

Curso clínico e complicações na gravidez na doença falciforme

Vanessa Fenelon da Costa

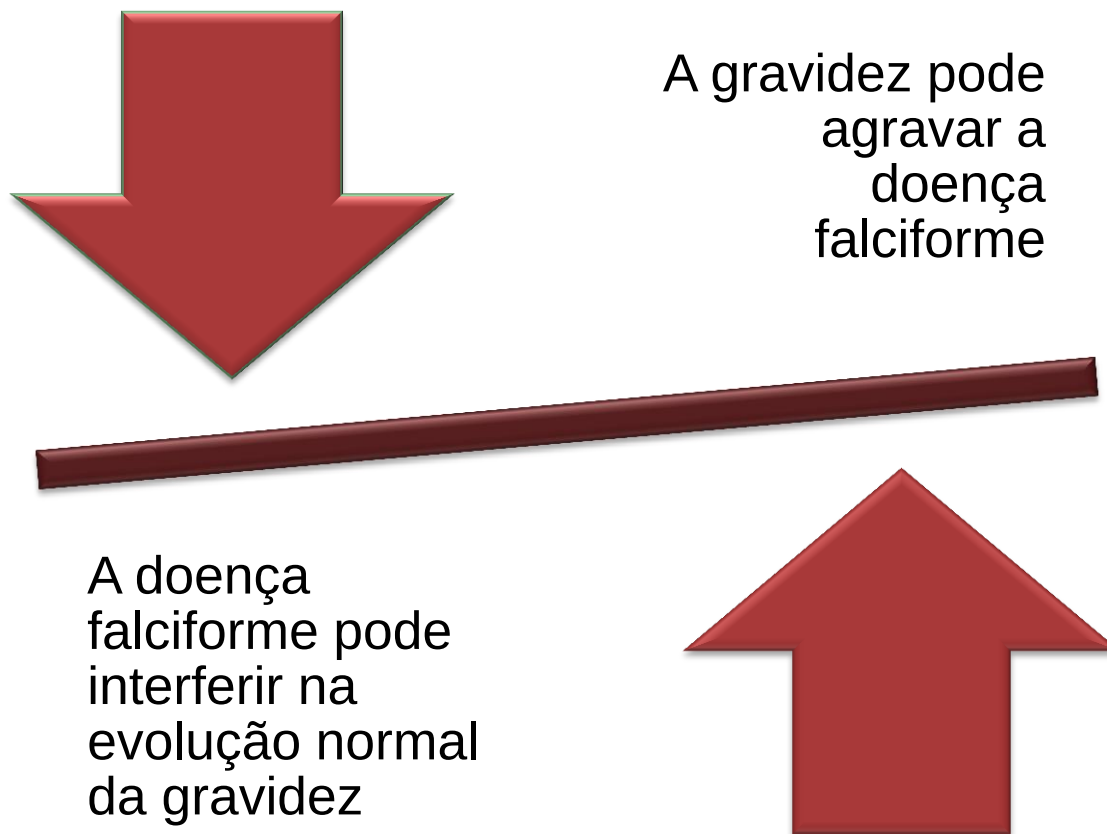
- ▣ Obstetra do Projeto Aninha
- ▣ Serviço de Gestação de Alto Risco do Hospital Municipal Odilon Behrens-BH-MG

Sem conflito de interesse



VI Simpósio Brasileiro de Doença Falciforme e outras Hemoglobinopatias

Doença falciforme na gestação



Gestação e Doença Falciforme

- ❑ Aumento da necessidade metabólica
- ❑ Estado de hipercoagulação
- ❑ Estase vascular
- ❑ Aumento da atividade das moléculas de adesão



Complicações maternas

Al Jama et al. Arch Gynecol Obstet. 2009

□ Obstétricas

- Aborto

- Pré-eclâmpsia

- Descolamento prematuro de placenta

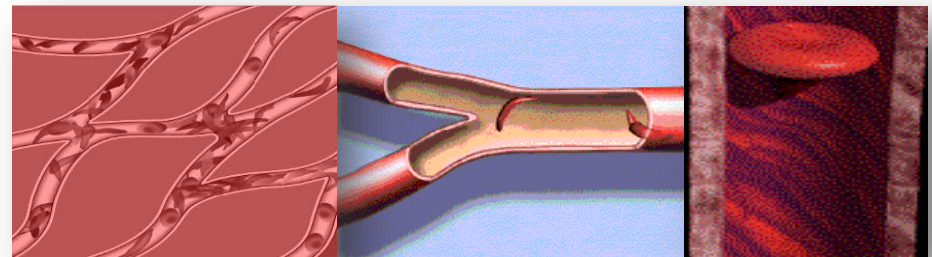
- Placenta prévia



Complicações maternas

Al Jama et al. Arch Gynecol Obstet. 2009

- ❑ Hematológicas e clínicas
 - ❑ Piora da anemia
 - ❑ Crise álgicas mais frequentes
 - ❑ Crise torácica aguda
 - ❑ Fenômenos tromboembólicos
 - ❑ Infecções urinárias e pulmonares

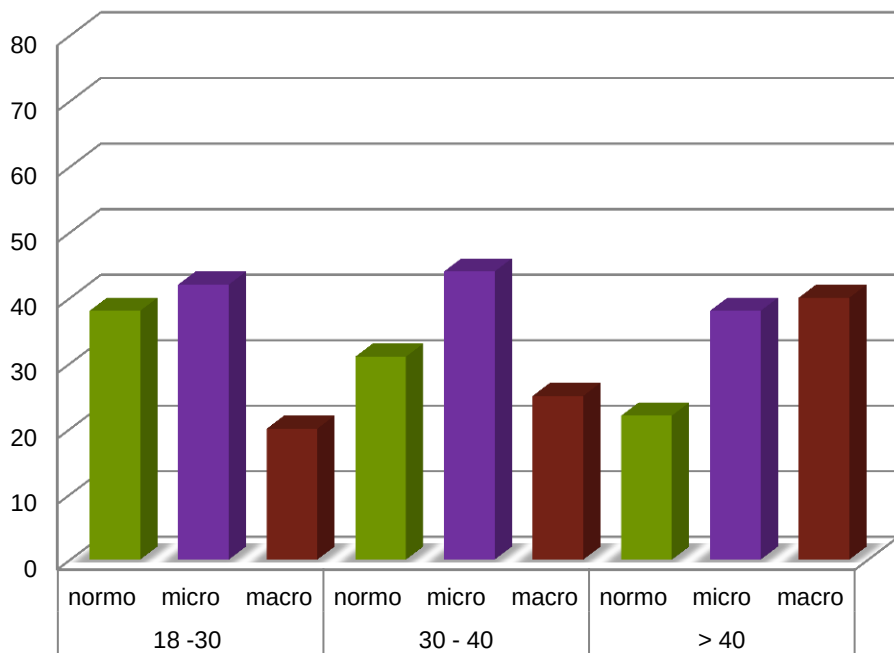


Alterações renais

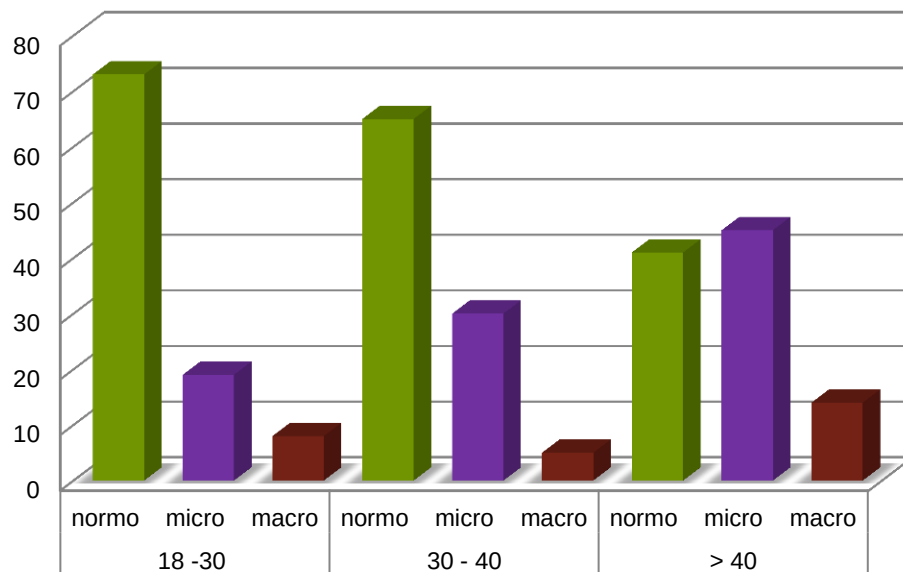
Guash, A et al, J Am Soc Nephrol 2006

□ Proteinúria

Anemia Falciforme (SS)



Outras DF

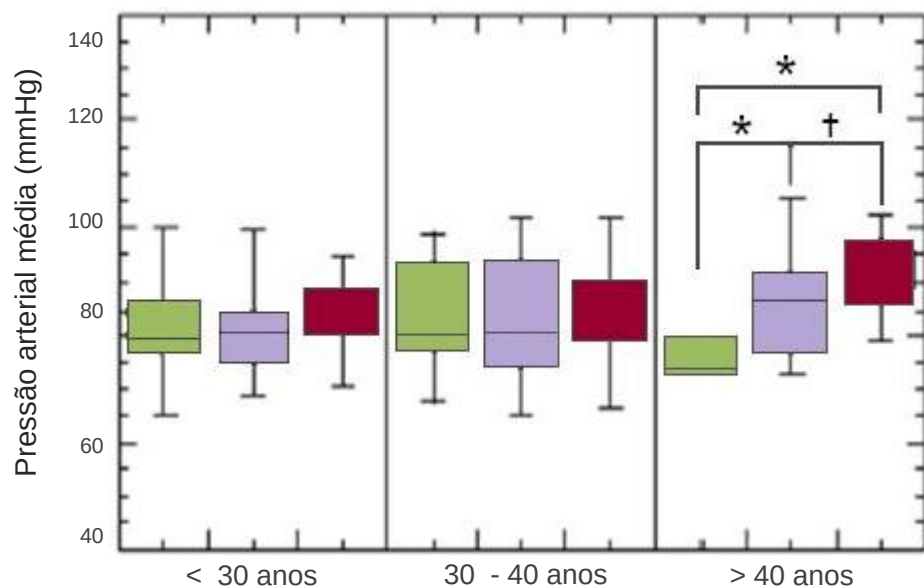


Pressão arterial

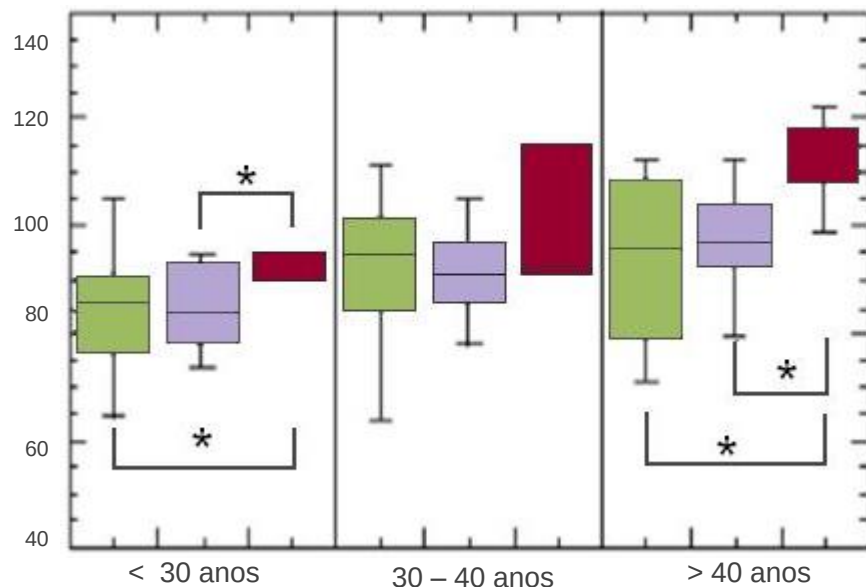
Guash, A et al, J Am Soc Nephrol 2006

Pressão arterial média, grau de albuminúria e idade

Anemia Falciforme (SS)



Doença Falciforme - Outras



* $p < 0,05$ versus macroalbuminúria

† $p < 0,05$ versus controles

Complicações maternas

Complicações	Al Jama et al, 2009 N=255	Fenelon et al, 2011 N=62
Anemia	84,3%	88,7%
Crise falciforme	44,7%	69,4%
Dor	26,6%	-
Hemólise	17,7%	-
UTI	17,3%	16,1%
Infecções		
Pulmonares	11,0%	27,4%
Endometrite	9,4%	1,7%
Pré eclâmpsia	10,6%	8,1%
Pré eclâmpsia grave	8,2%	-
Eclâmpsia	2,4%	0

Complicações fetais

- ❑ Parto pré-termo
- ❑ Restrição do crescimento intra-uterino
- ❑ Sofrimento fetal

Complicações neonatais

Al Jama et al. Arch Gynocol Obstet. 2009

- ❑ Baixo peso ao nascimento
- ❑ Natimortalidade
- ❑ Elevação da taxa de mortalidade perinatal



Complicações neonatais

Complicações	Al Jama et al, 2009 N=243	Fenelon et al, 2011 N=60
Média de peso	2,750 ± 550 g	2.362 (1.977-2807) g
< 2,500 g	16,5%	60%
CIUR	20,8%	36%
Natimortos	4,9%	1,6%
Taxa mort perinatal	78,2‰	48,4‰
Apgar < 7	7,0%	4,8%
Malformações	2,1%	0
Morte neonatal	2,9%	3,2%
Mortalidade materna	0,4%	1,6%

Complicações obstétricas nas pacientes com Doença Falciforme

Mabel Koshy ,M.D. ,et. Tal,1988

	Randomizadas SS		
	Transfusão	Controle	<i>p</i>
	N(%)	N(%)	
IG do parto	35,8	38,1	NS
Parto pré-termo	14(39)	6(17)	NS
Rotura prematura de membranas	3(8)	2(6)	NS
Placenta prévia	1(3)	0	NS
DPP	2(6)	1(3)	NS
Pré-eclampsia	6(17)	8(22)	NS
TPPT	3(8)	3(8)	NS
Amnionite	1(3)	2(6)	NS
Endometrite	0	1(3)	NS
Parto cesárea	8(22)	10(28)	NS

Complicações da Doença falciforme durante a gestação.

Mabel Koshy ,M.D. ,et. Tal,1988

	Randomizadas SS		
	Transfusão N(%)	Controle N(%)	<i>p</i>
Crise de dor	5(14)	18(50)	< 0,01
Sequestro esplênico	0	1(3)	NS
STA	2(6)	3(8)	NS
ICC	1(3)	1(3)	NS
Anemia grave	1(3)	3(8)	NS
Pielonefrite	1(3)	1(3)	NS
ITU	2(6)	6(17)	NS
Síndrome nefrótica	1(3)	1(3)	NS
IRC	0	1(3)	NS

Resultados perinatais nas pacientes portadoras de Doença Falciforme.

Mabel Koshy ,M.D. ,et. Tal,1988

	Randomizadas SS		<i>p</i>
	Transfusão N(%)	Controle N(%)	
N ^o de fetos.	39	37	NS
SFA	10(28)	8(22)	NS
Aspiração de mecônio	8(22)	11(31)	NS
Apgar <7 (5Min)	6(15)	3(8)	NS
Peso ao nascimento	2495	2652	NS
CIUR	5(14)	7(18)	NS
Natimorto	4(10)	2(5)	NS
Mortalidade neonatal	2(6)	0	NS
Mortalidade perinatal	6(15)	2(5)	NS

Complicações fetais

Serjant, GR et al, Obstet Gynecol by ACOG, 2004

O grau de anemia não se relaciona ao resultado fetal adverso, mesmo em pacientes com hemoglobina basal entre 6 e 7gdL.

Preditor	Modelo de regressão ajustado (IC 95%)	P valor
Idade gestacional (semanas)	0.09 (0.06, 0.12)	< .001
Genótipo (controle x estudo)	0.41 (0.21, 0.61)	< .001
Peso da mãe (Kg)	0.13 (0.07, 0.19)	< .001
Hb materna (g/dL)	– 0.03 (–0.19, 0.12)	NS
Hb fetal (%)	– 0.01 (–0.05, 0.02)	NS

Protocolo Obstétrico

❑ Objetivo

- Padronização de condutas
- Redução na morbidade e mortalidade fetal e materna
- Registro sistemático da evolução para melhor conhecimento da gestação e parto



Obrigada



vanessafenelondacosta@gmail.com