



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Urgências e
Emergências
Pediátricas**
Brasília-DF

**25 A 27 DE
ABRIL DE 2024**



Trabalhos Científicos

Título: Doença Hemolítica Perinatal Por Anticorpo Irregular Anti-Diego: Relato De Uma Urgência Neonatal.

Autores: PEDRO LEMGRUBER XAVIER MATTOSO PAVIE (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DOUTOR ANTÔNIO LISBOA (HMIB)), ESTER VERONESI PREARO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DOUTOR ANTÔNIO LISBOA (HMIB)), PAOLA CRISTINE FERIGOLO MACEDO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DOUTOR ANTÔNIO LISBOA (HMIB)), KAROLINE SILVA DE ARAUJO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DOUTOR ANTÔNIO LISBOA (HMIB)), AMANDA BATISTA ALVES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DOUTOR ANTÔNIO LISBOA (HMIB)), FERNANDA ALVES RAMIRES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DOUTOR ANTÔNIO LISBOA (HMIB)), RENATA PORTELLA ALMEIDA GRATTAPAGLIA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DOUTOR ANTÔNIO LISBOA (HMIB)), GUSTAVO HENRIQUE RASSI MAHAMED DAHER (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DOUTOR ANTÔNIO LISBOA (HMIB)), ANNA PAULA DE SOUSA SILVA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DOUTOR ANTÔNIO LISBOA (HMIB)), CARLOS ALBERTO MORENO ZACONETA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DOUTOR ANTÔNIO LISBOA (HMIB))

Resumo: A Doença hemolítica perinatal (DHPN) é uma condição de incompatibilidade sanguínea materno-fetal, na qual antígenos eritrocitários paternos, e estranhos ao organismo materno, desencadeiam resposta imunológica gerando destruição excessiva das células vermelhas do RN. Esse processo pode gerar maior produção de bilirrubina, levando a quadros graves de encefalopatia bilirrubínica e Kernicterus. É uma urgência, que se se não conduzida de maneira correta, pode gerar sequelas irreversíveis. Dos antígenos de superfície, os mais conhecidos e associados aos quadros de hemólise são os sistemas ABO e Rh. O Anti-Diego (anti-Dia) é um anticorpo raro, com prevalência variável na população brasileira, normalmente de baixa imunogenicidade, com poucos relatos descritos associados a manifestações de quadros clínicos hemolíticos. "RN nascido de 40 semanas, parto vaginal, 3420 g , TS mãe: A+ (auto declarada parda) , TS RN: O +, apresentando nas primeiras 24 horas de vida icterícia precoce (Bil Total : 17,46; BD 0,45; B Ind: 17,01, Ht 49). Nível de sanguíneo transfusão (EXT): 18. Iniciada fototerapia intensiva. Ao longo da internação hospitalar foram administradas 2 vezes imunoglobulina humana venosa (1 g/Kg)- 2º e 4º ddv. A BTF máxima foi de 19.46, no 4º ddv. Não foi necessária EXT. Em investigação diagnóstica identificados CD RN: 3+, CI materno: 2+ e anti-Dia materno. USTF normal. Evoluiu com melhora, sem intercorrências, em Seio Materno Exclusivo, recebendo alta hospitalar após 7 dias (BT da alta: 4.2). ""Mais de 400 antígenos de superfície foram descritos nas células vermelhas humanas, com 29 sistemas de grupos sanguíneos ou especificidades. Destacam-se os ABO, Rh, MNS, P, Kell, Lewis, Duffy, Kidd e Diego. Anti-Diego (anti-dia) é um anticorpo raro, descrito pela 1ª vez em 1955 em uma paciente de origem Venezuelana, possuindo baixa imunogenicidade. Sua fenotipagem rotineira não é recomendada. Apresenta maior frequência entre índios-americanos (36%) e asiáticos (10%). Raro em hispânicos e caucasianos (0,01%). No Brasil, a prevalência varia entre os estados (3%–40%). O anticorpo anti-Dia é da classe IgG, podendo atravessar a barreira placentária e causar DHPN grave. Indivíduos Dia negativos, como em questão, podem sensibilizar-se quando expostos por gestação ou transfusão ao antígeno Dia presente nas hemácias, desenvolvendo um aloanticorpo anti-Dia. O presente relato traz o caso de doença hemolítica do RN no qual foi desenvolvida icterícia precoce e necessária fototerapia intensiva com infusão de imunoglobulina humana. Acompanhado em ambiente de terapia intensiva, evoluiu satisfatoriamente recebendo alta para seguimento ambulatorial sem intercorrências.