

# Identificação do Herpes Virus Tipo 6 no Líquido Cefalorraquidiano de Pacientes com Suspeita de Infecção do SNC pelo FilmArray®

**Autores:** Daiane Salomão, Renan Barros Domingues, Irineu Massaia Marcio Vega, Myrna Monteiro, José Ricardo Alegretti, Maria Joseane Gomes do Amaral, Laís Vasconcelos Santos, Alessandra Siqueira Marques, Carlos Senne  
**E-mail:** Daiane.salomao@senneliquor.com.br

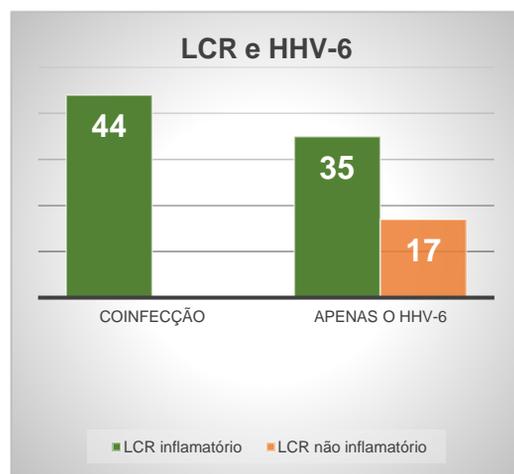


## INTRODUÇÃO E OBJETIVOS

O Herpesvirus humano tipo 6 (HHV-6) é conhecido por causar doenças febris benignas, mas também pode estar associado a infecções do sistema nervoso central (SNC), especialmente em pacientes imunocomprometidos. A encefalite relacionada ao HHV-6 tem sido cada vez mais descrita, inclusive em casos de encefalite de causa desconhecida. Este estudo investiga a detecção do HHV-6 no líquido cefalorraquidiano (LCR) de pacientes com suspeita de infecção do SNC, utilizando o FilmArray®, e compara as características dos casos de detecção isolada do HHV-6 com aqueles de coinfeção. Avaliar a presença do HHV-6 no LCR de pacientes com suspeita de infecção do SNC e comparar as características clínicas e laboratoriais entre os casos de detecção isolada do HHV-6 e aqueles com coinfeção.

## Metodologia:

Foram analisados retrospectivamente dados de 2.502 amostras de LCR de pacientes com suspeita de infecção do SNC, submetidas ao FilmArray® para diagnóstico. Os casos positivos para HHV-6 foram divididos em dois grupos: detecção isolada de HHV-6 e coinfeção com outros patógenos. As características do LCR, incluindo celularidade, foram comparadas entre os grupos. As comparações estatísticas foram realizadas utilizando o teste do qui-quadrado.



## Resultados:

Das 2.502 amostras analisadas, 96 (3,8%) foram positivas para o HHV-6. Dentre estas, 44 apresentaram coinfeção com outro agente: enterovírus (42 casos), Neisseria meningitidis (1 caso) e HSV-2 (1 caso). Em 52 casos, apenas o HHV-6 foi detectado. Nos casos de coinfeção, todos apresentaram LCR inflamatório, com uma mediana de celularidade de 355 cels/mm<sup>3</sup> (variação de 10 a 3.040 cels/mm<sup>3</sup>). Nos casos em que apenas o HHV-6 foi identificado, 17 não apresentaram alterações inflamatórias no LCR, com mediana de 24 cels/mm<sup>3</sup> (variação de 0 a 1.200 cels/mm<sup>3</sup>). A diferença na frequência de meningite entre os dois grupos foi estatisticamente significativa (P<0,0001).

## Discussão e Conclusão:

Os resultados corroboram que o HHV-6 pode estar implicado no processo inflamatório do SNC, mesmo na ausência de outros patógenos detectáveis. Embora a detecção de HHV-6 no LCR possa ser um achado incidental, os resultados deste estudo sugerem que o HHV-6 pode ser um agente etiológico significativo em infecções do SNC, especialmente em casos onde o LCR mostra sinais de inflamação e nenhum outro patógeno é detectado. A utilização de métodos moleculares, como o FilmArray®, é fundamental para a identificação precisa do HHV-6 e para o entendimento do seu papel nas infecções do SNC.

## Referências

Berzero G, Campanini G, Vegezzi E, et al. Human Herpesvirus 6 Encephalitis in Immunocompetent and Immunocompromised Hosts. *Neurol Neuroimmunol Neuroinflamm.* 2021;8(2):e942. Published 2021 Jan 12. doi:10.1212/NXI.0000000000000942  
Domingues RB, Mendes-Correa MC, Vilela de Moura Leite FB, Vega Dos Santos M, Senne Soares CA. Evaluation of the Utilization of FilmArray Meningitis/Encephalitis in Children With Suspected Central Nervous System Infection: A Retrospective Case Series. *Pediatr Emerg Care.* 2022;38(2):58-61. doi:10.1097/PEC.0000000000002462



56º

Congresso Brasileiro  
de Patologia Clínica  
Medicina Laboratorial

Exposição Técnico-Científica

O PAPEL DA PATOLOGIA CLÍNICA/MEDICINA  
LABORATORIAL NA SUSTENTABILIDADE DOS  
SISTEMAS DE SAÚDE