

# Distúrbios Imunomediados



## Descrição

- Idiopática ou primária
- Febre de origem desconhecida
- Sinais específicos para órgãos ou tecidos:
  - *Claudicação*: poliartrite
  - *Proteinúria*: glomerulonefrite
- Hipersensibilidade tipo I
  - *Imediata ou mediada por IgE (alérgenos)*: no segundo contato degranulação de mastócitos
  - Reação inflamatória aguda, IgE, mastócitos, basófilos, eosinófilos, anafilaxia, afecções alérgicas específicas



# Distúrbios Imunomediados



## Descrição

- Hipersensibilidade tipo II
  - Citotóxica mediada por Ac
  - Reações de transfusão, doença hemolítica do recém-nascido, anemia hemolítica induzida por drogas, doença autoimune (miastenia gravis)
- Hipersensibilidade tipo III
  - Mediada por imunocomplexos
  - Glomerulonefrites
- Hipersensibilidade tipo IV
  - Tardia (não tem Ac)
  - Testes cutâneos, dermatites alérgicas de contato, rejeição de transplantes.



## Descrição

- Trombocitopenia imunomediada

- *Tipo II* - aumento da fagocitose de trombócitos ou secundária a diminuição na produção de plaquetas (destruição de megacariócitos na medula)

- Sangramento espontâneo

- *Síndrome de Evan's*: trombocitopenia imunomediada + anemia hemolítica imunomediada

- Anemia hemolítica imunomediada

- *Tipo II* - destruição acelerada de hemácias resultante ao ataque de Ac à superfície das hemácias: fagocitose extra vascular (Ehrlichia – hepatomegalia, esplenomegalia); fagocitose intravascular (Babesia - icterícia e hemoglobinúria)



## Quadro Clínico

- Anemia hemolítica imunomediada

- *Sinais clínicos*: depressão, intolerância a exercícios, palidez ou icterícia, sensibilidade ao frio, anorexia, fraqueza, êmese, diarreia.

- Trombocitopenia imunomediada

- *Sinais clínicos*: petéquias, equimoses, melena, epistaxe, hifema, hematêmese, hematúria, letargia, fraqueza.



## Diagnóstico Laboratorial

- Anemia hemolítica imunomediada
  - *Diagnóstico*: mucosas pálidas, taquicardia, taquipneia, linfadenopatia periférica
    - ◆ Hemólise intravascular: icterícia e febre;
    - ◆ Hemólise extravascular: hepatoesplenomegalia.
      - Aglutinação macroscópica ou aglutinação em salina, hiperglobulinemia e esferócitos: pensar em imunomediada.
  - *Diagnóstico definitivo*: Ac anti-eritrócito ou teste de Coombs
- Trombocitopenia imunomediada
  - *Diagnóstico*: eliminar outras causas de trombocitopenia e resposta ao tratamento.



# Distúrbios Imunomediados



## Prescrição Medicamentosa

- Anemia hemolítica imunomediada

- *Tratamento*: Corticoide (Prednisona: 2 mg/kg, BID, VO – Meticorten 5, 10, 20 mg) e Heparina (predisposição a tromboembolismo).

- Trombocitopenia imunomediada

- *Tratamento*: Corticoide (Prednisona: 2 mg/kg, BID, VO – Meticorten 5, 10, 20 mg) e Ciclofosfamida (50 mg/m<sup>2</sup>, SID, VO, 4 dias descanso 3 – Genuxal humano 50 mg) se corticoide não resolver.

## Observações

- Síndrome de Evan's: trombocitopenia imunomediada + anemia hemolítica imunomediada

