

Neonatologia | Caso Clínico

EP-280 - (1JDP-10179) - ANEMIA NEONATAL GRAVE: A PROPÓSITO DE UM CASO RARO

Mariana Simões¹; Gonçalo Vale¹; Rosário Cercas¹; Samuel Fernandes Rodrigues¹; Catarina Lacerda¹; Patrícia Pais¹

1 - Centro Hospitalar Barreiro-Montijo

Introdução / Descrição do Caso

A anemia neonatal grave é uma entidade rara que ocorre por três mecanismos: perda de sangue, destruição de eritrócitos e déficit de produção. Identificar as causas e aferir a gravidade e cronicidade tem implicação prognóstica.

Mãe 35 anos, A Rh negativa, índice obstétrico prévio 1001. Fez teste de Coombs indireto às 24 semanas (negativo) e imunoglobulina anti-D às 28. Parto eutócico às 39 semanas, ruptura espontânea de membranas com líquido amniótico tinto-meconial e cardiotocografia suspeita. Recém-nascido do sexo feminino, IA 7/9. À observação: palidez cutânea acentuada, hiporeatividade e equimoses dispersas, SpO₂ 96% sob O₂ a 1,5L/min. Gasimetria: pH 7.096, lactato 16mmol/L, excesso de bases -15.3mmol/L. Analiticamente: Hb 3,6g/dL, RDW 32%, reticulócitos 170x10⁹/uL, plaquetas 38x10⁹/uL, bilirrubina total 0,8mg/dL, LDH 2016UI/L, CK 508UI/L. Esfregaço de sangue periférico: marcada anisopoiquilocitose. Testes de Coombs direto e indireto positivos. Eletroforese de hemoglobinas maternas: HbF 3,3%. Após transfusão de concentrado eritrocitário, Hb 11,8g/dL, com boa evolução clínica. Teste de Kleihauer-Betke no sangue materno (após 1 mês) negativo e HbF 2,2%.

Comentários / Conclusões

A isoimunização Rh surge da pequena quantidade de sangue fetal que fisiologicamente cruza a barreira placentária e desencadeia reação imunitária. A dose standard de imunoglobulina anti-D neutraliza os antigénios de cerca de 30mL de sangue fetal. Contudo, em 30:1000 gestações o volume transfundido é superior. Ainda que não tenha sido possível determinar o volume de sangue fetal na circulação materna, este é, seguramente, um caso raro em que a transfusão feto-materna e a destruição de eritrócitos se potenciaram no desenvolvimento da anemia neonatal crónica grave.

Palavras-chave : anemia neonatal, transfusão feto-materna, isoimunização Rh