



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria da Saúde

Grupo de Trabalho de Arboviroses - Diretoria de Vigilância

Epidemiológica - DIVEP -

SESAB/SUVISA/DIVEP/CODTV/ARBOV

NOTA TÉCNICA

PROCESSO:	019.4972.2023.0120530-32
ORIGEM:	DIVEP/CODTV/ARBOV
OBJETO:	Nota Técnica

Interessado: Núcleos Regionais de Saúde / Regionais de Saúde / Secretarias Municipais de Saúde

Assunto: Nota Técnica nº 28 /2023 - Notificação de Doença Neuroinvasiva por Arbovírus (DNAs)

A Nota Técnica nº28/2023 SESAB/SUVISA/DIVEP/CODTV/ARBOV– Orienta sobre preenchimento da ficha de notificação de caso suspeito de Doenças Neuroinvasivas por Arbovírus (DNAs).

Contextualização

De acordo o Manual de vigilância sentinela de Doenças Neuroinvasivas por Arbovírus (DNAs), após a detecção do vírus Zika no país, em abril de 2015, o cenário epidemiológico de manifestações neurológicas foi modificado sendo observado um aumento do número de encefalite, mielite, encefalomielite e, principalmente, síndrome de Guillain-Barré, as quais, também, puderam ser observadas em alguns casos de chikungunya e de dengue. Em resposta ao aumento das manifestações neurológicas ocorridas no País a partir de 2015, o Ministério da Saúde propôs o “Protocolo de vigilância dos casos de manifestações neurológicas de infecção viral prévia”, utilizando o modelo de vigilância sentinela, visando orientar os profissionais de saúde sobre a suspeita, notificação, investigação e outras condutas de vigilância para os casos de DNAs. Atualmente, o foco principal deste protocolo são as arboviroses: dengue, chikungunya e zika, por serem as mais prevalentes em nosso território.

Infecções pelo vírus dengue (DENV) podem ocorrer associadas à meningite asséptica, à encefalite, à mielite e à polirradiculoneurite (BRASIL, 2017). A Organização Mundial da Saúde (OMS) considera a presença de manifestações neurológicas como forma grave da doença, desde a nova classificação de dengue de 2009 (BRASIL, 2017).

A infecção pelo vírus chikungunya (CHIKV) pode evoluir com complicações neurológicas graves, como paralisia flácida aguda e paralisia de nervos cranianos (BRASIL, 2015a). Alguns casos notificados de óbito por chikungunya tiveram doença neuorinvasiva (meningoencefalite).

A partir de 2015 a infecção pelo vírus zika foi relacionada à ocorrência de manifestações neurológicas de microcefalia em crianças após o nascimento, de gestantes que haviam sido infectadas por esse vírus. No início de 2017 a OMS declarou definitivamente a existência de relação causal entre vírus zika (ZIKV) e síndrome de Guillain-Barré (BRASIL, 2015a).

As infecções por arbovírus podem resultar, desde doença febril branda até febres hemorrágicas e formas neuroinvasivas. Entretanto, a maior parte das infecções humanas por arbovírus são assintomáticas ou oligossintomáticas.

O acompanhamento das DNAs é realizado através de vigilância sentinela objetivando monitorar as ocorrências dos casos; detectar precocemente padrões quanto a sua ocorrência; identificar possíveis agentes envolvidos; caracterizar o perfil epidemiológico; detectar a introdução, disseminação e reemergência de outros arbovírus neurotrópicos e fornecer indicadores epidemiológicos.

Serviços de Vigilância Sentinela

Diante desta situação, as secretarias estaduais selecionaram unidades sentinelas como referência em atendimento neurológico de vigilância e monitoramento contínuo das doenças neuroinvasivas que fossem habilitadas com serviço de pronto atendimento (urgência) e disponibilidade de interconsulta com infectologista; com Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE) ativo, capacitado para realizar busca ativa de casos; notificação e investigação de casos suspeitos, acompanhamento e encerramento dos casos e análise e divulgação dos dados; estrutura mínima para coletar e armazenar as amostras biológicas preconizadas de maneira adequada; logística para realização dos exames essenciais (tomografia computadorizada, ressonância magnética, eletroneuromiografia, eletroencefalograma e análise do líquido); disponibilidade de recursos terapêuticos essenciais para manejo de pacientes com encefalite, mielite, encefalomielite e SGB.

Na Bahia, devido à dimensão territorial do estado e o panorama epidemiológico das arboviroses, foram definidas 04 unidades hospitalares, de forma regionalizada, para atender aos objetivos de aprimoramento da vigilância sentinela, que são: Hospital Geral Vitória da Conquista, Hospital Geral Prado Valadares, Hospital Geral Clériston Andrade e Hospital Couto Maia. Apesar destas unidades, não implica que outras unidades e/ou municípios identifiquem alguma ocorrência de DNAs e realizem a notificação.

Objetivos da Vigilância Sentinela

- Monitorar as tendências dos casos de DNAs e sua relação com os casos notificados de dengue, chikungunya e zika.
- Detectar precocemente alteração no padrão de ocorrência de casos de doenças neuroinvasivas – encefalite viral aguda (A86), mielite transversa viral aguda (G05.1), encefalomielite disseminada aguda (G05.8) e síndrome de Guillain-Barré (G61.0).
- Identificar os possíveis agentes envolvidos nos casos de doenças neuroinvasivas por arbovírus, com foco principal nos vírus DENV, CHIKV, ZIKV.
- Caracterizar o perfil epidemiológico dos casos de doenças neuroinvasivas por arbovírus.
- Detectar a introdução, a disseminação ou a reemergência de outros arbovírus neurotrópicos.
- Fornecer indicadores epidemiológicos que apoiem a definição de grupos e áreas prioritárias de intervenção e a organização dos serviços de saúde.

Definições manifestações clínicas:

Encefalite Viral Aguda: paciente hospitalizado com alteração do estado mental (sonolência, letargia, torpor, mudança no comportamento ou na personalidade) ou ataxia sem causa definida e com duração > 24h, acompanhada por pelo menos dois dos seguintes critérios: febre, crise epiléptica, sinais neurológicos focais, pleocitose líquórica, alterações radiológicas sugestivas de

encefalite, alterações eletroencefalográficas consistentes com encefalite e não atribuíveis a outra causa

Mielite Transversa Viral Aguda: paciente com déficit motor, sensorial ou autonômico agudo atribuível à medula espinhal (incluindo-se fraqueza com padrão de neurônio motor superior e/ou inferior, nível sensitivo, comprometimento esfinteriano ou disfunção erétil) acompanhado por pelo menos dois dos seguintes critérios: febre, pleocitose líquórica, exame de imagem evidenciando inflamação ou desmielinização da medula espinhal, com ou sem envolvimento meníngeo associado.

Encefalomielite Disseminada Aguda: paciente com curso monofásico de alterações neurológicas focais ou multifocais agudas, incluindo-se um ou mais dos seguintes critérios: encefalopatia, alterações de funções corticais, comprometimento de nervos cranianos, defeito nos campos visuais, presença de reflexos primitivos, fraqueza muscular (focal ou difusa), anormalidades sensoriais, hiporreflexia ou hiperreflexia miotática, sinais cerebelares.

Síndrome De Guillain-Barré: paciente com fraqueza bilateral e relativamente simétrica dos membros de início agudo, com ou sem comprometimento respiratório ou fraqueza de músculos inervados por nervos cranianos, além de: reflexos miotáticos reduzidos ou ausentes pelo menos nos membros acometidos e curso monofásico, com nadir entre 12h e 28 dias, seguido por platô e melhora subsequente, ou óbito.

Outras: neurite óptica, miosite, meningoencefalite ou síndrome de nervos cranianos.

Definições de Caso

A vigilância sentinela adota as seguintes definições de caso:

1. Caso suspeito de arbovirose neuroinvasiva: casos agudos de encefalite, mielite, encefalomielite, polirradiculoneurite (síndrome de Guillain-Barré) ou de outras síndromes neurológicas centrais ou periféricas diagnosticadas por médico especialista, na ausência de explicação clínica mais provável.

2. Caso provável de arbovirose neuroinvasiva: caso suspeito que apresente anticorpos da classe IgM para arbovírus na primeira amostra de soro, através da metodologia ELISA.

3. Caso confirmado de arbovirose neuroinvasiva: caso suspeito que preencha um ou mais dos critérios a seguir:

- Detecção viral por isolamento ou reação em cadeia da polimerase em tempo real (RT-PCR) em tecidos, sangue, líquido ou outros líquidos corporais.
- Detecção de aumento de pelo menos quatro vezes nos títulos de anticorpos específicos da classe IgG entre amostras pareadas de soro, colhidas com intervalo de 10 a 21 dias, através de métodos quantitativos ou semiquantitativos (ELISA ou inibição da hemaglutinação).
- Detecção de anticorpos da classe IgM (ELISA) no líquido.
- Detecção de conversão sorológica para IgM (ELISA) entre amostras pareadas de soro (não reagente no soro de fase aguda e reagente no soro de fase de convalescença).
- Imuno-histoquímica positiva

4. Caso descartado de arbovirose neuroinvasiva: caso suspeito cuja evolução clínica ou exames diagnósticos mostraram outra explicação mais provável para o comprometimento neurológico OU cujos exames laboratoriais para arbovírus (dengue, chikungunya e zika) tiveram resultados negativos.

Fluxo de Informações pelas Unidades sentinelas e/ou notificadoras:

O Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE) deverá, diariamente, realizar busca ativa de casos suspeitos na sua unidade de saúde a fim de identificar possíveis casos. Quando identificados, deverão ser notificados na ficha de notificação/investigação para DNAs, utilizando como fonte de dados os prontuários, registros médicos, exames realizados e, se necessário, entrevistas com os casos, seus familiares e profissionais de saúde. Após a notificação, a ficha deve ser enviada para o e-mail do GT da neuroinvasivas (divep.neuroinvasivas@saude.ba.gov.br) que será digitado no programa do EPINFO e enviado, quinzenalmente, para o Ministério da Saúde.

Obs¹: Após o encerramento e a conclusão da etiologia da ocorrência, as notificações enviadas ao GT da neuroinvasivas, ainda, em processo de investigação e sem classificação final, deverão ser atualizadas e reenviadas para divep.neuroinvasivas@saude.ba.gov.br.

PREENCHIMENTO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE CASO SUSPEITO DE DNAs POR ARBOVÍRUS

Objetivos:

- 1- Orientar as unidades notificadoras quanto ao preenchimento correto da ficha de notificação das Doenças Neuroinvasivas por Arbovírus;
- 2- Qualificar a informação no banco de dados, permitindo a tomada de decisão assertiva.

DESCRIÇÃO DAS ETAPAS DA ATIVIDADE (PASSO A PASSO)

Obs2: Para facilitar a identificação de cada bloco, a descrição está na mesma ordem que se encontra na ficha de notificação

DADOS GERAIS/ NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL/ DADOS DE RESIDÊNCIA

Preencher o bloco, informando:

- **Tipo de notificação:** registrar se negativa (para informar a inexistência de casos suspeitos do agravo no período em questão) ou individual (quando houver casos suspeitos do agravo).
- **Agravo/doença:** registrar o que está sendo notificado, marcando as opções de 1 a 4. Caso o agravo/doença não esteja listado, colocar o número 5 para OUTROS e escrever o nome do agravo.
- **Data de notificação:** colocar a data em que a ficha está sendo preenchida.
- **UF, município e código** da instituição notificante.
- **Data dos primeiros sintomas:** Informar a data real em que se iniciou os sintomas;
- **Serviço de vigilância sentinela (hospital) e CNES da instituição:** Citar o nome da unidade notificadora e seu respectivo código de cadastro do estabelecimento.

Evitar o uso de sigla para identificação do serviço, preferencialmente escrever o nome da instituição.

O preenchimento do bloco **dados gerais** estão detalhados na Figura 1, a seguir:

Figura 1- Registro completo dos dados gerais da FIN de Doenças Neuroinvasivas por Arbovírus.

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

VIGILÂNCIA SENTINELA DE DOENÇAS NEUROINVASIVAS
POR ARBOVÍRUS

Nº

ENCEFALITE VIRAL AGUDA*: paciente hospitalizado com alteração do estado mental (sonolência, letargia, torpor, mudança no comportamento ou na personalidade) ou ataxia sem causa definida e com duração > 24h, acompanhada por pelo menos dois dos seguintes critérios: febre, crise epiléptica, sinais neurológicos focais, pleocitose líquórica, alterações radiológicas sugestivas de encefalite, alterações eletroencefalográficas consistentes com encefalite e não atribuíveis a outra causa.

MIELITE TRANSVERSA VIRAL AGUDA*: paciente com déficit motor, sensorial ou autonômico agudo atribuível à medula espinal (incluindo-se fraqueza com padrão de neurônio motor superior e/ou inferior, nível sensitivo, comprometimento esfincteriano ou disfunção erétil) acompanhado por pelo menos dois dos seguintes critérios: febre, pleocitose líquórica, exame de imagem evidenciando inflamação ou desmielinização da medula espinal, com ou sem envolvimento meníngeo associado.

ENCEFALOMIELITE DISSEMINADA AGUDA*: paciente com curso monofásico de alterações neurológicas focais ou multifocais agudas, incluindo-se um ou mais dos seguintes critérios: encefalopatia, alterações de funções corticais, comprometimento de nervos cranianos, defeito nos campos visuais, presença de reflexos primitivos, fraqueza muscular (focal ou difusa), anormalidades sensoriais, hiporeflexia ou hiperreflexia miotática, sinais cerebelares.

SÍNDROME DE GULLAIN-BARRÉ*: paciente com fraqueza bilateral e relativamente simétrica dos membros de início agudo, com ou sem comprometimento respiratório ou fraqueza de músculos inervados por nervos cranianos, além de: reflexos miotáticos reduzidos ou ausentes pelo menos nos membros acometidos e curso monofásico, com nadir entre 12h e 28 dias, seguido por platô e melhora subsequente, ou óbito.

OUTRAS: neurite óptica, mielite, meningoencefalite ou síndrome de nervos cranianos.

*A presença de deficiência motora aguda em < 15 anos implica na notificação também de PFA.

1 Tipo de Notificação ☐ 1 - Negativa ☒ 2 - Individual

2 Agravadoença 1-Encefalite viral aguda [AR] - 2-Mielite transversa viral aguda [G05.1] - 3-Encefalite disseminada aguda [G05.8] - 4-Síndrome de Guillain-Barré [G61.0] - 5-Outras

3 Data da Notificação 22/05/2023

4 UF BA 5 Município de Notificação XXXXXXXXXXXX

6 Data dos Primeiros Sintomas 17/05/2023 7 Serviço de vigilância sentinela (hospital) XXXXXXXXXXXX

8 Código (IBGE) 12345 9 CNES 12345

Na Figura 2 consta o preenchimento do bloco notificação individual:

Figura 2- Registro completo do bloco notificação individual da FIN de Doenças Neuroinvasivas por Arbovírus.

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

VIGILÂNCIA SENTINELA DE DOENÇAS NEUROINVASIVAS
POR ARBOVÍRUS

Nº

ENCEFALITE VIRAL AGUDA*: paciente hospitalizado com alteração do estado mental (sonolência, letargia, torpor, mudança no comportamento ou na personalidade) ou ataxia sem causa definida e com duração > 24h, acompanhada por pelo menos dois dos seguintes critérios: febre, crise epiléptica, sinais neurológicos focais, pleocitose líquórica, alterações radiológicas sugestivas de encefalite, alterações eletroencefalográficas consistentes com encefalite e não atribuíveis a outra causa.

MIELITE TRANSVERSA VIRAL AGUDA*: paciente com déficit motor, sensorial ou autonômico agudo atribuível à medula espinal (incluindo-se fraqueza com padrão de neurônio motor superior e/ou inferior, nível sensitivo, comprometimento esfincteriano ou disfunção erétil) acompanhado por pelo menos dois dos seguintes critérios: febre, pleocitose líquórica, exame de imagem evidenciando inflamação ou desmielinização da medula espinal, com ou sem envolvimento meníngeo associado.

ENCEFALOMIELITE DISSEMINADA AGUDA*: paciente com curso monofásico de alterações neurológicas focais ou multifocais agudas, incluindo-se um ou mais dos seguintes critérios: encefalopatia, alterações de funções corticais, comprometimento de nervos cranianos, defeito nos campos visuais, presença de reflexos primitivos, fraqueza muscular (focal ou difusa), anormalidades sensoriais, hiporeflexia ou hiperreflexia miotática, sinais cerebelares.

SÍNDROME DE GULLAIN-BARRÉ*: paciente com fraqueza bilateral e relativamente simétrica dos membros de início agudo, com ou sem comprometimento respiratório ou fraqueza de músculos inervados por nervos cranianos, além de: reflexos miotáticos reduzidos ou ausentes pelo menos nos membros acometidos e curso monofásico, com nadir entre 12h e 28 dias, seguido por platô e melhora subsequente, ou óbito.

OUTRAS: neurite óptica, mielite, meningoencefalite ou síndrome de nervos cranianos.

*A presença de deficiência motora aguda em < 15 anos implica na notificação também de PFA.

1 Tipo de Notificação ☐ 1 - Negativa ☒ 2 - Individual

2 Agravadoença 1-Encefalite viral aguda [AR] - 2-Mielite transversa viral aguda [G05.1] - 3-Encefalite disseminada aguda [G05.8] - 4-Síndrome de Guillain-Barré [G61.0] - 5-Outras

3 Data da Notificação

4 UF 5 Município de Notificação

6 Data dos Primeiros Sintomas 7 Serviço de vigilância sentinela (hospital)

8 Nome do Paciente XXXXXXXXXXXX 9 Data de Nascimento 22/03/2000

10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 23 11 Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino 3 - Não se aplica 4 - Ignorado M 12 Gestante 1 - 1ª Trimestre 2 - 2ª Trimestre 3 - 3ª Trimestre 4 - Não se aplica 5 - Ignorado 13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 6 - Ignorado 2

14 Escolaridade 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 2º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 2º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 3º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 3º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica 8

15 Número do Cartão SUS 000008899944444 16 Nome da mãe XXXXXXXXXXXX

Nome do paciente, data de nascimento: mencionar os dados do paciente.

Idade: atentar que além do número correspondente a idade, é necessário colocar os códigos conforme o tipo de idade (1-hora, 2-dia, 3-mês e 4-ano).

Sexo, Gestante, Raça/cor, escolaridade, Nº do cartão SUS e Nome da mãe.

Se gestante, informar o período gestacional.

Deve-se preencher corretamente todos os dados de residência e contato do paciente, conforme orientações e ilustrações da figura 3:

UF e município de residência, código do IBGE, bairro, logradouro, nº, CEP, complemento, telefone, zona e país.

Atentar para o registro correto do telefone de contato do paciente

Na Figura 3 consta o preenchimento do bloco **dados de residência**:

Figura 3- Registro completo do bloco dados de residência da FIN de Doenças Neuroinvasivas por Arbovírus.

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

VIGILÂNCIA SENTINELA DE DOENÇAS NEUROINVASIVAS
POR ARBOVÍRUS

Nº

ENCEFALITE VIRAL AGUDA*: paciente hospitalizado com alteração do estado mental (sonolência, letargia, torpor, mudança no comportamento ou na personalidade) ou ataxia sem causa definida e com duração > 24h, acompanhada por pelo menos dois dos seguintes critérios: febre, crise epiléptica, sinais neurológicos focais, pleocitose líquórica, alterações radiológicas sugestivas de encefalite, alterações eletroencefalográficas consistentes com encefalite e não atribuíveis a outra causa.

MIELITE TRANSVERSA VIRAL AGUDA*: paciente com déficit motor, sensorial ou autonômico agudo atribuível à medula espinhal (incluindo-se fraqueza com padrão de neurônio motor superior e/ou inferior, nível sensitivo, comprometimento esfinteriano ou disfunção erétil) acompanhado por pelo menos dois dos seguintes critérios: febre, pleocitose líquórica, exame de imagem evidenciando inflamação ou desmielinização da medula espinhal, com ou sem envolvimento meníngeo associado.

ENCEFALOMIELITE DISSEMINADA AGUDA*: paciente com curso monofásico de alterações neurológicas focais ou multifocais agudas, incluindo-se um ou mais dos seguintes critérios: encefalopatia, alterações de funções corticais, comprometimento de nervos cranianos, defeito nos campos visuais, presença de reflexos primitivos, fraqueza muscular (focal ou difusa), anormalidades sensoriais, hiporeflexia ou hiperreflexia miotônica, sinais cerebelares.

SÍNDROME DE GULLAIN-BARRÉ*: paciente com fraqueza bilateral e relativamente simétrica dos membros de início agudo, com ou sem comprometimento respiratório ou fraqueza de músculos inervados por nervos cranianos, além de: reflexos miotônicos reduzidos ou ausentes pelo menos nos membros acometidos e curso monofásico, com nadir entre 12h e 28 dias, seguido por platô e melhora subsequente, ou óbito.

OUTRAS: neurite óptica, miosite, meningoencefalite ou síndrome de nervos cranianos.

*A presença de deficiência motora aguda em < 15 anos implica na notificação também de PFA.

1 Tipo de Notificação ☐ 1 - Negativa ☐ 2 - Individual

2 Agravado/doença 1-Encefalite viral aguda [A01.1] 2-Mielite transversa viral aguda [G05.1] 3-Encefalomielite disseminada aguda [G05.8] 4-Síndrome de Guillain-Barré [G61.0] 5-Outras

3 Data da Notificação

4 UF 5 Município de Notificação Código (IBGE)

6 Data dos Primeiros Sintomas 7 Serviço de vigilância sentinela (hospital) CNES

8 Nome do Paciente 9 Data de Nascimento

10 (ou) Idade 1-None 2-Do 3-Mês 4-Anos 5-10 anos 6-11 anos 7-12 anos 8-13 anos 9-14 anos 10-15 anos 11-16 anos 12-17 anos 13-18 anos 14-19 anos 15-20 anos 16-21 anos 17-22 anos 18-23 anos 19-24 anos 20-25 anos 21-26 anos 22-27 anos 23-28 anos 24-29 anos 25-30 anos 26-31 anos 27-32 anos 28-33 anos 29-34 anos 30-35 anos 31-36 anos 32-37 anos 33-38 anos 34-39 anos 35-40 anos 41-42 anos 43-44 anos 44-45 anos 45-46 anos 46-47 anos 47-48 anos 48-49 anos 49-50 anos 50-51 anos 51-52 anos 52-53 anos 53-54 anos 54-55 anos 55-56 anos 56-57 anos 57-58 anos 58-59 anos 59-60 anos 60-61 anos 61-62 anos 62-63 anos 63-64 anos 64-65 anos 65-66 anos 66-67 anos 67-68 anos 68-69 anos 69-70 anos 70-71 anos 71-72 anos 72-73 anos 73-74 anos 74-75 anos 75-76 anos 76-77 anos 77-78 anos 78-79 anos 79-80 anos 80-81 anos 81-82 anos 82-83 anos 83-84 anos 84-85 anos 85-86 anos 86-87 anos 87-88 anos 88-89 anos 89-90 anos 90-91 anos 91-92 anos 92-93 anos 93-94 anos 94-95 anos 95-96 anos 96-97 anos 97-98 anos 98-99 anos 99-100 anos 100-101 anos 101-102 anos 102-103 anos 103-104 anos 104-105 anos 105-106 anos 106-107 anos 107-108 anos 108-109 anos 109-110 anos 110-111 anos 111-112 anos 112-113 anos 113-114 anos 114-115 anos 115-116 anos 116-117 anos 117-118 anos 118-119 anos 119-120 anos 120-121 anos 121-122 anos 122-123 anos 123-124 anos 124-125 anos 125-126 anos 126-127 anos 127-128 anos 128-129 anos 129-130 anos 130-131 anos 131-132 anos 132-133 anos 133-134 anos 134-135 anos 135-136 anos 136-137 anos 137-138 anos 138-139 anos 139-140 anos 140-141 anos 141-142 anos 142-143 anos 143-144 anos 144-145 anos 145-146 anos 146-147 anos 147-148 anos 148-149 anos 149-150 anos 150-151 anos 151-152 anos 152-153 anos 153-154 anos 154-155 anos 155-156 anos 156-157 anos 157-158 anos 158-159 anos 159-160 anos 160-161 anos 161-162 anos 162-163 anos 163-164 anos 164-165 anos 165-166 anos 166-167 anos 167-168 anos 168-169 anos 169-170 anos 170-171 anos 171-172 anos 172-173 anos 173-174 anos 174-175 anos 175-176 anos 176-177 anos 177-178 anos 178-179 anos 179-180 anos 180-181 anos 181-182 anos 182-183 anos 183-184 anos 184-185 anos 185-186 anos 186-187 anos 187-188 anos 188-189 anos 189-190 anos 190-191 anos 191-192 anos 192-193 anos 193-194 anos 194-195 anos 195-196 anos 196-197 anos 197-198 anos 198-199 anos 199-200 anos 200-201 anos 201-202 anos 202-203 anos 203-204 anos 204-205 anos 205-206 anos 206-207 anos 207-208 anos 208-209 anos 209-210 anos 210-211 anos 211-212 anos 212-213 anos 213-214 anos 214-215 anos 215-216 anos 216-217 anos 217-218 anos 218-219 anos 219-220 anos 220-221 anos 221-222 anos 222-223 anos 223-224 anos 224-225 anos 225-226 anos 226-227 anos 227-228 anos 228-229 anos 229-230 anos 230-231 anos 231-232 anos 232-233 anos 233-234 anos 234-235 anos 235-236 anos 236-237 anos 237-238 anos 238-239 anos 239-240 anos 240-241 anos 241-242 anos 242-243 anos 243-244 anos 244-245 anos 245-246 anos 246-247 anos 247-248 anos 248-249 anos 249-250 anos 250-251 anos 251-252 anos 252-253 anos 253-254 anos 254-255 anos 255-256 anos 256-257 anos 257-258 anos 258-259 anos 259-260 anos 260-261 anos 261-262 anos 262-263 anos 263-264 anos 264-265 anos 265-266 anos 266-267 anos 267-268 anos 268-269 anos 269-270 anos 270-271 anos 271-272 anos 272-273 anos 273-274 anos 274-275 anos 275-276 anos 276-277 anos 277-278 anos 278-279 anos 279-280 anos 280-281 anos 281-282 anos 282-283 anos 283-284 anos 284-285 anos 285-286 anos 286-287 anos 287-288 anos 288-289 anos 289-290 anos 290-291 anos 291-292 anos 292-293 anos 293-294 anos 294-295 anos 295-296 anos 296-297 anos 297-298 anos 298-299 anos 299-300 anos 300-301 anos 301-302 anos 302-303 anos 303-304 anos 304-305 anos 305-306 anos 306-307 anos 307-308 anos 308-309 anos 309-310 anos 310-311 anos 311-312 anos 312-313 anos 313-314 anos 314-315 anos 315-316 anos 316-317 anos 317-318 anos 318-319 anos 319-320 anos 320-321 anos 321-322 anos 322-323 anos 323-324 anos 324-325 anos 325-326 anos 326-327 anos 327-328 anos 328-329 anos 329-330 anos 330-331 anos 331-332 anos 332-333 anos 333-334 anos 334-335 anos 335-336 anos 336-337 anos 337-338 anos 338-339 anos 339-340 anos 340-341 anos 341-342 anos 342-343 anos 343-344 anos 344-345 anos 345-346 anos 346-347 anos 347-348 anos 348-349 anos 349-350 anos 350-351 anos 351-352 anos 352-353 anos 353-354 anos 354-355 anos 355-356 anos 356-357 anos 357-358 anos 358-359 anos 359-360 anos 360-361 anos 361-362 anos 362-363 anos 363-364 anos 364-365 anos 365-366 anos 366-367 anos 367-368 anos 368-369 anos 369-370 anos 370-371 anos 371-372 anos 372-373 anos 373-374 anos 374-375 anos 375-376 anos 376-377 anos 377-378 anos 378-379 anos 379-380 anos 380-381 anos 381-382 anos 382-383 anos 383-384 anos 384-385 anos 385-386 anos 386-387 anos 387-388 anos 388-389 anos 389-390 anos 390-391 anos 391-392 anos 392-393 anos 393-394 anos 394-395 anos 395-396 anos 396-397 anos 397-398 anos 398-399 anos 399-400 anos 400-401 anos 401-402 anos 402-403 anos 403-404 anos 404-405 anos 405-406 anos 406-407 anos 407-408 anos 408-409 anos 409-410 anos 410-411 anos 411-412 anos 412-413 anos 413-414 anos 414-415 anos 415-416 anos 416-417 anos 417-418 anos 418-419 anos 419-420 anos 420-421 anos 421-422 anos 422-423 anos 423-424 anos 424-425 anos 425-426 anos 426-427 anos 427-428 anos 428-429 anos 429-430 anos 430-431 anos 431-432 anos 432-433 anos 433-434 anos 434-435 anos 435-436 anos 436-437 anos 437-438 anos 438-439 anos 439-440 anos 440-441 anos 441-442 anos 442-443 anos 443-444 anos 444-445 anos 445-446 anos 446-447 anos 447-448 anos 448-449 anos 449-450 anos 450-451 anos 451-452 anos 452-453 anos 453-454 anos 454-455 anos 455-456 anos 456-457 anos 457-458 anos 458-459 anos 459-460 anos 460-461 anos 461-462 anos 462-463 anos 463-464 anos 464-465 anos 465-466 anos 466-467 anos 467-468 anos 468-469 anos 469-470 anos 470-471 anos 471-472 anos 472-473 anos 473-474 anos 474-475 anos 475-476 anos 476-477 anos 477-478 anos 478-479 anos 479-480 anos 480-481 anos 481-482 anos 482-483 anos 483-484 anos 484-485 anos 485-486 anos 486-487 anos 487-488 anos 488-489 anos 489-490 anos 490-491 anos 491-492 anos 492-493 anos 493-494 anos 494-495 anos 495-496 anos 496-497 anos 497-498 anos 498-499 anos 499-500 anos 500-501 anos 501-502 anos 502-503 anos 503-504 anos 504-505 anos 505-506 anos 506-507 anos 507-508 anos 508-509 anos 509-510 anos 510-511 anos 511-512 anos 512-513 anos 513-514 anos 514-515 anos 515-516 anos 516-517 anos 517-518 anos 518-519 anos 519-520 anos 520-521 anos 521-522 anos 522-523 anos 523-524 anos 524-525 anos 525-526 anos 526-527 anos 527-528 anos 528-529 anos 529-530 anos 530-531 anos 531-532 anos 532-533 anos 533-534 anos 534-535 anos 535-536 anos 536-537 anos 537-538 anos 538-539 anos 539-540 anos 540-541 anos 541-542 anos 542-543 anos 543-544 anos 544-545 anos 545-546 anos 546-547 anos 547-548 anos 548-549 anos 549-550 anos 550-551 anos 551-552 anos 552-553 anos 553-554 anos 554-555 anos 555-556 anos 556-557 anos 557-558 anos 558-559 anos 559-560 anos 560-561 anos 561-562 anos 562-563 anos 563-564 anos 564-565 anos 565-566 anos 566-567 anos 567-568 anos 568-569 anos 569-570 anos 570-571 anos 571-572 anos 572-573 anos 573-574 anos 574-575 anos 575-576 anos 576-577 anos 577-578 anos 578-579 anos 579-580 anos 580-581 anos 581-582 anos 582-583 anos 583-584 anos 584-585 anos 585-586 anos 586-587 anos 587-588 anos 588-589 anos 589-590 anos 590-591 anos 591-592 anos 592-593 anos 593-594 anos 594-595 anos 595-596 anos 596-597 anos 597-598 anos 598-599 anos 599-600 anos 600-601 anos 601-602 anos 602-603 anos 603-604 anos 604-605 anos 605-606 anos 606-607 anos 607-608 anos 608-609 anos 609-610 anos 610-611 anos 611-612 anos 612-613 anos 613-614 anos 614-615 anos 615-616 anos 616-617 anos 617-618 anos 618-619 anos 619-620 anos 620-621 anos 621-622 anos 622-623 anos 623-624 anos 624-625 anos 625-626 anos 626-627 anos 627-628 anos 628-629 anos 629-630 anos 630-631 anos 631-632 anos 632-633 anos 633-634 anos 634-635 anos 635-636 anos 636-637 anos 637-638 anos 638-639 anos 639-640 anos 640-641 anos 641-642 anos 642-643 anos 643-644 anos 644-645 anos 645-646 anos 646-647 anos 647-648 anos 648-649 anos 649-650 anos 650-651 anos 651-652 anos 652-653 anos 653-654 anos 654-655 anos 655-656 anos 656-657 anos 657-658 anos 658-659 anos 659-660 anos 660-661 anos 661-662 anos 662-663 anos 663-664 anos 664-665 anos 665-666 anos 666-667 anos 667-668 anos 668-669 anos 669-670 anos 670-671 anos 671-672 anos 672-673 anos 673-674 anos 674-675 anos 675-676 anos 676-677 anos 677-678 anos 678-679 anos 679-680 anos 680-681 anos 681-682 anos 682-683 anos 683-684 anos 684-685 anos 685-686 anos 686-687 anos 687-688 anos 688-689 anos 689-690 anos 690-691 anos 691-692 anos 692-693 anos 693-694 anos 694-695 anos 695-696 anos 696-697 anos 697-698 anos 698-699 anos 699-700 anos 700-701 anos 701-702 anos 702-703 anos 703-704 anos 704-705 anos 705-706 anos 706-707 anos 707-708 anos 708-709 anos 709-710 anos 710-711 anos 711-712 anos 712-713 anos 713-714 anos 714-715 anos 715-716 anos 716-717 anos 717-718 anos 718-719 anos 719-720 anos 720-721 anos 721-722 anos 722-723 anos 723-724 anos 724-725 anos 725-726 anos 726-727 anos 727-728 anos 728-729 anos 729-730 anos 730-731 anos 731-732 anos 732-733 anos 733-734 anos 734-735 anos 735-736 anos 736-737 anos 737-738 anos 738-739 anos 739-740 anos 740-741 anos 741-742 anos 742-743 anos 743-744 anos 744-745 anos 745-746 anos 746-747 anos 747-748 anos 748-749 anos 749-750 anos 750-751 anos 751-752 anos 752-753 anos 753-754 anos 754-755 anos 755-756 anos 756-757 anos 757-758 anos 758-759 anos 759-760 anos 760-761 anos 761-762 anos 762-763 anos 763-764 anos 764-765 anos 765-766 anos 766-767 anos 767-768 anos 768-769 anos 769-770 anos 770-771 anos 771-772 anos 772-773 anos 773-774 anos 774-775 anos 775-776 anos 776-777 anos 777-778 anos 778-779 anos 779-780 anos 780-781 anos 781-782 anos 782-783 anos 783-784 anos 784-785 anos 785-786 anos 786-787 anos 787-788 anos 788-789 anos 789-790 anos 790-791 anos 791-792 anos 792-793 anos 793-794 anos 794-795 anos 795-796 anos 796-797 anos 797-798 anos 798-799 anos 799-800 anos 800-801 anos 801-802 anos 802-803 anos 803-804 anos 804-805 anos 805-806 anos 806-807 anos 807-808 anos 808-809 anos 809-810 anos 810-811 anos 811-812 anos 812-813 anos 813-814 anos 814-815 anos 815-816 anos 816-817 anos 817-818 anos 818-819 anos 819-820 anos 820-821 anos 821-822 anos 822-823 anos 823-824 anos 824-825 anos 825-826 anos 826-827 anos 827-828 anos 828-829 anos 829-830 anos 830-831 anos 831-832 anos 832-833 anos 833-834 anos 834-835 anos 835-836 anos 836-837 anos 837-838 anos 838-839 anos 839-840 anos 840-841 anos 841-842 anos 842-843 anos 843-844 anos 844-845 anos 845-846 anos 846-847 anos 847-848 anos 848-849 anos 849-850 anos 850-851 anos 851-852 anos 852-853 anos 853-854 anos 854-855 anos 855-856 anos 856-857 anos 857-858 anos 858-859 anos 859-860 anos 860-861 anos 861-862 anos 862-863 anos 863-864 anos 864-865 anos 865-866 anos 866-867 anos 867-868 anos 868-869 anos 869-870 anos 870-871 anos 871-872 anos 872-873 anos 873-874 anos 874-875 anos 875-876 anos 876-877 anos 877-878 anos 878-879 anos 879-880 anos 880-881 anos 881-882 anos 882-883 anos 883-884 anos 884-885 anos 885-886 anos 886-887 anos 887-888 anos 888-889 anos 889-890 anos 890-891 anos 891-892 anos 892-893 anos 893-894 anos 894-895 anos 895-896 anos 896-897 anos 897-898 anos 898-899 anos 899-900 anos 900-901 anos 901-902 anos 902-903 anos 903-904 anos 904-905 anos 905-906 anos 906-907 anos 907-908 anos 908-909 anos 909-910 anos 910-911 anos 911-912 anos 912-913 anos 913-914 anos 914-915 anos 915-916 anos 916-917 anos 917-918 anos 918-919 anos 919-920 anos 920-921 anos 921-922 anos 922-923 anos 923-924 anos 924-925 anos 925-926 anos 926-927 anos 927-928 anos 928-929 anos 929-930 anos 930-931 anos 931-932 anos 932-933 anos 933-934 anos 934-935 anos 935-936 anos 936-937 anos 937-938 anos 938-939 anos 939-940 anos 940-941 anos 941-942 anos 942-943 anos 943-944 anos 944-945 anos 945-946 anos 946-947 anos 947-948 anos 948-949 anos 949-950 anos 950-951 anos 951-952 anos 952-953 anos 953-954 anos 954-955 anos 955-956 anos 956-957 anos 957-958 anos 958-959 anos 959-960 anos 960-961 anos 961-962 anos 962-963 anos 963-964 anos 964-965 anos 965-966 anos 966-967 anos 967-968 anos 968-969 anos 969-970 anos 970-971 anos 971-972 anos 972-973 anos 973-974 anos 974-975 anos 975-976 anos 976-977 anos 977-978 anos 978-979 anos 979-980 anos 980-981 anos 981-982 anos 982-983 anos 983-984 anos 984-985 anos 985-986 anos 986-987 anos 987-988 anos 988-989 anos 989-990 anos 990-991 anos 991-992 anos 992-993 anos 993-994 anos 994-995 anos 995-996 anos 996-997 anos 997-998 anos 998-999 anos 999-1000 anos 1000-1001 anos 1001-1002 anos 1002-1003 anos 1003-1004 anos 1004-1005 anos 1005-1006 anos 1006-1007 anos 1007-1008 anos 1008-1009 anos 1009-1010 anos 1010-1011 anos 1011-1012 anos 1012-1013 anos 1013-1014 anos 1014-1015 anos 1015-1016 anos 1016-1017 anos 1017-1018 anos 1018-1019 anos 1019-1020 anos 1020-1021 anos 1021-1022 anos 1022-1023 anos 1023-1024 anos 1024-1025 anos 1025-1026 anos 1026-1027 anos 1027-1028 anos 1028-1029 anos 1029-1030 anos 1030-1031 anos 1031-1032 anos 1032-1033 anos 1033-1034 anos 1034-1035 anos 1035-1036 anos 1036-1037 anos 1037-1038 anos 1038-1039 anos 1039-1040 anos 1040-1041 anos 1041-1042 anos 1042-1043 anos 1043-1044 anos 1044-1045 anos 1045-1046 anos 1046-1047 anos 1047-1048 anos 1048-1049 anos 1049-1050 anos 1050-1051 anos 1051-1052 anos 1052-1053 anos 1053-1054 anos 1054-1055 anos 1055-1056 anos 1056-1057 anos 1057-1058 anos 1058-1059 anos 1059-1060 anos 1060-1061 anos 1061-1062 anos 1062-1063 anos 1063-1064 anos 1064-1065 anos 1065-1066 anos 1066-1067 anos 1067-1068 anos 1068-1069 anos 1069-1070 anos 1070-1071 anos 1071-1072 anos 1072-1073 anos 1073-1074 anos 1074-1075 anos 1075-1076 anos 1076-1077 anos 1077-1078 anos 1078-1079 anos 1079-1080 anos 1080-1081 anos 1081-1082 anos 1082-1083 anos 1083-1084 anos 1084-1085 anos 1085-1086 anos 1086-1087 anos 1087-1088 anos 1088-1089 anos 1089-1090 anos 1090-1091 anos 1091-1092 anos 1092-1093 anos 1093-1094 anos 1094-1095 anos 1095-1096 anos 1096-1097 anos 1097-1098 anos 1098-1099 anos 1099-1100 anos 1100-1101 anos 1101-1102 anos 1102-1103 anos 1103-1104 anos 1104-1105 anos 1105-1106 anos 1106-1107 anos 1107-1108 anos 1108-1109 anos 1109-1110 anos 1110-1111 anos 1111-1112 anos 1112-1113 anos 1113-1114 anos 1114-1115 anos 1115-1116 anos 1116-1117 anos 1117-1118 anos 1118-1119 anos 1119-1120 anos 1120-1121 anos 1121-1122 anos 1122-1123 anos 1123-1124 anos 1124-1125 anos 1125-1126 anos 1126-1127 anos 1127-1128 anos 1128-1129 anos 1129-1130 anos 1130-1131 anos 1131-1132 anos 1132-1133 anos 1133-1134 anos 1134-1135 anos 1135-1136 anos 1136-1137 anos 1137-1138 anos 1138-1139 anos 1139-1140 anos 1140-1141 anos 1141-1142 anos 1142-1143 anos 1143-1144 anos 1144-1145 anos 1145-1146 anos 1146-1147 anos 1147-1148 anos 1148-1149 anos 1149-1150 anos 1150-1151 anos 1151-1152 anos 1152-1153 anos 1153-1154 anos 1154-1155 anos 1155-1156 anos 1156-1157 anos 1157-1158 anos 1158-1159 anos 1159-1160 anos 1160-1161 anos 1161-1162 anos 1162-1163 anos 1163-1164 anos 1164-1165 anos 1165-1166 anos 1166-1167 anos 1167-1168 anos 1168-1169 anos 1169-1170 anos 1170-1171 anos 1171-1172 anos 1172-1173 anos 1173-1174 anos 1174-1175 anos 1175-1176 anos 1176-1177 anos 1177-1178 anos 1178-1179 anos 1179-1180 anos 1180-1181 anos 1181-1182 anos 1182-1183 anos 1183-1184 anos 1184-1185 anos 1185-1186 anos 1186-1187 anos 1187-1188 anos 1188-1189 anos 1189-1190 anos 1190-1191 anos 1191-1192 anos 1192-1193 anos 1193-1194 anos 1194-1195 anos 1195-1196 anos 1196-1197 anos 1197-1198 anos 1198-1199 anos 1199-1200 anos 1200-1201 anos 1201-1202 anos 1202-1203 anos 1203-1204 anos 1204-1205 anos 1205-1206 anos 1206-1207 anos 1207-1208 anos 1208-1209 anos 1209-1210 anos 1210-1211 anos 1211-1212 anos 1212-1213 anos 1213-1214 anos 1214-1215 anos 1215-1216 anos 1216-1217 anos 1217-1218 anos 1218-1219 anos 1219-1220 anos 1220-1221 anos 1221-1222 anos 1222-1223 anos 1223-1224 anos 1224-1225 anos 1225-1

Figura 4- Registro completo do bloco de investigação da FIN de Doenças Neuroinvasivas por Arbovírus.

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

VIGILÂNCIA SENTINELA DE DOENÇAS NEUROINVASIVAS
POR ARBOVÍRUS

Nº

ENCEFALITE VIRAL AGUDA*: paciente hospitalizado com alteração do estado mental (sonolência, letargia, torpor, mudança no comportamento ou na personalidade) ou ataxia sem causa definida e com duração > 24h, acompanhada por pelo menos dois dos seguintes critérios: febre, crise epiléptica, sinais neurológicos focais, pleocitose líquórica, alterações radiológicas sugestivas de encefalite, alterações eletroencefalográficas consistentes com encefalite e não atribuíveis a outra causa.

MIELITIS TRANSVERSA VIRAL AGUDA*: paciente com déficit motor, sensorial ou autonômico agudo atribuível à medula espinhal (incluindo-se fraqueza com padrão de neurônio motor superior e/ou inferior, nível sensitivo, comprometimento esfinteriano ou disfunção erétil) acompanhado por pelo menos dois dos seguintes critérios: febre, pleocitose líquórica, exame de imagem evidenciando inflamação ou desmielinização da medula espinhal, com ou sem envolvimento meníngeo associado.

ENCEFALOMIELITE DISSEMINADA AGUDA*: paciente com curso monofásico de alterações neurológicas focais ou multifocais agudas, incluindo-se um ou mais dos seguintes critérios: encefalopatia, alterações de funções corticais, comprometimento de nervos cranianos, defeito nos campos visuais, presença de reflexos primitivos, fraqueza muscular (focal ou difusa), anormalidades sensoriais, hiporreflexia ou hiperreflexia miotática, sinais cerebelares.

SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ*: paciente com fraqueza bilateral e relativamente simétrica dos membros de início agudo, com ou sem comprometimento respiratório ou fraqueza de músculos inervados por nervos cranianos, além de: reflexos miotáticos reduzidos ou ausentes pelo menos nos membros acometidos e curso monofásico, com nadir entre 12h e 28 dias, seguido por platô e melhora subsequente, ou óbito.

OUTRAS: neurite óptica, miosite, meningoencefalite ou síndrome de nervos cranianos.

*A presença de deficiência motora aguda em < 15 anos implica na notificação também de PFA.

Dados Gerais

1 Tipo de Notificação ☐ 1 - Negativa ☐ 2 - Individual

2 Agravado/enferma 1-Encefalite viral aguda [A88] 2-Mielite transversa viral aguda [G05.1] 3-Encefalite disseminada aguda [G05.8] 4-Síndrome de Guillain-Barré [G61.0] 5-Outras: ☐

3 Data da Notificação

4 UF 5 Município de Notificação Código (IBGE)

6 Data dos Primeiros Sintomas 7 Serviço de vigilância sentinela (hospital) CNES

Dados do Paciente

8 Nome do Paciente 9 Data de Nascimento

10 (ou) Idade 1-None 2-Dia 3-Mês 4-Anos 11 Sexo 1-Masculino 2-Feminino 3-Ignoto 12 Gestante 1-1º trimestre 2-2º trimestre 3-3º trimestre 4-Idade gestacional (semana) 5-Não 6-Não se aplica 7-Ignoto 13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 6-Ignoto

14 Escolaridade 1-Analfabeto 2-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 4-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo integral ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo integral ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignoto 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 CEP 24 Complemento (apto., casa, ...) 25 Geo campo 1

26 (DDD) Telefone 27 Zona 1-Urbana 2-Rural 3-Periférica 4-Ignoto 28 País (se residente fora do Brasil)

Dados da investigação epidemiológica / clínicos e laboratoriais

29 Data de investigação 21/05/2023 30 Ocupação BANCARIA

31 Viagem nos últimos 15 dias? 1-Sim 2-Não 3-Ignoto 2 32 Caso afirmativo, data de ida 33 Caso afirmativo, data de volta

34 País destino da viagem 35 UF (se Brasil) 36 Município (se Brasil) Código (IBGE)

- **Data de investigação e ocupação:** Registrar de acordo com as informações disponíveis.
- **Se viajou nos últimos 15 dias:** se sim, registrar os detalhes da viagem nos campos 32 a 36.

As informações do bloco **antecedentes epidemiológicos** aparecem no final da página 1 e parte da página 2 da ficha de notificação.

A presença de deficiência motora aguda em < 15 anos implica na notificação também de PFA (Paralisia Flácidas Agudas).

É importante registrar de acordo com as Figuras 5 e 6 e as orientações mencionadas posteriormente:

Figura 5- Registro completo do bloco antecedentes epidemiológicos da FIN de Doenças Neuroinvasivas por Arbovírus (Página 1).

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

VIGILÂNCIA SENTINELA DE DOENÇAS NEUROINVASIVAS
POR ARBOVÍRUS

Nº

ENCEFALITE VIRAL AGUDA: paciente hospitalizado com alteração do estado mental (sonolência, letargia, torpor, mudança no comportamento ou na personalidade) ou ataxia sem causa definida e com duração > 24h, acompanhada por pelo menos dois dos seguintes critérios: febre, crise epiléptica, sinais neurológicos focais, pleocitose líquórica, alterações radiológicas sugestivas de encefalite, alterações eletroencefalográficas consistentes com encefalite e não atribuíveis a outra causa.

MIELITE TRANSVERSÁRIA VIRAL AGUDA: paciente com déficit motor, sensorial ou autônomo agudo atribuível à medula espinal (incluindo-se fraqueza com padrão de neurônio motor superior e/ou inferior, nível sensitivo, comprometimento esfincteriano ou disfunção erétil) acompanhado por pelo menos dois dos seguintes critérios: febre, pleocitose líquórica, exame de imagem evidenciando inflamação ou desmielinização da medula espinal, com ou sem envolvimento meníngeo associado.

ENCEFALOMIELITE DISSEMINADA AGUDA: paciente com curso monofásico de alterações neurológicas focais ou multifocais agudas, incluindo-se um ou mais dos seguintes critérios: encefalopatia, alterações de funções corticais, comprometimento de nervos cranianos, defeito nos campos visuais, presença de reflexos primitivos, fraqueza muscular (focal ou difusa), anormalidades sensoriais, hiporreflexia ou hiperreflexia miotática, sinais cerebelares.

SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ: paciente com fraqueza bilateral e relativamente simétrica dos membros de início agudo, com ou sem comprometimento respiratório ou fraqueza de músculos inervados por nervos cranianos, além de: reflexos miotáticos reduzidos ou ausentes pelo menos nos membros acometidos e curso monofásico, com nadir entre 12h e 28 dias, seguido por platô e melhora subsequente, ou dólito.

OUTRAS: neurite óptica, mielite, meningoencefalite ou síndrome de nervos cranianos.

*A presença de deficiência motora aguda em < 15 anos implica na notificação também de PFA.

1 Tipo de Notificação ☐ 1 - Negativa ☐ 2 - Individual

2 Agravitoença 1-Encefalite viral aguda [D05.1] 2-Mielite transversária viral aguda [D05.1] 3-Encefalite disseminada aguda [D05.8] 4-Síndrome de Guillain-Barré [D01.0] 5-Outras

3 Data da Notificação

4 UF **5** Município de Notificação

6 Data dos Primeiros Sintomas **7** Serviço de vigilância sentinela (hospital)

8 Nome do Paciente **9** Data de Nascimento

10 (ou) Idade 1 - Menor de 1 ano 2 - 1 a 4 anos 3 - 5 a 9 anos 4 - 10 a 14 anos 5 - 15 a 19 anos 6 - 20 a 24 anos 7 - 25 a 29 anos 8 - 30 a 34 anos 9 - 35 a 39 anos 10 - 40 a 44 anos 11 - 45 a 49 anos 12 - 50 a 54 anos 13 - 55 a 59 anos 14 - 60 a 64 anos 15 - 65 a 69 anos 16 - 70 a 74 anos 17 - 75 a 79 anos 18 - 80 a 84 anos 19 - 85 a 89 anos 20 - 90 a 94 anos 21 - 95 a 99 anos 22 - 100 anos ou mais

11 Sexo 1 - Masculino 2 - Feminino 3 - Não sabe

12 Estado Civil 1 - Casado 2 - Solteiro 3 - Viúvo 4 - Divorciado 5 - Não sabe

13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 6 - Não sabe

14 Escolaridade 1 - Analfabeto 2 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário no 1º grau) 3 - 4ª série completa do EF (antigo primário no 1º grau) 4 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo primário no 2º grau) 5 - 8ª série completa do EF (antigo primário no 2º grau) 6 - Ensino fundamental completo (antigo primário no 3º grau) 7 - Ensino médio completo (antigo integral no 3º grau) 8 - Ensino superior incompleto 9 - Ensino superior completo 10 - Não sabe

15 Número do Cartão SUS **16** Nome da Mãe

17 UF **18** Município de Residência **19** Código (IBGE) **20** Distrito

21 Bairro **22** Logradouro (rua, avenida, ...) **23** Código **24** Número

25 CEP **26** Complemento (apto., casa, ...) **27** Geo campo 1

28 (DDD) Telefone **29** Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Interurbana 4 - Ignorada **30** País (se residente fora do Brasil)

Dados da investigação epidemiológica / clínicos e laboratoriais

31 Data da Investigação **32** Ocupação

33 Viagem nos últimos 15 dias? 1-Sim 2-Não 3-Ignorado **34** Caso afirmativo, data de ida **35** Caso afirmativo, data de volta

36 País destino da viagem **37** UF (se Brasil) **38** Município (se Brasil) **39** Código (IBGE)

40 Vacinado ("Se sim, registrar última dose): 1-Sim 2-Não 3-Ignorado

41 Influenza? Data: 22/03/2023 **42** COVID **43** Data: 22/03/2023

44 Teve diagnóstico laboratorial nos últimos 60 dias? 1-Sim 2-Não 3-Ignorado

45 Dengue **46** Zika **47** Outras arboviroses: **48** Chikungunya **49** Febre amarela **50** Outras doenças: **51** Manifestações sistêmicas: Data do início dos primeiros sintomas 17/05/2023

52 Sinais e sintomas: 1-Sim 2-Não 3-Ignorado

53 Tosse **54** Vômito **55** Artralgia **56** Dor retroorbital **57** Prurido **58** Febre

59 Coriza **60** Náusea **61** Mialgia **62** Cefaleia **63** Calafrios **64** Linfadenopatia

65 Dor abdominal **66** Diarréia **67** Exantema **68** Hiperemia conjuntival **69** Prostração **70** Outras:

- **Vacinado:** se sim, registrar a vacina recebida e a data da última dose.
- **Se houve diagnóstico laboratorial nos últimos 60 dias para alguma doença/agravo:** mencionar data do início dos sintomas, os sinais e sintomas sistêmicos apresentados.

É necessário informar para qual arbovirose houve diagnóstico nos últimos 60 dias (dengue, chikungunya, zika, febre amarela ou outras arboviroses). Caso o diagnóstico tenha sido para outras arboviroses ou doenças, registrar qual foi o resultado.

Figura 6- Registro completo do bloco antecedentes epidemiológicos da FIN de Doenças Neuroinvasivas por Arbovírus (Página 2).

41 Manifestações neurológicas: Data do início dos primeiros sintomas 17/05/2023	
42 Sinais e sintomas 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	
2 Sonolência	2 Ataxia
2 Confusão mental	2 Visão dupla
2 Coma	2 Fraqueza facial
2 Crise epiléptica	2 Disfagia
2 Alteração do nível de consciência	1 Outros: MIOSITE
2 Fraqueza em membros inferiores	2 Hipotonia
2 Areflexia	2 Parestesia
1 Simetria dos sintomas	2 Fraqueza Ascendente
2 Fraqueza Descendente	2 Déficit sensorial
43 Realizou transfusão sanguínea nos últimos 15 dias? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 2	
44 Data da transfusão	
45 UF	46 Município do Hospital onde realizou a transfusão
47 Código (IBGE)	
48 Nome do Hospital onde realizou transfusão	
49 Histórico de exposição / antecedentes patológicos 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	
2 Exposição a mata fechada	2 Exposição a equídeos
2 Exposição a mosquitos	2 Exposição a carrapatos
2 Passado de câncer	2 Casos semelhantes na família ou na vizinhança
49 Fez uso de imunoglobulina? 1-Sim 2-Não 3-Não se aplica 2	
50 Data do início do uso da imunoglobulina	
51 Registra Hemograma	
Hto 46,0 %	Ht 16,0 g/dl
Neutrófilos 41,0 %	Linfócitos 46,0 %
Leucócitos 7.460 mm ³	Plaquetas 204.000 mm ³
52 Data do Hemograma 20/05/2023	
53 Punção lombar 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1	
54 Data da punção 20/05/2023	
55 Aspecto do líquor 1-Líquido 2-Purulento 3-Hemorrágico 4-Turvo 5-Ketotóxico 6-Outro 9-Ignorado 1	
56 Citobioquímica (Resultado LCR)	
Hemácias 66,0 mm ³	Leucócitos 86,0 mm ³
Neutrófilos 66,0 %	Glicose 66,0 mg/dl
Proteínas 86,0 mg/dl	
57 Amostras / resultados de exames para diagnóstico etiológico	
Nº GAL: _____	
Exames laboratoriais:	
Agente*	Amostras* Data da coleta Sorologia* PCR* Outra técnica*
1 Zika	1 Soro 20/05/2023 1 IgM 1 IgG 2
	1 Líquor 20/05/2023 1 IgM 1 IgG 2
	1 Urina 20/05/2023 1 IgM 1 IgG 2
1 Dengue	1 Soro 20/05/2023 1 IgM 1 IgG 2
	1 Líquor 20/05/2023 1 IgM 1 IgG 2
	1 Urina 20/05/2023 1 IgM 1 IgG 2
1 Chikungunya	1 Soro 20/05/2023 1 IgM 1 IgG 2
	1 Líquor 20/05/2023 1 IgM 1 IgG 2
	1 Urina 20/05/2023 1 IgM 1 IgG 2
[] Outros - especificar:	1 Soro 20/05/2023 1 IgM 1 IgG 2
	1 Líquor 20/05/2023 1 IgM 1 IgG 2
	1 Urina 20/05/2023 1 IgM 1 IgG 2
A - [1] Realizado [2] Não realizado [9] Ignorado	
B - [1] Reagente [2] Não reagente [3] Inconclusivo [9] Ignorado	
C - [1] Detectável [2] Não detectável [3] Inconclusivo [9] Ignorado	
*Nome da técnica e resultado	
58 Data da internação	
59 Classificação final (arboviroses) 1-Provável 2-Confirmado 3-Descartado 4-Indeterminado 9-Ignorado	
60 Diagnóstico etiológico 1-Dengue 2-Zika 3-Chikungunya 4-Infeção por flavivírus 5-Outros: _____	
61 Classificar nível de certeza de diagnóstico da manifestação neurológica (de acordo com o campo 2) 1-Nível I 2-Nível II 3-Nível III	
62 Data da alta hospitalar	
63 Avaliação do grau de incapacidade de acordo com a escala Hughes, no momento da alta	
64 Data do óbito	
65 Data do encerramento	
Observações Adicionais	
Responsável pela investigação	
Função	
Telefone	
Manifestações neurológicas / Arboviroses	
S/S 28/12/2017	

Se houve manifestações neurológicas: registrar a data do início e os sinais e sintomas apresentados.

Se realizou transfusão sanguínea: informar a data, o município e o hospital que foi realizado.

Histórico de exposição/antecedentes patológico: citar os tipos de exposição ou antecedente.

Se fez uso de hemoglobulina: registrar a data.

Dados do 1º hemograma: colocar os achados e a data.

Se fez punção lombar: relatar a data, o aspecto e a citobioquímica (resultado do LCR).

Amostras/ Resultados de exames para diagnóstico etiológico: devem ser informados conforme o código (1- realizado, 2- não realizado ou 3-ignorado), a **amostra utilizada se soro, líquido, urina ou outro** utilizando o código (1- realizado, 2- não realizado ou 3-ignorado), a **data da coleta e no método do exame colocar o resultado** utilizando os códigos (**Sorologia:** 1- reagente, 2- não reagente, 3- inconclusivo ou 9-ignorado. **PCR:** 1- detectável, 2- não detectável, 3- inconclusivo ou 9-ignorado. **Outra técnica:** nomeá-la e citar o resultado).

- No bloco **conclusão**, preencher conforme descrito a seguir, ilustrado na Figura 7.

- **Data de internação.**
- **Classificação final para as arboviroses:** utilizar o código descrito na ficha (1- provável, 2- confirmado, 3- descartado, 4- indeterminado ou 9-ignorado).
- **Diagnostico etiológico: informar se** dengue, zika, chikungunya, infecção por flavivírus ou outros, segundo códigos descritos na ficha.
- **Nível de certeza da manifestação neurológica de acordo com o tipo de agravou/ doença:** registrar conforme o código descrito na ficha.
- **Data da alta hospitalar:** registrar.
- **Avaliação do grau de incapacidade de acordo com a escala Hugles, no momento da alta:** descrever conforme o código da ficha.
- **Se óbito:** mencionar a data do óbito e a data do encerramento do caso.

Figura 7- Registro completo do bloco conclusão da FIN de Doenças Neuroinvasivas por Arbovírus.

Atividade em Epidemiologia

41 Manifestações neurológicas: Data do início dos primeiros sintomas ____/____/____

42 Sinais e sintomas: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

43 Realizou transfusão sanguínea nos últimos 15 dias? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

44 Data da transfusão

45 UF: 46 Município do Hospital onde realizou a transfusão: Código (IBGE): 47 Nome do Hospital onde realizou transfusão

48 Histórico de exposição / antecedentes patológicos: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

49 Exponção a mata fechada: 50 Exponção a equídeos: 51 Exponção a carrapatos: 52 Passado de câncer: 53 Casos semelhantes na família ou na vizinhança

49 Fez uso de imunoglobulina? 1-Sim 2-Não 3-Não se aplica

50 Data do início do uso da imunoglobulina

51 Registrar o 1º Hemograma: Hb ____ % Hb ____ g/dl Leucócitos ____ mm³ Neutrófilos ____ % Linfócitos ____ % Plaquetas ____ mm³

52 Data do Hemograma

53 Punção lombar: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

54 Data da punção

55 Aspecto do líquor: 1-Líquido 2-Purulento 3-Hemorrágico 4-Tubo 5-Ketocidioso 6-Outro 9-Ignorado

56 Citobioquímica (Resultado LCR): Hemácias ____ mm³ Leucócitos ____ mm³ Neutrófilos ____ % Glicose ____ mg/dl Proteínas ____ mg/dl

57 Amostras / resultados de exames para diagnóstico etiológico: Nº GAL: ____

Agente*	Amostras*	Data da coleta	Sorologia*	PCR	Outra técnica*
[] Zika	[] soro		[] IgM [] IgG		
	[] líquor		[] IgM [] IgG		
	[] outra		[] IgM [] IgG		
[] Dengue	[] soro		[] IgM [] IgG		
	[] líquor		[] IgM [] IgG		
	[] outra		[] IgM [] IgG		
[] Chikungunya	[] soro		[] IgM [] IgG		
	[] líquor		[] IgM [] IgG		
	[] outra		[] IgM [] IgG		
[] Outros - especificar:	[] soro		[] IgM [] IgG		
	[] líquor		[] IgM [] IgG		
	[] outra		[] IgM [] IgG		

A - [1] Realizado [2] Não realizado [9] Ignorado

B - [1] Reagente [2] Não reagente [3] Inconclusivo [9] Ignorado

C - [1] Detectável [2] Não detectável [3] Inconclusivo [9] Ignorado

*Nome da técnica e resultado

58 Data da internação: 18/05/2023

59 Classificação final (arboviroses): 1-Provável 2-Confirmado 3-Descartado 4-Indeterminado 9-Ignorado

60 Diagnóstico etiológico: 1-Dengue 2-Zika 3-Chikungunya 4-Infecção por flavivírus 5-Outros

61 Classificar nível de certeza de diagnóstico da manifestação neurológica (de acordo com o campo 2): 1-Nível I 2-Nível II 3-Nível III

62 Data da alta hospitalar: 20/05/2023

63 Avaliação do grau de incapacidade de acordo com a escala Hughes, no momento da alta: 0

64 Data do óbito

65 Data do encerramento: 20/05/2023

Cadastro

O último bloco é investigador, nele deve-se relatar as **observações adicionais** que não foram possíveis de ser inseridas na ficha, caso haja. E por fim, deve ser **assinada, identificada a função** do notificador e o **telefone** para contato (Figura 8).

Referencias

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. **Manual de vigilância sentinela de doenças neuroinvasivas**

por **arbovírus** / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. – Brasília: Ministério da Saúde, 2017.

BRASIL. República Federativa do Brasil Ministério da Saúde. **Ficha de Vigilância Sentinela de Doenças Neuroinvasivas por Arbovírus**, 2017.



Documento assinado eletronicamente por **Sandra Maria De Oliveira Da Purificação, Coordenadora**, em 31/07/2023, às 12:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



Documento assinado eletronicamente por **Marcia São Pedro Leal Souza, Diretor(a) de Vigilância Epidemiológica**, em 31/07/2023, às 16:29, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00071179697** e o código CRC **CA5DD357**.