



24<sup>o</sup> Congresso Brasileiro de  
**PERINATOLOGIA**  
de 26 a 29 de setembro de 2018  
Natal • RN

### Trabalhos Científicos

**Título:** Estudo De Caso De Policitemia Neonatal Assintomática: Exsanguíneo Transfusão Parcial, Um Procedimento Do Passado?

**Autores:** CAMILA DAVID MACCA (HOSPITAL GERAL GRAJAÚ, UNISA), GEYLANNE LIMA, MAGDA TORRES, MARIA-CECILIA LOPES

**Resumo:** Introdução: Policitemia neonatal é definida por hematócrito igual ou superior a 65 ou hemoglobina venosa superior a 22,0 g/dL. Existem controvérsias quanto a indicação de tratamento com exsanguíneo transfusão parcial na policitemia em recém-nascidos assintomáticos. O objetivo deste relato de caso foi descrever tratamento conservador de policitemia assintomática com evolução satisfatória. Métodos: Estudo do caso de recém nascido (RN) termo, idade materna de vinte e oito anos, tercigesta, tercípara, realizou pré-natal sem intercorrências, negou hábitos ou vícios. Sorologias maternas negativas, tipagem sanguínea materna A positivo. RN nasceu em ambiente extra hospitalar (no automóvel da família), coto umbilical clampeado em ambiente hospitalar. RN termo pequeno para idade gestacional, nasceu com boa vitalidade conforme relatado pela família. Tipagem sanguínea do RN A positivo, coombs direto negativo. RN encaminhado junto à mãe para o alojamento conjunto. Exames colhidos para rotina de parto fora de ambiente hospitalar com 15 horas de vida: hemoglobina (Hb) 23,7 g/dL, hematócrito (Ht) 71, leucócitos 16.000/mm<sup>3</sup>, plaquetas 221.000 µ/L, com 38 horas de vida, apresentou-se icterício (zona II para III de Krammer), sem outras alterações clínicas. Iniciada fototerapia, e solicitados novos exames: Hb 23,6 g/dL, Ht 75, bilirrubina total 10,2 mg/dL, bilirrubina indireta 9,71 mg/dL, bilirrubina direta 0,49 mg/dL, restante sem anormalidades. Com 64 horas de vida, RN foi avaliado e obteve melhora do quadro de icterícia, sendo suspensa a fototerapia e RN foi encaminhado para unidade de cuidados intensivos neonatal (UTI) para manejo de policitemia. Na admissão da UTI neonatal, foi realizada expansão de 20 mL/kg com solução fisiológica 0,9, iniciado soro de manutenção 80 mL/kg, com objetivo de hemodiluição e observação neurológica. No 4º dia de vida (dv), apresentava Hb 22,3 g/dL, Ht 68,2, e no 6º dv, Hb 22,4 g/dL, Ht 71,4. RN evoluiu com adequada aceitação da dieta, sem intercorrências e com resolução do quadro de policitemia no 8º dv com exames que mostraram Hb 19,7 g/dL e Ht 61,9, quando recebeu alta hospitalar. Discussão: O tratamento adequado da policitemia tem resultados favoráveis e imediatos. No nosso estudo de caso, houve resolução da policitemia assintomática sem exsanguíneo transfusão parcial. Mais estudos são necessários para indicação deste procedimento.