ATENDIMENTO DO CASO SUSPEITO DE

MENINGITE E MENINGOCOCCEMIA

ATENÇÃO! | A meningite bacteriana é uma **EMERGÊNCIA MÉDICA.**

Tempo é cérebro.
Não atrasar o tratamento!

1 SUSPEITA CLÍNICA

Febre + cefaleia + rigidez de nuca + vômitos e/ou alteração do estado mental e/ou convulsões e/ou petéquias/púrpuras

Sinais de gravidade

- Rebaixamento do nível de consciência
- Instabilidade hemodinâmica
- Apneia ou insuficiência respiratória
- Convulsões persistentes
- Petéquias/Púrpuras

2 ACOLHIMENTO E AVALIAÇÃO INICIAL

- Classificar como prioridade (vermelho)
- Avaliar sinais vitais e nível de consciência (Escala de Glasgow)
- Avaliar via aérea, respiração e circulação

3 ESTABILIZAÇÃO E MEDIDAS DE SUPORTE

- Garantir via aérea pérvia e oxigenação
- Acesso venoso
- Hidratação venosa conforme necessidade
- Controle de convulsões (se presente)
- Monitorização contínua

LEMBRE-SE

- **Tempo é vida!**
- Não **atrasar o antibiótico.**
- **Coletar amostras** para hemocultura e cultura de líquor
- Registrar todas as informações no prontuário.
- **Articular:** Assistência, Laboratório e Vigilância para salvar vidas e prevenir novos casos.

4 REALIZAR COLETA DE AMOSTRAS E INICIAR ANTIBIOTICOTERAPIA PRECOCE

- Introdução do esquema empírico adequado à idade, fatores de risco e protocolo institucional (preferencialmente, após coleta de amostras)
- Realizar coleta de amostras: líquor e soro

OBS: a coleta deve ser realizada o mais precocemente possível.

5 PRINCIPAIS EXAMES

- Cultura (sangue e líquor)
- PCR (sangue e líquor)
- Teste do Látex (líquor)
- Bacterioscopia (líquor)
- Citoquímica (líquor)

Obs: semear amostras de sangue e líquor nos meios de cultura para envio ao LACEN.

6 MEDIDAS DE PRECAUÇÃO

Na suspeita de meningite adotar medidas de precauções por gotículas:

- Quarto privativo, quando disponível ou manter distanciamento de mais de 1 m, com biombo entre os pacientes.
- Uso de máscara cirúrgica por profissionais de saúde e visitantes ao entrar no quarto
- Higiene das mãos antes e após contato com o paciente
- Durante o transporte do paciente, o mesmo deve utilizar máscara cirúrgica
- Suspender precauções após 24 h de antibioticoterapia eficaz

7 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA

Todo caso suspeito de meningite ou meningococcemia é de **notificação compulsória imediata.**

Comunicar imediatamente (em até 24 horas) à Vigilância Epidemiológica da Secretaria Municipal de Saúde e desta para a Regional de Saúde.

SUS | GOVERNO DA BAHIA – SECRETARIA DA SAÚDE | DO LADO DA GENTE