

FREQUÊNCIA DA PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES POSITIVA EM GESTANTES DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UNESP DE BOTUCATU (APOIO UNIP)

Aluno: Lucas Guerchi Belo

Orientadora: Profa. Dra. Patrícia Carvalho Garcia

Curso: Biomedicina

Campus: Bauru

A aloimunização ocorre após exposição do indivíduo a antígenos não próprios, como ocorre, por exemplo, após transfusões sanguíneas e gestações. Quando a aloimunização ocorre durante a gravidez, pode-se desenvolver a Doença Hemolítica do Feto e do Recém-nascido (DHFRN). A Pesquisa de Anticorpos Irregulares (PAI) é obrigatória na rotina pré-natal das gestantes para detectar aloimunizações. Neste contexto, o presente estudo tem como objetivo verificar a frequência de aloimunização das gestantes atendidas pelo HCFMB. Foi realizado um levantamento de dados pelos registros do Laboratório de Imuno-hematologia do Hemocentro do HCFMB-UNESP de Botucatu, dos anos de 2013 a 2016, das gestantes com PAI positiva e analisadas as especificidades e classes dos anticorpos. Durante o período, foram avaliadas 5.747 gestantes e, destas, 205 (3,6%) apresentaram PAI positiva. Foram identificados 334 aloanticorpos que apresentaram as seguintes especificidades: anti-D 115 (34,4%), anti-Lea e/ou anti-Leb 88 (26,3%), anti-E 25 (7,5%), anti-Dia 15 (4,5%), anti-K 13 (3,9%), anti-M 26 (7,8%), anti-C 38 (11,4%), anti-c 6 (1,8%), anti-e 3 (0,9%), anti-Fya 1 (0,3%), anti-P1 1 (0,3%) e três autoanticorpos (anti-I, anti-e e anti-S). A média de idade das gestantes foi de 27 anos. O percentual de grupos sanguíneos das pacientes foi: A+ 26%, O+ 26%, B+ 7%, AB+ 7%, A- 15%, O- 15%, B- 3% e AB- 1%. No monitoramento das gestações, 6 pacientes apresentaram complicações decorrentes do aumento do título dos anticorpos, sendo 5 anticorpos anti-D+C, 1 anticorpo anti-D e 1 anti-E, com três óbitos fetais por anti-D. A técnica mais sensível para detecção dos anticorpos foi LISS e papaína, com 95,5%, destacando a

associação das duas técnicas na identificação precoce e ainda ressaltamos a necessidade de se implantar protocolos clínicos de abordagem na gestante aloimunizada e do feto em sofrimento para evitar o desfecho com óbito.