

Abordagem sindrômica da meningite, encefalite ou meningoencefalite na aids avançada

Definições clínicas

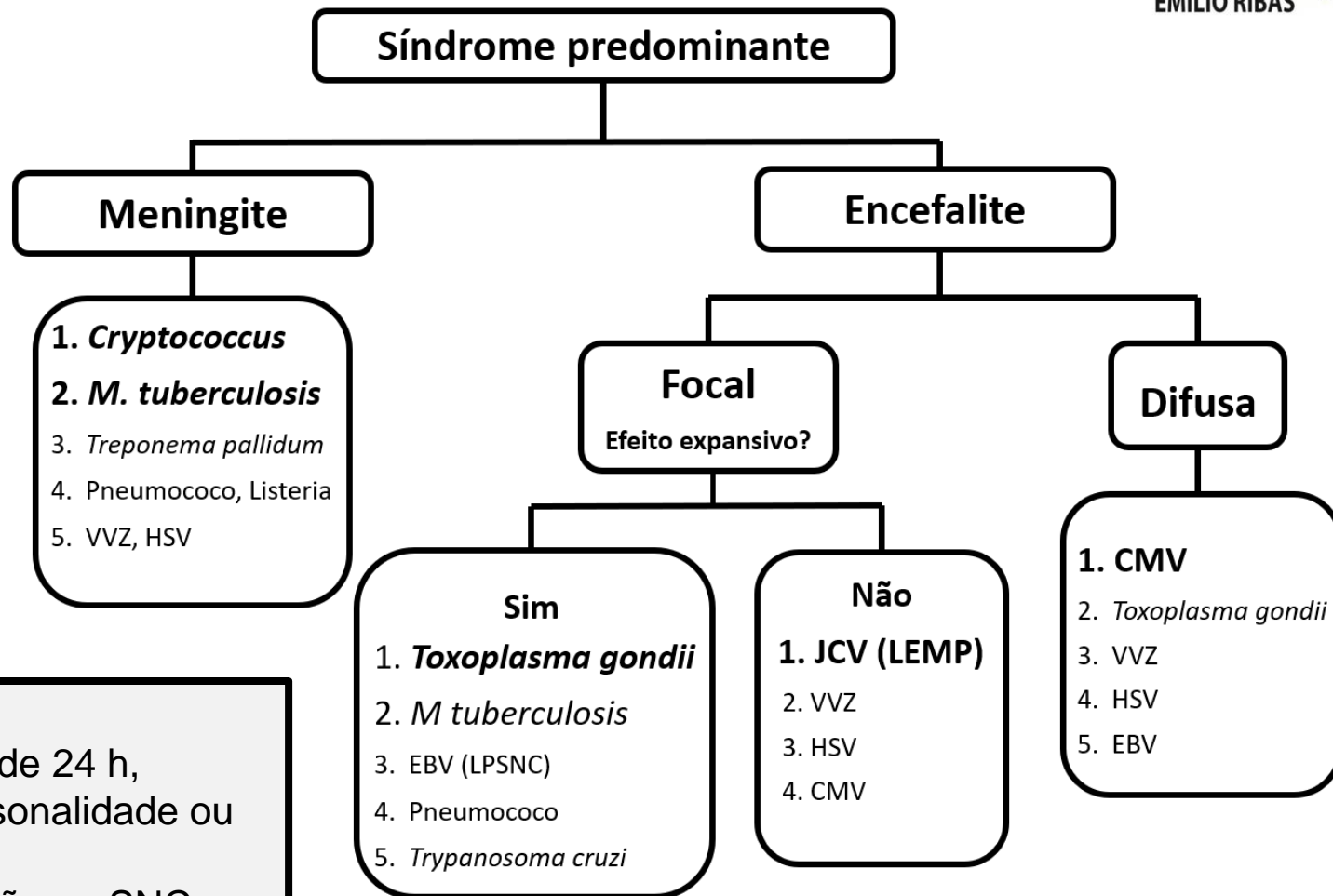
- **Meningite:** dor de cabeça com ou sem febre e/ou meningismo.
- **Encefalite:** alteração do nível ou conteúdo da consciência, crise convulsiva, e/ou sinais neurológicos focais.
- **Meningoencefalite:** superposição de manifestações de meningite e encefalite.

Cursos clínicos

- **Agudo:** ≤ 5 dias.
- **Subagudo:** 5 – 28 dias.
- **Crônico:** > 28 dias.

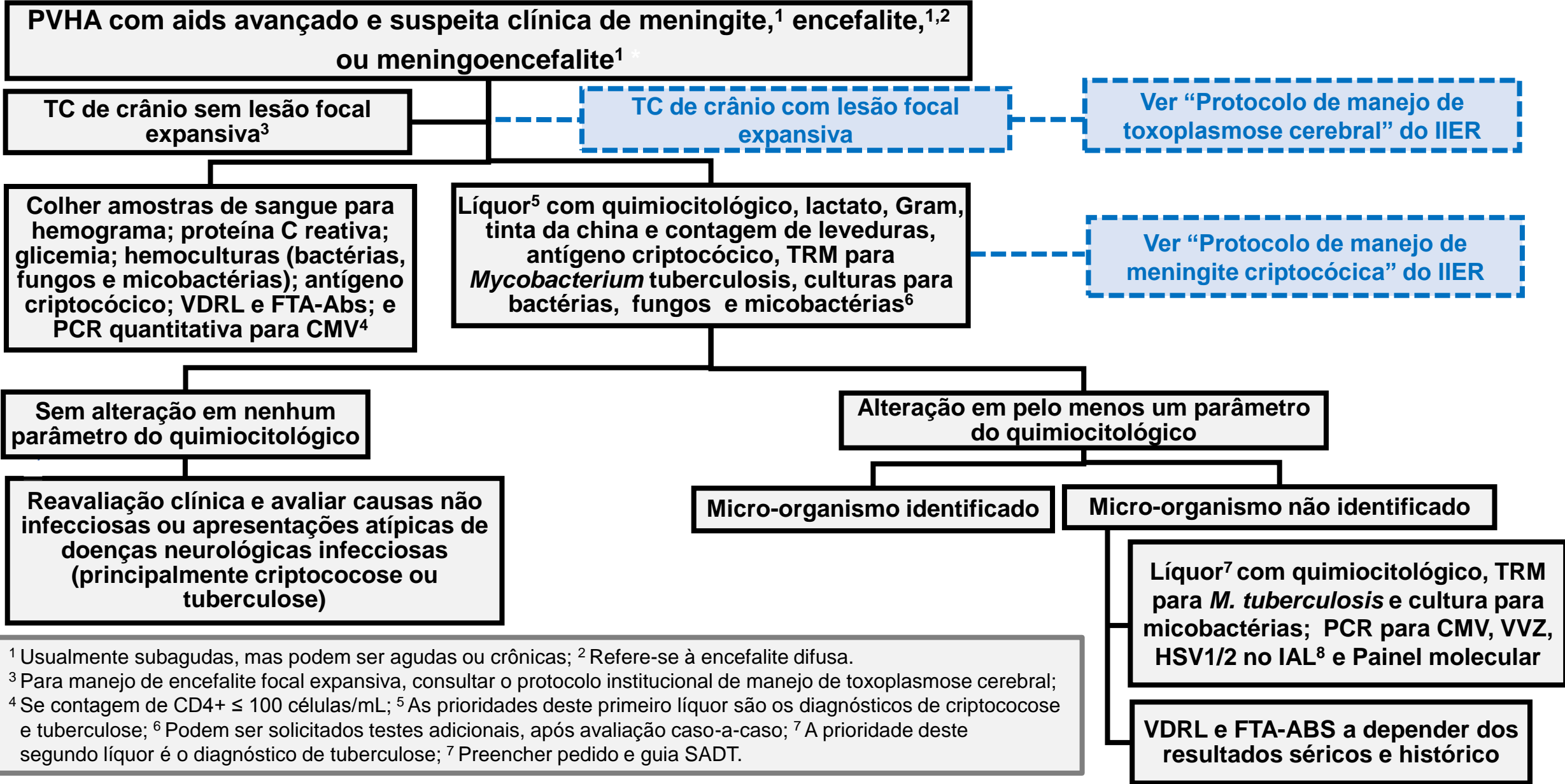
Encefalopatia versus encefalite

- **Encefalopatia:** alteração da consciência por mais de 24 h, incluindo letargia, irritabilidade ou mudança de personalidade ou comportamento.
- **Encefalite** = encefalopatia e evidência de inflamação no SNC, demonstrada por pelo menos duas dentre: febre, convulsões, achados focais atribuíveis ao parênquima cerebral, pleocitose (> 4 células/ μ L), eletroencefalograma compatíveis com encefalite, neuroimagens compatíveis com encefalite.



CMV: citomegalovírus; **EBV:** vírus Epstein-Barr; **HSV:** vírus herpes simplex-1/2; **JCV:** vírus JC; **VVZ:** vírus varicela-zóster; **LPSNC:** linfoma primário do SNC; **LEMP:** leucoencefalopatia multifocal progressiva; **M. tuberculosis:** *Mycobacterium tuberculosis*.

Algoritmo diagnóstico de meningite, encefalite ou meningoencefalite na aids avançada



¹ Usualmente subagudas, mas podem ser agudas ou crônicas; ² Refere-se à encefalite difusa.
³ Para manejo de encefalite focal expansiva, consultar o protocolo institucional de manejo de toxoplasmose cerebral;
⁴ Se contagem de CD4+ \leq 100 células/mL; ⁵ As prioridades deste primeiro líquido são os diagnósticos de criptococose e tuberculose; ⁶ Podem ser solicitados testes adicionais, após avaliação caso-a-caso; ⁷ A prioridade deste segundo líquido é o diagnóstico de tuberculose; ⁸ Preencher pedido e guia SADT.

Líquor 1 ^{1, 2}

(Volume ideal: 15 mL)

- **Frasco 1 (5 mL):**
Quimiocitológico, lactato, Gram, tinta da China e contagem leveduras, CrAg LFA
- **Frasco 2 (3-5 mL):³**
TRM para *Mycobacterium tuberculosis*
- **Frasco 3 (5 mL):**
Culturas para bactérias, fungos e micobactérias

¹ O laboratório priorizara os testes segundo o número de frascos. O líquido remanescente será armazenado por 30 dias e poderá ser utilizado para testes complementares, segundo avaliação caso-a-caso; ² O líquido visivelmente hemorrágico não poderá ser utilizado para os testes moleculares; ³ O volume de 5 mL aumenta a sensibilidade do teste; ⁴ CrAg LFA caso o primeiro tenha sido negativo. Não é necessário solicitar esse teste posteriormente, tanto nos casos positivos como nos negativos.

Líquor 2 ^{1, 2}

(Volume ideal: 15 mL)

- **Frasco 1 (2 mL):⁴**
Quimiocitológico
- **Frasco 2 (5 mL):**
TRM para *Mycobacterium tuberculosis*
- **Frasco 3 (4 mL):**
Culturas para fungos e micobactérias
- **Frasco 4 (1 mL):⁴**
Painel molecular meningite/ encefalite (PME)
se disponível
- **Frasco 5 (3 mL) (IAL):⁴**
Vírus grupo Herpes (CMV, VVZ, HSV-1, HSV-2)