

ANEMIA HEMOLÍTICA AUTO-IMUNE E COVID-19: UMA ASSOCIAÇÃO IMPROVÁVEL?

Lúcia Vieira¹, Rita Pombal¹, Margarida Badior², António Magalhães¹, Manuel Figueiredo¹, Henrique Coelho²

¹Serviço de Imunohemoterapia, Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho

²Serviço de Hematologia Clínica, Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho



INTRODUÇÃO

A infeção pelo *Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2* (SARS-CoV-2) tem sido associada a vários distúrbios auto-imunes, nomeadamente trombocitopenia imune, síndrome antifosfolípido e síndrome de Guillain-Barré. Recentemente, têm sido também descritos alguns casos de anemia hemolítica auto-imune (AHAI) associada a esta infeção.

OBJETIVO

Descreve-se neste trabalho um caso de AHAI em doente com infeção recente pelo SARS-CoV-2, já curada, sem patologia hematológica ou autoimune subjacentes.

MÉTODOS

Recolha de informação clínica na aplicação informática SClínico®.

CASO CLÍNICO



Homem de 71 anos recorreu ao Serviço de Urgência por tosse seca e rinorreia

Diagnóstico de **infeção por SARS-CoV-2**, sem critérios de internamento

Quatro dias depois

Doente apresenta prurido e exantema máculo-papular generalizados, com melhoria após toma de corticóide e anti-histamínico

Um mês após diagnóstico de infeção

Cumprir critérios de cura, mantendo sintomas ligeiros e leucocitose



Doente recorreu novamente ao Serviço de Urgência por **astenia**

No SU, o estudo analítico revelou:

- Anemia normocítica normocrómica (Hb 6,9 g/dL)
- Reticulocitose (contagem absoluta de 5,32%)
- Haptoglobina diminuída
- Bilirrubina total e desidrogenase láctica aumentadas
- Prova de Coombs direta positiva (IgG 4+)
- Esfregaço de sangue periférico: policromatofilia e estomatócitos

Doente foi internado

Suspeita de AHAI

Medicado com prednisolona 60 mg/dia (aproximadamente 1 mg/Kg), com subida progressiva da hemoglobina e normalização dos parâmetros de hemólise

- Sem alterações de relevo detetadas em:
- Estudo imunológico e serológico alargado
 - TC cervico-toraco-abdomino-pélvica

Doente teve alta

Após 12 dias de internamento, o doente teve alta com Hb de 7,7 g/dL

Encontra-se a cumprir plano de desmame progressivo de corticoterapia há cerca de 4 meses, com Hb atual de 12,2 g/dL

CONCLUSÕES

Em todos os casos reportados de AHAI associada a infeção pelo SARS-CoV-2:

- Patologia imune ou hematológica subjacente
- AHAI diagnosticada ainda no período de infeção

Neste caso:

Diagnóstico de AHAI 2 meses após início de infeção e com critérios de cura já estabelecidos



Mecanismo fisiopatológico de desenvolvimento mais tardio do que os previamente ponderados



Persistência de infeção num limiar não detetável pelas técnicas utilizadas



Referências bibliográficas

- Lazarian G, Quinquenel A, Bellal M, Siavellis J, Jacqy C, Re D et al. Autoimmune hemolytic anemia associated with Covid-19infection. Br J Haematol. 2020 May 6.
- Lopez C, Kim J, Pandey A, Huang T, DeLoughery TG. Simultaneous Onset of COVID-19 and Autoimmune Haemolytic Anaemia. Br J Haematol. 2020 May 5.
- Hindilerden, F. et al. Severe autoimmune hemolytic anemia in Covid-19 infection. Mediterranean Journal of Hematology and Infectious Diseases, 12(1), e2020053. 2020 July 1.
- Capes, A., Bailly, S., Hantson, P., Gerard, L., & Laterre, P.-F. COVID-19 infection associated with autoimmune hemolytic anemia. Annals of Hematology. 2020 June 9.