

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/m², SID, VO, 4 dias descanso 3 – Genuxal humano 50 mg) se corticoide não resolver.

Observações

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

