

**ESTA PALESTRA NÃO PODERÁ
SER REPRODUZIDA SEM A
REFERÊNCIA DO AUTOR**

XVIII Jornada Interiorana de Hematologia e Hemoterapia do Ceará

Hemossiderose Transfusional

Herivaldo Ferreira da Silva

Crato, 11 de junho de 2015

A segurança transfusional baseia-se sobre quatro medidas fundamentais:

- A seleção clínica dos doadores de sangue.
- A triagem dos doadores “infecciosos” na hora da qualificação dos exames sorológicos.

A segurança transfusional baseia-se sobre quatro medidas fundamentais:

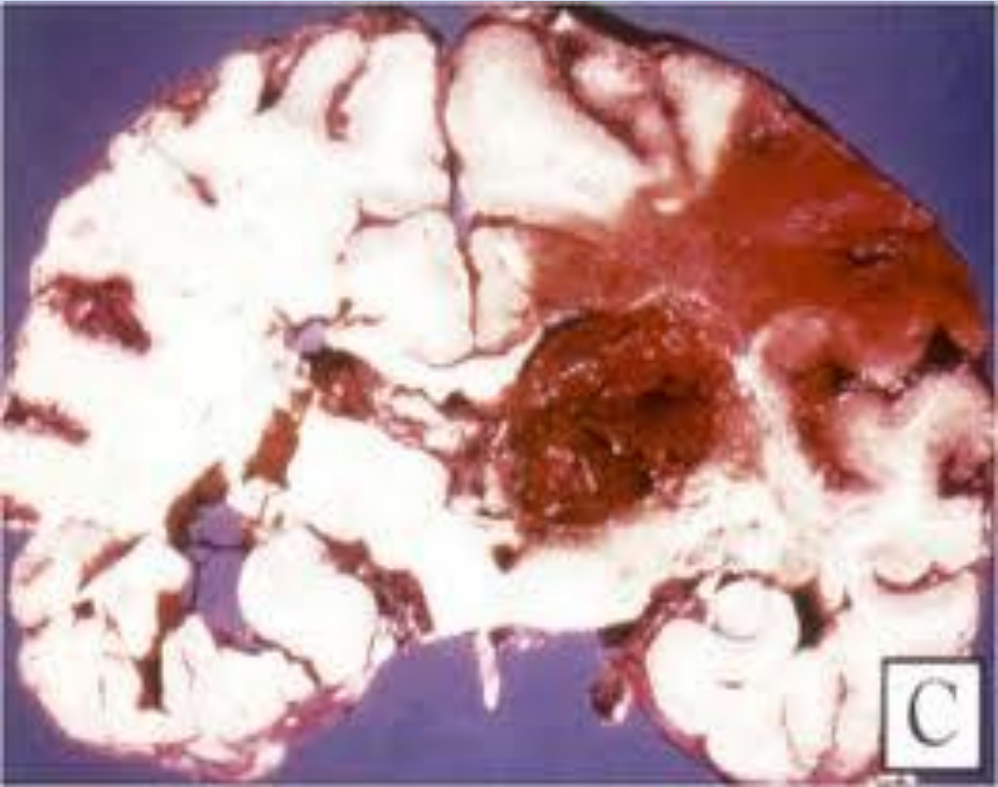
- As medidas de redução viral dos produtos sanguíneos lábeis (leucorredução, viroatenuação do plasma)
- A limitação das indicações transfusionais.

Hemossiderose

- Sobrecarga de ferro que se acumula em órgãos como fígado, miocárdio, pele, pâncreas e gônadas.
- Complicação observada no tratamento de pacientes que necessitam de transfusões repetidas de concentrados de hemácias, como os portadores de anemias crônicas (***talassemia, anemia falciforme, anemia sideroblástica***).

Um concentrado de hemácias
tem de 200mg a 250mg de ferro

5 CH = 1000 mg a 1250 mg de ferro





ANEMIA HEMOLÍTICA

MORFOLOGIA ERITROCITÁRIA



CONSIDERAÇÕES SOBRE TRANSFUSÃO NA DOENÇA FALCIFORME

- Qual é o hematócrito ótimo (desejado)?
- Os anticorpos contra hemácias alogênicas (25-45%) complicam a disponibilidade de sangue.
- Uso de hemácias pobre em leucócitos a fim de prevenir reações febris não hemolíticas.
- Transfusão pré-operatória e/ou transfusão de troca.
- Troca de hemácias na síndrome torácica aguda, priapismo ou derrame.

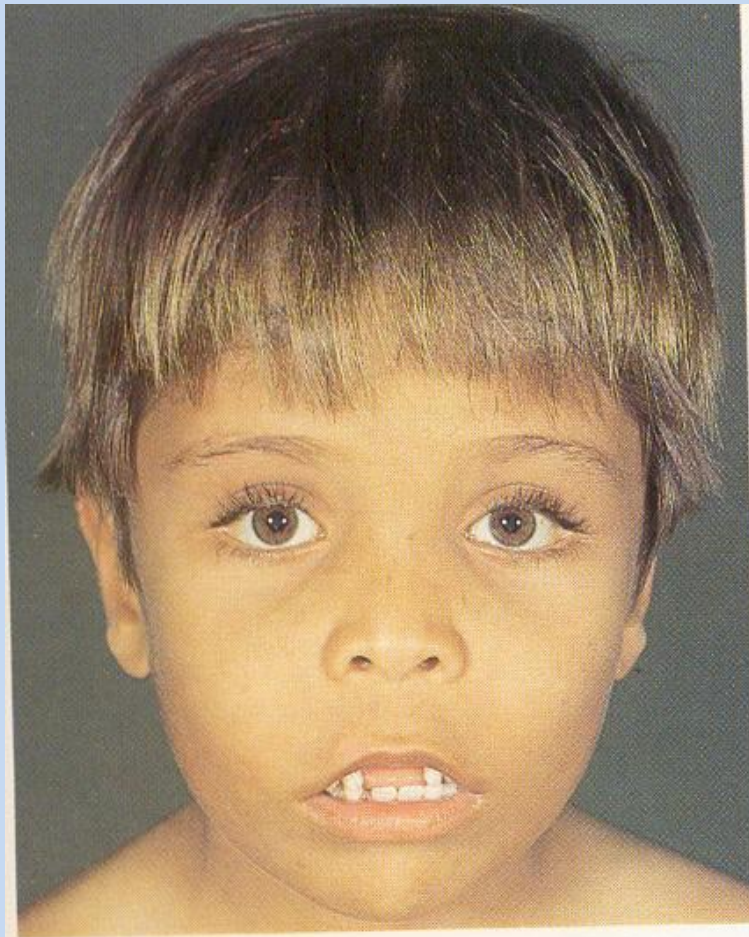


Fig. 5.4 β -talassemia major: a f3cie caracter3stica de um garoto de sete anos do Oriente M3dio inclui maxilares salientes e alargamento do dorso do nariz. Existe tamb3m um bosselamento acentuado dos ossos frontal e parietal.

Complicações agudas da transfusão de sangue

Fatais (muito incomuns)

- Reação hemolítica aguda
- Reação anafilática aguda
- Sepses relacionadas à transfusão
- Injúria pulmonar aguda relacionada com transfusão
- Hipercalemia e hipocalcemia aguda
- Hipervolemia aguda

Complicações agudas da transfusão de sangue

Não - fatais (comuns): 0,5 - 6%

- Reação transfusional febril não hemolítica(0,5%)
- Urticária (1-2%)

Reações Retardadas de Transfusão (24 horas – 02 semanas)

- Reação hemolítica retardada
- Doença enxerto versus hospedeiro associada à transfusão
- Perdura pós-transfusão
- Protozoários transmitidos por transfusão

Complicações Tardias da Transfusão de sangue (02 semanas – 30 anos)

- **Hemossiderose por sobrecarga de ferro**
- Vírus transmitidos por transfusão
- Protozoários ou helmintos transmitidos por transfusão
- Aloimunização contra hemácias e antígenos HLA

Agentes Transmissíveis por Transfusão

- Transmissão inter-humana por via sanguínea por agentes transmissíveis não convencionais (*prions*).
- **Doença de Creutzfeld-Jacob** se caracteriza por um longo período de incubação clinicamente silenciosa, acompanhada de sinais neurológicos, com uma evolução fatal em todos os casos.

Manifestações Clínicas

- Astenia
- Pele escura, seca
- Cardiomiopatia
- Hemptomegalia
- Diabetes mérito
- Infecções

Manifestações Clínicas

- Alterações de gônadas
 - Hipotireoidismo
 - Hipogonadismo
- Artropatia
- Artralgia
- Condrocalcinose

Infecções Associadas a Hemossiderose

- *Vibrio vulnificus*
- *Listeria monocytogenes*
- *Yersinia enterocolitica*
- *Escherichia coli*
- *Candida spp.*
- *Mycobacterium tuberculosis*

Diagnóstico Laboratorial

- Ferro sérico ↑
- Índice de saturação de transferrina ↑
- Ferritina ↑
- Enzimas hepáticas
- Biópsia de fígado

Tratamento

- Dieta pobre em ferro e em vitamina C
- Evitar o álcool
- Quelantes do ferro
 - Deferasirox
 - Deferiprona
 - Deferoxamina



OBRIGADO!