



27º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PERINATOLOGIA
HOTEL WINDSOR OCEANICO BARRA - Rio de Janeiro - RJ
19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2025

19 a 22
de novembro

Hotel Windsor Oceanico Barra
R. Martinho de Mesquita, 129 - Barra da Tijuca, Rio de Janeiro



Trabalhos Científicos

Título: “Doença Hemorrágica Do Recém-Nascido Precoce: Apresentação Rara E Potencialmente Fatal”

Autores: JULIA BAPTISTA LOPES BORTEN (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BELO HORIZONTE), RAFAELA FERRO VALENTE (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BH), LUCAS OLIVEIRA MARQUES (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BH), MARIANA DE CASTRO F CORDEIRO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BH), RHAISSA SOUZA FRACALOSI (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BH), KAREN YUMI ONO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BH), CAROLINE KELLY VERDAN MOREIRA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BH), PRISCILA DELASALLE RIBEIRO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BH), ALINE SOARES GONZAGA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BH), RAIANE CRISTINA DE ALMEIDA LOPES (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BH), BÁRBARA DE MELO RIBEIRO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BH), AMARILIS BATISTA TEIXEIRA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BH)

Resumo: Introdução: Introdução A doença hemorrágica do recém-nascido (DHRN) é uma emergência neonatal rara, mas potencialmente fatal, decorrente da deficiência de fatores vitamina K-dependentes ou de alterações da hemostasia nos primeiros dias de vida. Sua apresentação precoce, nas primeiras 24 horas, está frequentemente associada a elevada morbimortalidade, exigindo reconhecimento imediato e abordagem intensiva.
Objetivos: Descrição Recém-nascido masculino, 36+2 semanas, parto cesáreo, adequado para idade gestacional, Apgar 9/9. Mãe, 37 anos, G3P2A0, portadora de diabetes gestacional, hipertensão arterial crônica, hipotireoidismo, asma, obesidade grau III e ansiedade, em uso de Metildopa, Ácido acetil salicílico, Levotiroxina, Beclometasona e Fluoxetina durante a gestação. Sorologias maternas negativas para infecções de transmissão vertical. O neonato nasceu hipotônico, mas respondeu a estímulos iniciais. Recebeu dose profilática de vitamina K em sala de parto. Permaneceu em alojamento conjunto até o 1o dia de vida, quando apresentou regurgitação em borra de café seguida de hematêmese maciça. Foi encaminhado à UTI Neonatal, em ar ambiente, taquipneico, sem esforço respiratório e estável hemodinamicamente. Inicialmente, foi realizado esquema de plasma fresco congelado a cada 8 horas, ácido tranexâmico e uma dose de crioprecipitado, por persistência de hematêmese volumosa. Recebeu concentrado de hemácias frente a hemoglobina (Hb) de 10,5 g/dL e gravidade clínica. Evoluiu com nova queda expressiva da hemoglobina para 5,4 g/dL, necessitando de mais duas transfusões de concentrado de hemácias. Fez uso de vitamina K intramuscular por cinco dias. Após, exames mostraram recuperação significativa: Hb 15,5 g/dL e hematócrito 42,8%. Durante a internação, evoluiu ainda com icterícia grave (BT máxima 19,97 mg/dL), manejada com fototerapia intensiva, plaquetopenia transitória e elevação discreta de enzimas hepáticas. Apesar da gravidade, não apresentou instabilidade hemodinâmica, necessitando apenas de oxigênio suplementar por cateter nasal. Recebeu alta com peso adequado, em aleitamento misto e encaminhado para acompanhamento em puericultura e serviços especializados.
Metodologia:
Resultados:
Conclusão: Discussão O caso apresentado ilustra a forma precoce da DHRN, manifestada com hemorragia digestiva maciça, associada à queda abrupta da Hb (5,4 g/dL) em menos de 48 horas, exigindo múltiplas transfusões sanguíneas. Tal evolução evidencia a gravidade e intensidade potencial da doença, mesmo sob suporte adequado. Condições maternas podem ter contribuído para a vulnerabilidade hemostática. A rápida instituição de medidas hemostáticas e suporte intensivo foram determinantes para o desfecho favorável. A DHRN precoce é rara, mas de alta gravidade e potencial letalidade. Este caso reforça a relevância da profilaxia, do reconhecimento rápido e do manejo intensivo em terapia neonatal, além da necessidade de seguimento multiprofissional para avaliação de possíveis repercussões tardias.