

## **Envolvimento do sistema nervoso central associado à infecção pelo vírus da dengue ao exame anatomopatológico.**

**Objetivo:** Identificar ao exame anatomopatológico, sinais de infecção do sistema nervoso central, através do liquor cefalorraquidiano, identificando o perfil da celularidade global e diferencial, proteinorraquia, glicorraquia, Gram e culturas. **Métodos:** Estudo retrospectivo da causa *mortis* por necropsias ao exame anatomopatológico em dezessete óbitos no serviço de verificação de óbitos no Ceará, 2005 a 2012. Os sujeitos do estudo foram os óbitos que tiveram edema cerebral e vasocongestão do encéfalo e das meninges com sinais e sintomas sugestivos de dengue grave. **Resultados:** Foram estudados 110 óbitos onde dezessete evoluíram para choque séptico e falência múltipla dos órgãos. Houve predominância de pleiocitose à custa de linfócitos, proteína normal e glicorraquia normal, Gram e cultura negativos. Meningoencefalite purulenta com intenso exsudato piofibrinogranulocitário recobrando as leptomeninges do cérebro e cerebelo, associado a intenso edema e vasocongestão encefálica, foram encontrados em quatro casos fatais, onde o isolamento viral foi positivo no LCR em dois casos. Em nossa casuística, 15,45% evoluíram com infecção do encéfalo e das meninges, sendo meningite purulenta a coinfeção existente em duas situações clínicas. A *Neisseria meningitidis* e bacilos Gram-negativos foram responsáveis por desfecho fatal em dois casos, ambos associados à hemorragia subaracnóide. A coinfeção do sistema nervoso central pelo vírus da dengue resultou em 41,2%% de encefalite viral, 35,3% de meningoencefalite linfocitária e 23,5% em meningoencefalite purulenta. **Conclusão:** O vírus da dengue apresenta neurotropismo e provavelmente possui receptores específicos na superfície de neurônios, podendo resultar em meningoencefalite, mononeuropatia e polineuropatia por toxicidade direta, desmielinização perivenosa e deposição de imunocomplexos.

**Descritores:** Meningoencefalite viral. Meningite purulenta. Sepsis.