

Perguntas Frequentes Feitas do Webinar Zika (Português)

1) Pergunta: Vocês têm conhecimento de algum trabalho publicado ou em andamento relacionado a ultrassonografia transfontanela nos neonatos com histórico de infecção por Zika?

Resposta: Nosso grupo tem realizado USG transfontanela e Dra Patricia Oliveira da FIDI São Paulo tem nos ajudado, tanto nas ressonâncias fetais e neonatais como nas USG

2) Pergunta: Gostaria de saber se vocês estão usando como valor de corte da medida do CC -2DP ou -3DP?

Resposta : Os achados de USG confirmam nossos achados intrauterino. Na prática achamos melhor a neurosonografia, uma vez que após o nascimento temos algumas dificuldades devido ao fechamento precoce da fontanela. O ideal, como disse é avaliar outros pontos como ventriculomegalia e calcificações, uma vez que a circunferência cefálica pode estar dentro da curva normal por conta da ventriculomegalia.

3) Pergunta : A USG transvaginal é indicada para avaliar essas alterações em qualquer idade gestacional?

Resposta : Podemos fazer sim a USG durante qualquer fase da gestação, desde que a apresentação seja cefálica.

4) Pergunta : Quais as curvas de normalidade utilizadas por vocês para o diagnóstico da microcefalia (qual percentil, 2 ou 3?). Qual tabela usar para as outras medidas, como a cerebelar transversa?

Resposta : A avaliação seriada da circunferência cefálica também pode ajudar. Mas o segredo é olhar além

5) Pergunta: Os seus casos positivos, as mães tiveram rash cutâneo?

Resposta: Apenas um caso a paciente não recorda de nenhum sintoma. O rash tem sido o sintoma mais frequente

6) Pergunta: No tocante a alteração da medida do DBP (fora-fora), precisamos mudar nossas tabelas de referência? Qual seria o padrão mais adequado ?

Resposta: Você precisa ver que tabela usa... se for medir outer/outer tem que usar uma tabela DBP outer-outer. Eu sempre usei fora-fora... mas desde que use a tabela adequada não vejo problema na tecnica.

7) Pergunta : Os senhores tiveram caso de PCR ou sorologia positivo para Zika sem nenhum acometimento fetal ou pós natal?

Resposta : Sim.

8) Pergunta : Gostaria de saber qual tabela melhor para referencia de CC?

Resposta : Existem varias... deve verificar o ano em que foram feitas. Sugiro sempre uma tabela revisada e mais atual sempre!

9) Pergunta : Em casos que esta tudo normal com o SNC, mas o CC é positivos ? Minha duvida tem relação com esses casos, em que todo resto é normal ?

Resposta : O primeiro passo é fazer uma neurosonografia (para garantir que não tem calcificação e avaliar corpo

caloso, caso persista a dúvida reavaliar com duas semanas. Se não responder fazer uma ressonância magnética fetal com alguém experiente.

10) **Pergunta** : Gostaria de saber se os senhores têm alguma estatística em relação ao número de fetos/RNs acometidos pelo número de gestantes infectadas ?

Resposta : O Ministério da Saúde confirma 1.384 casos de microcefalia no País #ZikaZero Dos 7.534 casos suspeitos, 2.818 foram descartados e 3.332 permanecem em investigação

11) **Pergunta** : Tendo em vista a escassez de estudos observacionais do Zika-vírus em gestações e a falta do amplo entendimento da patologia, não seria temeroso fomentar a investigação sistemática das má-formações cerebrais relacionadas à Zika em todas as gestantes de baixo risco? Isso não poderia gerar um alarde desproporcional com aumento no número de exames falsos positivos e, a partir daí, escalonar o sofrimento de mães com bebês normais e aumentar o custo das investigações, como neurosonografias e RNM do SNC normais? Não seria, portanto, mais prudente, como medida de Saúde Pública, incentivar a realização do estudo sorológico sistemático das pacientes sintomáticas para o Zika vírus durante o pré-natal e, aquelas com resultado positivo serem submetidas aos cuidados ultrassonográficos sistemáticos durante a gestação? Essa medida aumentaria o VPP (valor preditivo positivo), haja visto que a probabilidade pré-teste seria bem maior nesses casos.

Resposta : Acredito que isto já esteja acontecendo.. Não tenho conhecimento de Protocolos para Investigação Sistemática de Zika Virus. Infelizmente não dispomos de sorologia eficiente, todas testadas até o momento apresentaram reação cruzadas com dengue. O que temos no momento é a avaliação através de PCR. Entretanto o PCR depende da paciente está ainda com sintomas. O que temos sugerido é fazer USG não em todas mulheres, mas naquelas com sintomas típicos de Zika.

12) **Pergunta** : Somente um acompanhamento com US em 24 e 32 semanas e porque não de 4 em 4 semanas? E como dizer para os pais que há a suspeita?

Resposta : Infelizmente não dispomos de sorologia eficiente. Rastreamento ecográfico SNC em pacientes com sintomas e se confirmado por sorologia

13) **Pergunta**: Como fazer para visualizar melhor as calcificações cerebrais, que confundem mito e fico sempre na dúvida se é ou não?

Resposta: Acredito que pode ser feito cada 4 semanas

14) **Pergunta**: Seria aconselhável incluir a pesquisa de Zika na amniocentese de fetos com ventriculomegalia leve? Ou passar a indicar amniocentese para PCR em ventriculomegalia grave?

Resposta : Estamos ainda construindo protocolos. No momento tem sido levado em consideração a disponibilidade de USG no município. Em Campina Grande fazemos duas no protocolo de assistência. Como protocolo de pesquisa sugerimos a cada quatro semanas. O que temos visto é que nenhum caso, das quase 300 USG deixamos de dar o diagnóstico. Até agora nenhum falso-negativo. Mas estamos começando a reavaliar os que consideramos normais na USG intra-utero.

15) **Pergunta** : Tenho realizado pesquisa em gestantes com histórico de doença exantemática no subúrbio de Salvador, onde tivemos o maior número de casos de Zika, porém todas as pacientes com lesões neurológicas fetais deram positivas para CMV isto ocorre também em alguma região específica da Paraíba?

Resposta : Depende do histórico da paciente. Quando a gestante relata sintomas indicamos a amniocentese

mesmo na ventriculomegalias leves. Mas devemos lembrar que resultado de PCR negativo não afasta totalmente Zika.

16) **Pergunta** : Exclundo-se os abortamentos, qual foi a menor idade gestacional em que foram encontradas as lesões características? Qual a sensibilidade do PCR para Zika no liquido amniotico e se já se sabe qual o período em que pode ser coletado e quando fica positivo (viremia, etc).

Resposta : O nosso achado mais precoce foi com 17 semanas, mas pode ser mais cedo, porque estamos esperando o segundo ciclo dos achados ultrassonograficos agora. Tudo é muito novo, Nos nossos casos identificamos o ZikV em cerca de 60 % dos casos. Em dois casos só conseguimos positividade no cerebro.

17) **Pergunta** : Gostaria de saber o status das sorologias para Zika virus, esta disponível em toda a rede publica nos casos de suspeita? E na rede privada, como funciona? Recebo muitas perguntas das pacientes do Brasil sobre isso.

Resposta : Rede Publica com muitas limitações... Na Rede Privada varios Labs ja oferecem.