

## **INSTRUÇÕES PARA INVESTIGAÇÃO ETIOLÓGICA DE ENCEFALITE VIRAL ou de ENCEFALOMIELEITE DISSEMINADA AGUDA**

**ATENÇÃO:** as instruções abaixo especificadas fazem menção **EXCLUSIVAMENTE** à investigação de etiologia **VIRAL** para as encefalites / encefalomielites; a critério clínico, amostras, frascos, solicitações e fluxos adicionais junto ao laboratório próprio do hospital e/ou LACEN deverão ser providenciados caso o julgamento médico indique a necessidade de investigação de natureza bacteriana, fúngica, micobacteriana ou autoimune para o acometimento neurológico, além de solicitação e frasco próprio para líquido destinado à análise citobioquímica de rotina realizada no próprio hospital, conforme rotina local (o LACEN não realiza exame citobioquímico do líquido).

**1)** Preencher a **ficha de investigação de manifestações neurológicas relacionadas a infecção viral** (disponível em: <http://www.saude.pi.gov.br>), marcando a opção 1 (“encefalite viral”) ou 3 (“encefalomielite”) no campo 02; encaminhar uma cópia da ficha ao NHE/CCIH e outra ao laboratório junto às amostras (soro, líquido, fezes) e às solicitações.

**2) Para pesquisa viral em líquido:**

- são necessários 3 ml\* acondicionados no criotubo (polipropileno, tampa rosqueada); serão pesquisados os vírus dos grupos herpes (HSV1, HSV2, VZV), enterovírus (ENVNP, ENVP) e arbovírus (DENV, CHIKV, ZIKV, SLEV, WNV e mais 11 arbovírus) através das metodologias: isolamento viral, RT-PCR, ELISA e inibição da hemaglutinação, a depender do tempo decorrido entre o início dos sintomas e a coleta e do contexto clínico / epidemiológico em questão;

- solicitar e cadastrar no GAL:

**I - “Encefalite – painel // líquido // amostra única**

- encaminhar o líquido ao LACEN sob refrigeração o mais rápido possível; na impossibilidade de envio imediato, congelar a amostra.

**3) Para pesquisa viral em sangue / soro:**

- são necessários 6 ml\* de soro (coletar 12 ml de sangue, centrifugar e alíquotar o soro em TRÊS frascos distintos);

- solicitar e cadastrar no GAL:

**I - Encefalite – pesquisa para arbovírus // soro // 1ª amostra**

**II - Encefalite – sorologias // soro // 1ª amostra**

- encaminhar ao LACEN sob refrigeração, o mais rápido possível; na impossibilidade de envio imediato, congelar o soro já alíquotado (não congelar em frasco de soro-gel);

**ATENÇÃO:** 10 dias após a coleta da primeira amostra de soro, coletar uma segunda amostra de soro (alíquotado de 8 ml de sangue), solicitar e cadastrar no GAL:

**III - Encefalite – pesquisa para arbovírus // soro // 2ª amostra**

- encaminhar ao LACEN sob refrigeração, o mais rápido possível; na impossibilidade de envio imediato, congelar (soro já alíquotado);

(colher / enviar somente de menores de 15 anos com fraqueza ou paralisia em um ou mais segmentos ou

**3) Para pesquisa viral em fezes:** de adultos com forte suspeita clínica / epidemiológica de poliomielite)

- necessário acondicionar 8g de fezes em coletor universal (1/3 do frasco);

- solicitar e cadastrar no GAL:

**I - “Encefalite - isolamento viral // fezes // amostra única**

- encaminhar ao LACEN sob refrigeração, o mais rápido possível; na impossibilidade de envio imediato, manter em refrigerador comum;

- serão pesquisados os enterovírus pólio (1,2,3) e não-pólio (vários).

**4) Para pesquisa viral em secreção respiratória (COLHER SOMENTE NA PRESENÇA DE SINTOMAS GRIPAIS HÁ < 7 DIAS):**

- necessário colher amostra em swab orofaríngeo / nasofaríngeo e encaminhar ao LACEN sob refrigeração o mais rápido possível;

- solicitar e cadastrar no GAL:

**I – Encefalite – vírus respiratórios // swab nasofaríngeo // amostra única**

- serão pesquisados os vírus Influenza A, Influenza B, Para-influenza, Adenovírus e Vírus Sincicial Respiratório.

**5) Para pesquisa viral em urina**

- colher amostra em tubo de Falcon ou em coletor universal; encaminhar ao LACEN sob refrigeração o mais rápido possível;

- solicitar e cadastrar no GAL:

**I – Zika (biologia molecular) // urina // amostra única**

**6)** Os exames realizados neste escopo (pesquisa viral) poderão ser liberados em até 90 dias da coleta; portanto, as medidas terapêuticas pertinentes deverão ser prontamente instituídas de forma independente à liberação dos resultados.

**7)** Em caso de vacinação há menos de 42 dias, acrescentar ficha de EAPV; na presença de sintomas / sinais de deficiência motora aguda em < 15 anos, acrescentar notificação de PFA;

\* quantidades aplicáveis a pacientes > 8 anos.

**Quantidades de líquido necessárias para análises adicionais à pesquisa viral\*:**

*(acondicionar no frasco de vidro; em caso de disponibilidade dos meios de cultura, providenciar o semeio direto por gotejamento do líquido no frasco específico a partir da agulha de punção; 1ml = 20 gotas)*

- Exame citobioquímico: 1,0ml
- Bacterioscopia / cultura para germes piogênicos: 1,0ml
- PCR para bactérias: 1,0ml
- Pesquisa direta para fungos: 0,2ml
- Pesquisa direta para BAAR: 0,2ml
- Cultura para fungos: 0,3ml
- Cultura / PCR para *Mycobacterium tuberculosis*: 4,0ml
- Pesquisa do antígeno criptocócico: 0,5ml
- VDRL: 0,3ml

\*quantidades válidas para pacientes > 8 anos de idade;