



## XI Encontro do Instituto Adolfo Lutz

Desafios do Laboratório de Saúde Pública: conhecer, monitorar e responder





04 a 07 de novembro de 2024

São Paulo/SP

e40717

• Biologia Médica

# O Laboratório de Referência Nacional para o Diagnóstico Laboratorial das Meningites Bacterianas no esclarecimento de óbitos em rede nacional no ano de 2023

Fábio Takenori Higa , Lucila Okuyama Fukasawa , Maristela Marques Salgado , Maria Gisele Gonçalves\* 

Centro de Imunologia, Instituto Adolfo Lutz, São Paulo, SP, Brasil.

\*Autor de correspondência: maria.goncalves@ial.sp.gov.br

Coordenadora da Comissão Científica: Adriana Pardini Vicentini

O Instituto Adolfo Lutz, como Laboratório de Referência Nacional (LRN) para o Diagnóstico Laboratorial das Meningites Bacterianas (MB), tem entre as suas atribuições dar suporte ao esclarecimento de casos de óbitos fulminantes por este agravo, para os quais não foi possível identificar o agente etiológico em tempo hábil. Um dos agravos usualmente vinculados à rápida evolução é a MB causada por *Neisseria meningitidis* (Men), *Streptococcus pneumoniae* (Spn) ou *Haemophilus influenzae* (Hi), devido à alta morbimortalidade dessa doença. No ano de 2023, com a finalidade de esclarecer óbitos, foram analisadas por ensaios multiplex de PCR em Tempo Real (mqPCR) 163 amostras *post mortem*, sugestivas de doenças invasivas por Men, Spn e Hi. Destas, 74 (45,4%) confirmaram positividade, sendo 54 positivas para Spn (33,1%), 12 para Men (7,4%) e oito para Hi (4,9%). Em análise complementar, das 54 amostras positivas para Spn, apenas 19 foram genotipadas, destacando o St19A em 21,1% das amostras; seguido de St6C/6D = 15,8%; St3, St8 e St11A/11D = 10,5%; St5, St18C e St7A/7B = 5,3%; em 15,8% não foi possível determinar o genótipo pelos ensaios empregados. Com relação às amostras positivas para Men, 10/12 (83,3%) pertenceram ao genogrupo B e 2/12 (16,7%) ao genogrupo C, e dentre as amostras positivas para Hi, houve predomínio dos não capsulares ou Não Tipáveis (NT) com 62,5%, seguido do Hib (25%) e Hia (12,5%). Esses resultados reforçam a necessidade da rápida procura por assistência a fim de se buscar o melhor desfecho clínico do caso e alerta sobre a disponibilidade de vacinas na rede pública de saúde, para agravos imunopreveníveis, que são sorogrupo/sorotipo específicas; assim como fornece importantes informações para discussão de tomadas de decisão de prevenção e controle deste agravo.

**Palavras-chave.** Meningites Bacterianas, Causas de Óbito, Reação em Cadeia da Polimerase em Tempo Real.

**Comitê de Ética:** Instituto Adolfo Lutz, CAAE: 46914721.3.0000.0059.