



24º Congresso Brasileiro de
PERINATOLOGIA
de 26 a 29 de setembro de 2018
Natal • RN

Trabalhos Científicos

Título: Exsanguineotransfusão Para Hiperleucocitose

Autores: FERNANDA HR OHIRA (UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU / HOSPITAL SANTA CATARINA DE BLUMENAU), MARCELA DE MORAES BARROS, ISADORA DE CAMPOS ZANON, MARCELO A KLITZKE, RICARDO G PIN, JANINE C BORGES, MARIO CELSO SCHIMITT, CLARISSA AH SERPA, JANAINA SORTICA, JULIANA S ABUCHAIM

Resumo: INTRODUÇÃO: A leucemia congênita é uma doença rara que pode cursar com hiperleucocitose. Essa, é considerada uma emergência médica e sua abordagem pode envolver, em casos selecionados, leucoafereze ou exsanguineotransfusão quando leucócitos ultrapassam 300.000mm^3 nas linfocíticas agudas (LLA). OBJETIVOS: Relatar um caso de Leucemia Linfocítica Aguda pró B em recém nascido com características clínicas e laboratoriais típicas em que foi necessário o procedimento de exsanguineotransfusão. MÉTODOS: Análise de prontuário, exames laboratoriais e de imagem e acompanhamento em unidade de terapia intensiva neonatal. RESULTADOS: Recém nascido, sexo masculino, nascido a termo, apresentando equimose, petéquias, icterícia e nodulações em pele, além de hepatoesplenomegalia. Foi submetido a exames laboratoriais por suspeita de doença hematológica maligna. Identificada intensa leucocitose (417.000), com 362.790 blastos, desvio à esquerda até pró mielócitos (4.190) e plaquetopenia (28.000) confirmando diagnóstico de LLA pró B. No segundo dia de vida, em conjunto com a quimioterapia e por clínica de leucoestase foi indicada exsanguineotransfusão, com volume total de troca de 500ml. Procedimento sem intercorrência com leucograma de término de leucócitos 35.400, sem desvio à esquerda e 15.222 blastos. O paciente seguiu tratamento conforme protocolo quimioterápico Interfant 99. CONCLUSÃO: A hiperleucocitose está presente em até 20 das leucemias com diagnóstico recente e pode ter graves consequências. A exsanguineotransfusão apresenta riscos e é reservada para casos de intensa leucocitose. Mais estudos são necessários, entretanto o caso descrito corrobora com a literatura em demonstrar preferência à exsanguineotransfusão em relação a leucoafereze automatizada em crianças menores de 10 quilos.