mg/dL)	Glicose (mg/dL)
LCR Normal	> 1 ano = até 5 4-11m = até 10 RN-3m = até 25	15-50 RN até 150	45-100 2/3 da glicemia
Meningite bacteriana	> 200 (PMN > 25%)	Aumentada	Diminuída
Meningite viral	< 500 (LMN)	20-125 levemente aumentada	Normal
Meningite tuberculosa	25-500 (LMN)	Aumentada	Normal/Diminuída
Meningite fúngica	< 500 (LMN/EOS)	Aumento discreto	Normal/Diminuída

BACTERIOSCOPIA

Bactéria	Tipo
Streptococcus spp	Cocos Gram positivos em cadeia
Staphylococcus spp	Cocos Gram positivos agrupados
Listeria monocytogenes	Bacilos Gram positivos
Neisseria spp	Diplococos Gram negativos
Haemophilus spp	Cocobacilos Gram negativos
Enterobactérias (E.coli, Proteus, Klebsiella, p. ex.) não fermentadores e alguns anaeróbios.	Bacilos Gram negativos

¹ LSP-Laboratório de Saúde Pública-Rua Iris,300, Gopoúva, Segunda a Sexta-feira das 07:00hs às 17:00hs

² Instituto Adolfo Lutz

Fonte: Guia de Vigilância em Saúde, Min. Saúde, 5ª Edição: 2022 - DTECD 14/09/2023