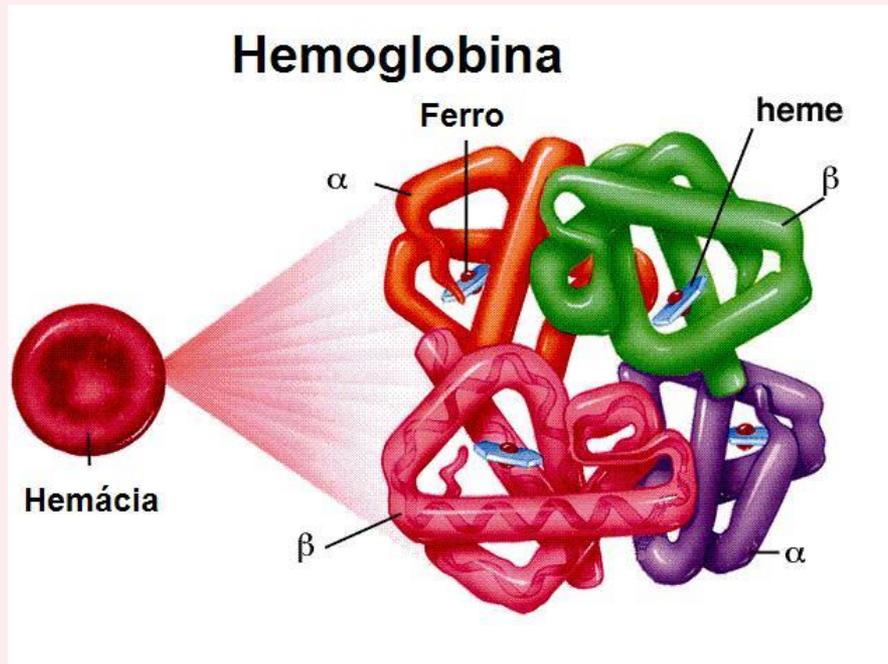


Gestação na Paciente com Hemoglobinopatias

Dra. Débora Silva Carmo
Hematologista Pediátrica



Hemoglobina



O que é hemoglobina

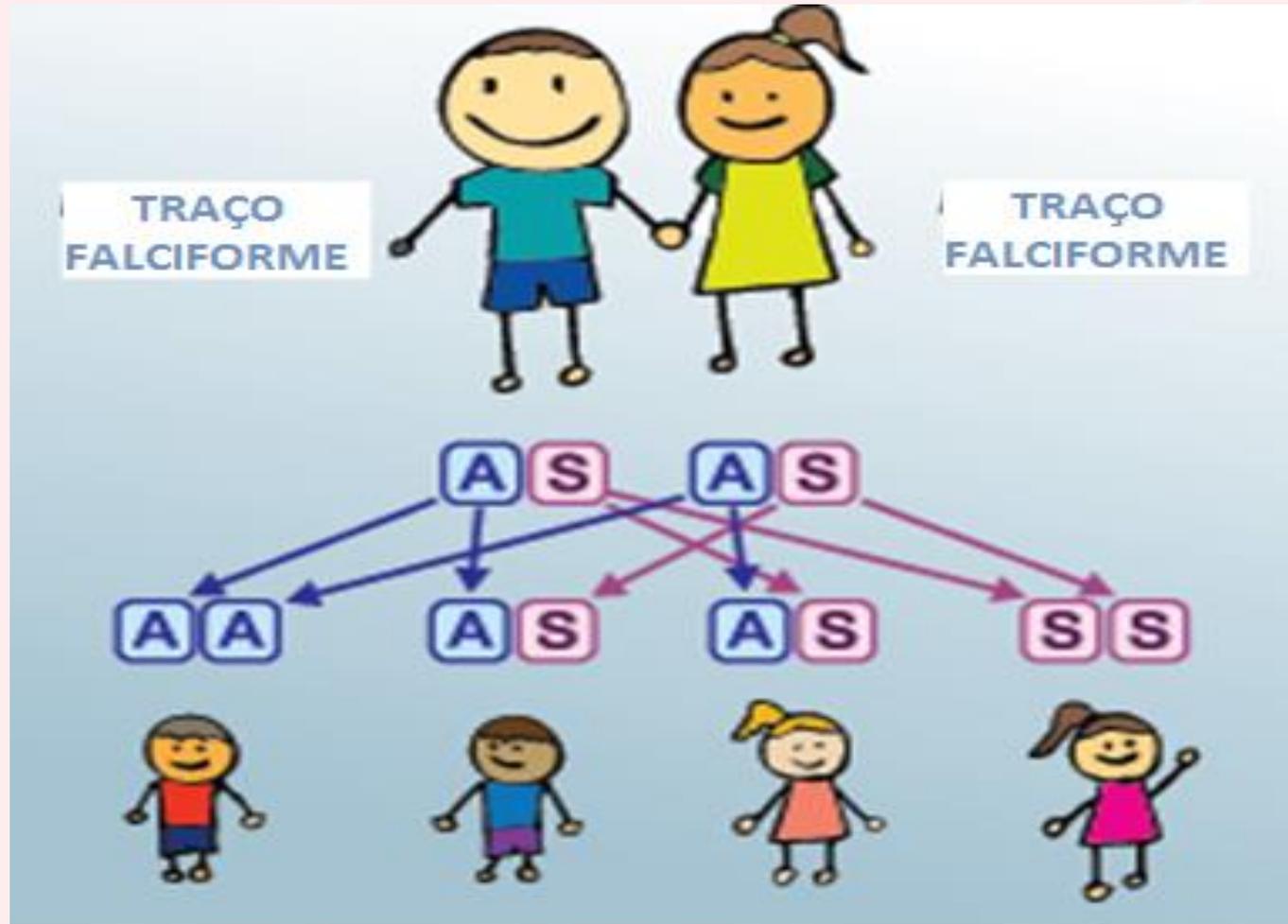
É a proteína do sangue responsável em carregar o oxigênio para os tecidos

Qual é a hemoglobina normal?

FA – recém-nascido

AA - adulto

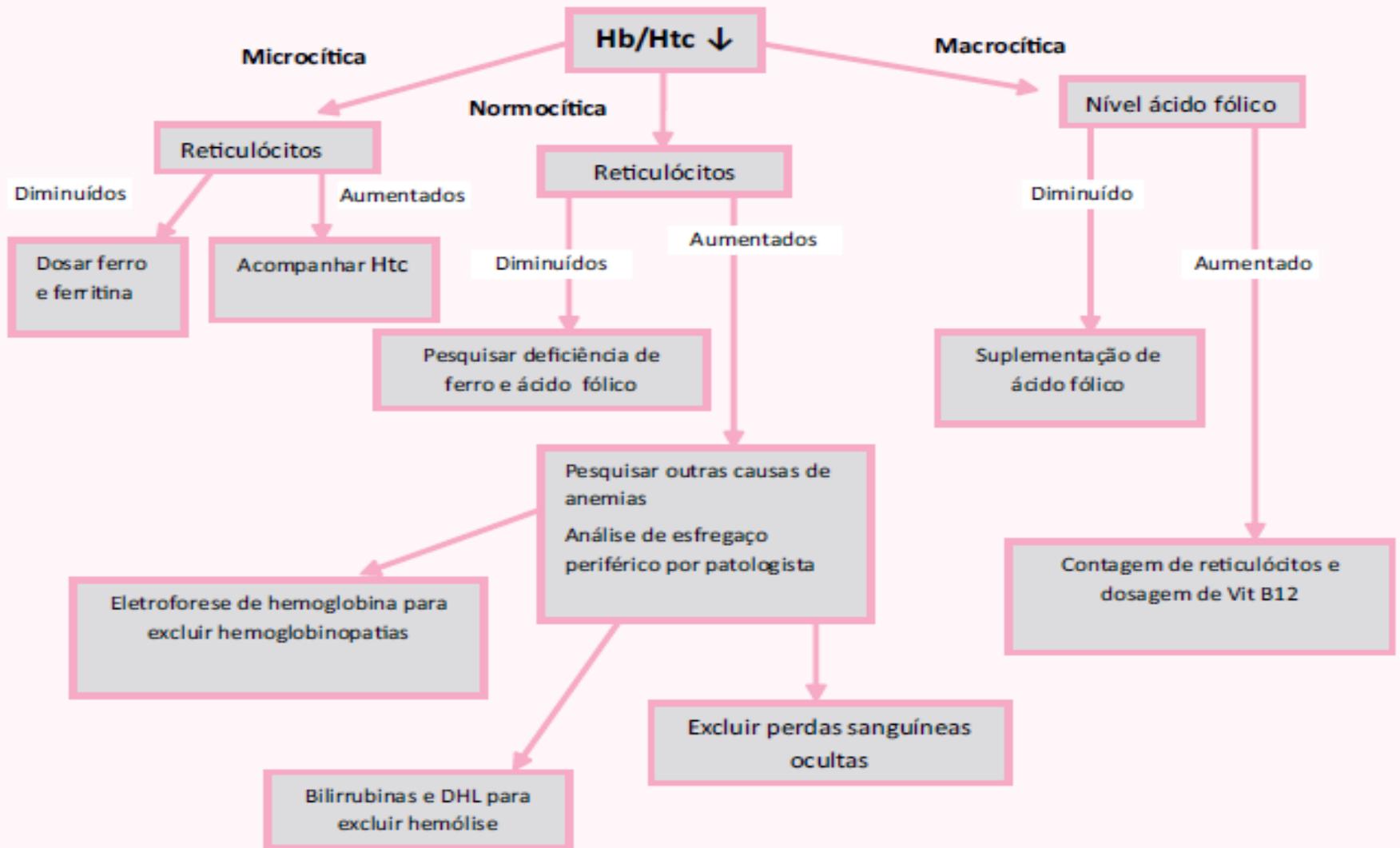
Hemoglobina



Doença Falciforme

- Anemia Falciforme = Hb SS
 - Anemia normocítica com reticulocitose
- Doença Falciforme = HB S β , SC, SD e outros
 - Anemia microcítica com reticulocitose
- Talassemias
 - Anemia microcítica com reticulocitose

Anemia na Gestação



Anemia na Gestação

Anemia falciforme

≠

Doença falciforme

**NA PRÁTICA PRE-NATAL DE
ALTO RISCO PARA TODAS**

Traço Falciforme

- Pré-natal de risco intermediário
- Maior risco de infecção urinária
 - Parto prematuro
 - Infecção neonatal

**DIAGNÓSTICO PRECOCE E TRATAMENTO
ADEQUADO DE BACTERIÚRIA
ASSINTOMÁTICA**

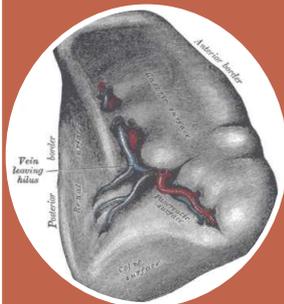
Doença Falciforme



**Crise
Álgica**



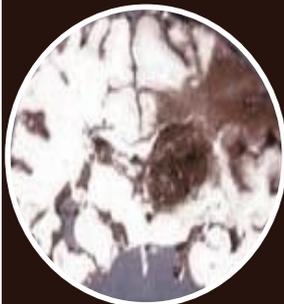
Infecção



**Sequestro
Esplênico**



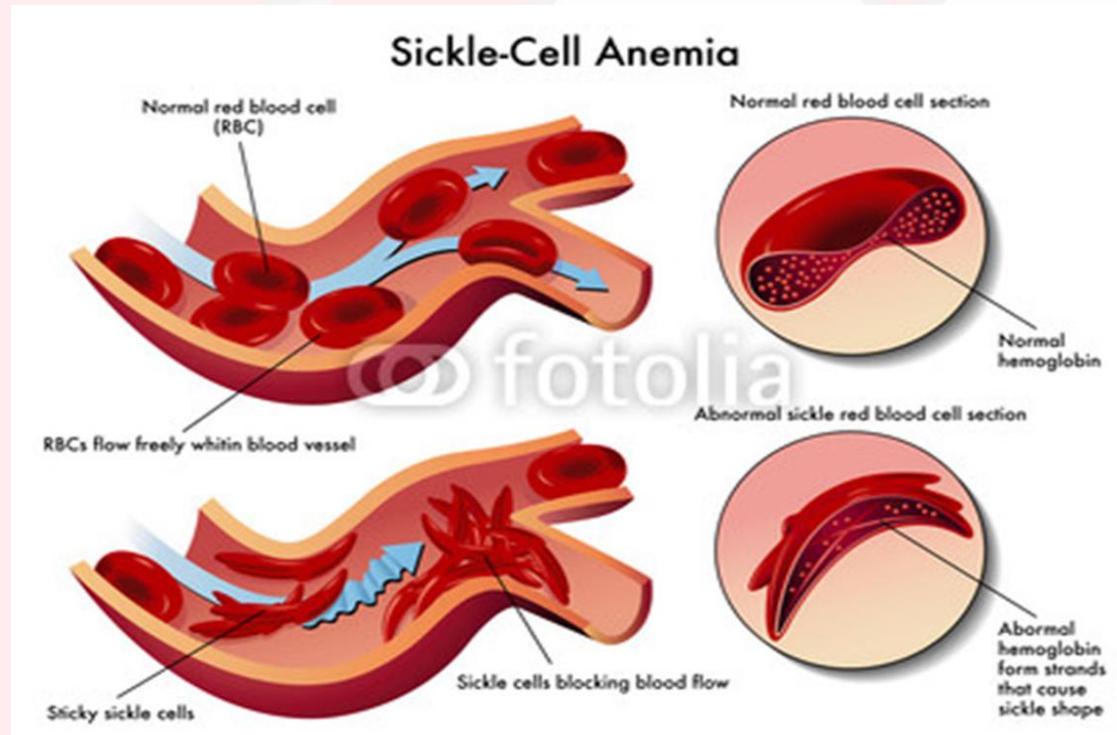
**Síndrome
Torácica
Aguda**



**Acidente
Vascular
Cerebral**

Crise Álgica

- Fatores desencadeantes
 - Infecção
 - Desidratação
 - Hipoxia
 - Frio



Riscos na Gestação

- Crise Álgica
 - Descartar TPP
 - Leve: tratamento domiciliar
 - Hidratação via oral e analgésicos simples e/ou opióides
 - Não usar AINE
 - Moderada/grave/persistente
 - Hospitalização
 - Hidratação endovenosa
 - Opióides potentes

Riscos na Gestação

- Infecções
 - Ocorre em cerca de 50% das gestantes
 - Principalmente trato
 - Urinário
 - Respiratório
 - Tratamento com antibiótico adequado
 - Diagnóstico e tratamento de bacteriuria assintomática

Riscos na Gestação

- Sequestro Esplênico
 - Principalmente em SC, SD e S β
 - Aumento súbito do baço associado a queda do valor do Ht
 - Risco de vida
 - Tratamento
 - Suporte hemodinâmico
 - Transfusão de hemácias (se possível fenotipadas)

Riscos na Gestação

- Síndrome torácica aguda
 - Quadro semelhante a pneumonia
 - Febre, dispneia e consolidação pulmonar
 - Risco de vida
 - Tratamento
 - Transfusão de hemácias (se possível fenotipadas)
 - Antibiótico de largo espectro
 - Suporte ventilatório

Riscos na Gestação

- Acidente Vascular Cerebral (AVC)
 - Em mais de 90% dos casos ocorre AVC isquêmico
 - Risco de vida
 - Tratamento
 - Fase aguda: transfusão de hemácias (se possível fenotipadas)
 - Após iniciar regime de transfusão de troca mensal

Riscos na Gestação

- Mãe
 - Piora da anemia
 - Aumento de:
 - Infecções
 - Eclampsia
 - Toxemia gravídica
 - Óbito materno
 - Agravamento/surgimento de problemas renais e cardíacos



Riscos na Gestação

- Disfunção Renal ou Cardíaca
 - Piora de quadros pré-existentes
 - Desenvolvimento de quadros novos
 - Piora da anemia
 - Aumento da volemia
 - Insuficiência cardíaca
 - Hipertensão pulmonar
 - Insuficiência renal
 - Acompanhamento com especialista

Riscos na Gestação

- Criança:
 - Alterações placentárias
 - Insuficiência placentária
 - Placenta prévia
 - Descolamento prematuro
 - Corioamnionite

Riscos na Gestação

- Criança:
 - Aborto
 - Prematuridade 40%
 - RCIU
 - Baixo peso ao nascimento 20%
 - Óbito fetal



Pré-Natal

- Primeira consulta
 - Hemograma completo
 - Tipagem ABO/Rh
 - Glicemia
 - Sorologia para hepatite B e C; HIV I e II; HTLV I e II; rubéola e sífilis; toxoplasmose;
 - Exame de urina com urocultura

Pré-Natal da Gestante com Doença Falciforme

- Primeira consulta
 - Hemograma completo com **contagem de reticulócitos**
 - Tipagem ABO/Rh
 - **Eletroforese de hemoglobina**
 - **Função hepática e renal**
 - **Dosagem ferro e ferritina**
 - Glicemia
 - Sorologia para hepatite **A, B e C**; HIV I e II; HTLV I e II; rubéola e sífilis; toxoplasmose; **citomegalovírus e listeriose**
 - Exame de urina com urocultura
 - **Teste para detecção de anticorpos contra eritrócitos**
 - **Ultrassonografia precoce (gestação gemelar)**

Pré-Natal

- Intervalo entre as consultas/exames
 - Até 28 semanas – 2/2 semanas
 - Após 28 semanas – semanal
 - Dopplervelocimetria com 26 semanas e semanal a partir de 30 semanas e/ou
 - Cardiotocografia semanal a partir de 28 semanas

Pré-Natal

- Consultas
 - Avaliação de:
 - Ganho de peso
 - Pressão arterial
 - Crescimento uterino
 - Colo uterino (2º. e 3º. Trimestres)

Pré-Natal

- Indicação de transfusões
 - Toxemia
 - **Gestação gemelar**
 - **História prévia de perda fetal**
 - Hb abaixo de 7,0 (6,0) **ou queda do hematócrito em 30 %**
 - **Cesareana**
 - **Sequestro esplênico, síndrome torácica aguda e AVC**

Trabalho de Parto

- Via de parto é de escolha do obstetra
- Não há contra indicação para parto vaginal
- Incentivar uso de analgésico no trabalho de parto e oxigenioterapia complementar
- O parto é uma situação de *stress* podendo desencadear crise vaso-oclusiva

Puerpério

- Maior risco de complicações
 - Tromboembolismo pulmonar
 - Trombose venosa profunda
 - Eclampsia
 - Toxemia
 - Alterações vasculares cerebrais
 - Pneumonia
 - Sepses

Classificação da gestação

- De acordo com o Ministério da Saúde (Manual Técnico de Gestação de Alto risco/2010) a gestação na paciente com doença falciforme é considerada de **alto risco** e deve ser acompanhada em serviço de atenção terciária
- O acompanhamento conjunto com o hematologistas é de fundamental importância para uma gestação segura



Talassemias

- Talassemia alfa
 - Acompanhamento depende do grau de anemia
 - Portador assintomático e traço talassêmico (1 e 2 mutações) não necessitam de acompanhamento específico
 - Doença da hemoglobina H (3 mutações) podem necessitar de transfusões durante a gestação – pré-natal de alto risco

Talassemias

- Talassemia beta
 - Minor
 - Discreto aumento de RCIU e oligodramnia
 - Pré-natal de baixo risco
 - Intermedia
 - Possibilidade de transfusões durante a gestação
 - Pré-natal de alto risco
 - Major
 - A necessidade de transfusão deve aumentar durante a gestação
 - Pré-natal de alto risco

OBRIGADA

deborascarmo7@gmail.com

