
VI Encontro Internacional de

NEONATOLOGIA

IV SIMPÓSIO INTERDISCIPLINAR DE ATENÇÃO AO PREMATURO

11 A 13 DE ABRIL DE 2019

Gramado - RS | Hotel Wish Serrano

Promoção:



Apoio:



BILL & MELINDA
GATES foundation

Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Renato Soibelman Procianoy
Rita de Cássia dos Santos Silveira
Deborah Salle Levy
Organizadores

ANAIS

VI Encontro Internacional de Neonatologia
IV Simpósio Interdisciplinar de Atenção do Prematuro

Porto Alegre
Hospital de Clínicas de Porto Alegre
2019



Este trabalho está licenciado com uma Licença Creative Commons - Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional.

Organização

VI Encontro Internacional de Neonatologia

Renato Soibelman Procianoy, Rita de Cássia dos Santos Silveira

IV Simpósio Interdisciplinar de Atenção Do Prematuro

Deborah Salle Levy

Promoção

Serviço de Neonatologia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

Follow - Ambulatório de Prematuros

Apoio

Fundação Médica do Rio Grande do Sul

Bill e Melinda Gates Foundation

Diagramação dos Anais

Ana Paula Goularte Cardoso

ISBN: 978-85-85323-01-1

DADOS INTERNACIONAIS DE CATALOGAÇÃO NA PUBLICAÇÃO (CIP)

E56a Encontro Internacional de Neonatologia (6.: 2019 : Porto Alegre, RS) e
Simpósio Interdisciplinar de Atenção ao Prematuro (4. :2019 : Porto
Alegre, RS).

Anais [recurso eletrônico] / organizado por Renato Soibelman
Procianoy, Rita de Cássia dos Santos Silveira, Deborah Salle Levy –
Porto Alegre: HCPA, 2019.

234p.

E-book: 978-85-85323-01-1

(Bibliotecária Shirlei Galarça Salort – CRB10/1929)

039 - CLÍNICA

Neutropenia aloimmune neonatal causada por anticorpos maternos anti-HLA

Camila Penso, Luís Felipe Maya Amador, Andiara de Souza Limberger, Adriana Kulzer, Iara Fagundes; Beatriz C. Gil, Claudia Regina Hentges, Luiz F. Jobim, Renato Soibelmann Procianoy

Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Porto Alegre, RS, Brasil

Introdução: A neutropenia aloimmune neonatal (NAN) ocorre quando a mãe produz anticorpos em resposta a antígenos de origem paterna presentes nos neutrófilos fetais, e estes anticorpos anti-neutrófilos são transferidos passivamente para o feto, causando neutropenia congênita.

Descrição do Caso: Secundigesta, gestação gemelar, dicoriônica e diamniótica, com restrição de crescimento intrauterino do feto 2. Nasceram de cesárea, 35 semanas, gemelar 1 (G1) com peso nascimento (PN) 2125g e a gemelar 2 (G2) com PN 1605g, ambas sexo feminino e com Apgar 8/9. As RNs internaram na unidade de terapia intensiva neonatal pela prematuridade, sem suporte ventilatório. Coletada triagem para sepse de ambas, que evidenciou neutropenia (113 na G1 e 93 na G2). Repetidos exames em 24h que mostraram piora da neutropenia (80 na G1 e 54 na G2). Avaliadas pela hematologia e iniciado filgrastima para ambas, com melhora parcial das contagens (1190 na G1 e 1543 na G2). Foi realizada tipagem HLA nas gemelares e pesquisa de anticorpos anti-doador (Luminex) na mãe, que apresentou anticorpos contra dois antígenos HLA existentes nas gêmeas. A prova cruzada foi positiva entre o soro da mãe e os granulócitos das filhas (citometria de fluxo) possibilitando o diagnóstico de NAN. Três dias após, a G1 evoluiu com sintomatologia gastrointestinal (distensão abdominal, vômitos) associada a leucopenia e neutropenia (910 neutrófilos). Iniciado com antibioticoterapia por sepse tardia e realizada nova dose de filgrastima. Dois dias após a evolução de sepse da G1, a G2 evoluiu com os mesmos sintomas e alterações laboratorial (392 neutrófilos), iniciado com antibioticoterapia e nova dose de filgrastima. Após recuperação dos quadros infecciosos, ambas evoluíram bem, com progressão de dieta, ganho de peso e normalização dos neutrófilos.

Discussão: A investigação imunológica nos casos de neutropenia neonatal persistente é imprescindível para um correto diagnóstico e manejo do RNs. A NAN é uma doença rara, com incidência de 0,1%, e com a maioria dos casos assintomáticos. No entanto, infecções como pneumonia, sepse e onfalite podem ocorrer. Sua duração é variável e 5% dos casos podem evoluir para óbito.

Palavras-chave: Neutropenia. Antígenos HLA.