



3º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Urgências e
Emergências
Pediátricas**

24 a 26 | novembro | 2022
Hotel Windsor Oceanico
Rio de Janeiro, RJ



Trabalhos Científicos

Título: Aloimunização Por Anti-M Em Paciente Com Anemia Hemolítica Autoimune Por Anticorpos Quentes: Relato De Caso

Autores: AMANDA HELENA NOVAES SALDANHA RUY DE ALMEIDA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA), ANA CLARA ABREU LIMA DE PAULA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA), BRUNO DE FREITAS RICARDO PEREIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA), MARIA ANTONIA ABREU LIMA DE PAULA (UNIVERSIDADE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS), JOÃO PEDRO PORTILHO FALCI MIRANDA (UNIVERSIDADE IGUAÇU), MARIANA MOREIRA PENEDO (UNIVERSIDADE DE VASSOURAS), JULIA ARCHETTE DE FREITAS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA), BETÂNIA NOGUEIRA DA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA), CAROLINE OLIVEIRA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA), ARLES MÉSCOLIN DE PAULA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARBACENA)

Resumo: INTRODUÇÃO: Anemia hemolítica autoimune (AHAI) é uma citopenia na qual autoanticorpos ligam-se a antígenos da membrana eritrocitária. Pode ser idiopática ou secundária a medicamentos, infecções ou doenças autoimunes. Apresenta incidência de 0,2 por 100.000 na população pediátrica. Este trabalho objetiva relatar um caso de aloimunização por anti-M como complicação da AHAI por anticorpos quentes, devido à raridade desta manifestação e alta morbimortalidade. DESCRIÇÃO DO CASO: Menina, 5 anos, 18 kg, internada com quadro de pneumonia comunitária extensa com derrame pleural, confirmada por condensação em lobo inferior do hemitórax esquerdo, seguida de velamento completo do mesmo, em radiografias de tórax. Iniciada antibioticoterapia. Feita drenagem de secreção purulenta e oxigenoterapia. Após 5 dias, apresentou queda abrupta de hemoglobina (9 para 4 g/dL). Realizado Coombs direto com resultado negativo, iniciou-se hemotransfusão (O negativo), que foi interrompida após alteração na prova cruzada. Optou-se por pulsoterapia de imunoglobulina 0,5g/kg duas vezes. Apresentou piora dos níveis de hemoglobina, porém melhora da infecção. Paciente foi transferida para seguimento de propedêutica hematológica. Constatado quadro de AHAI por anticorpos quentes e aloimunização por anti-M. DISCUSSÃO: O sistema imune exposto a antígenos não próprios pode produzir aloanticorpos, processo denominado aloimunização. Dificilmente encontram-se aloanticorpos reagentes a antígenos do sistema MNs, como anti-M. Este é composto principalmente de IgM, podendo haver pequeno componente IgG e, raramente, ele é apenas IgG. Usualmente, o anti-M não reage em temperatura corporal. Contudo, na AHAI por anticorpos quentes, autoanticorpos (maioria IgG) reagem mais facilmente nesta temperatura, possibilitando a complicação com aloimunização por anti-M nesta paciente. Este quadro extremamente raro é grave e possivelmente fatal. CONCLUSÃO: AHAI é rara na pediatria e pouco descrita na literatura. Para tratá-la, é importante determinar a temperatura de reatividade dos anticorpos. Quando causada por anticorpos quentes, torna-se ainda mais infrequente na população pediátrica, podendo causar sérias complicações, como a aloimunização por anti-M.