



Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) e os testes imunológicos

Maikon Augusto Vogado Aranda Florenciano¹; Alessandra Penteado De Souza²; Daniella Jennings Dias²; Leonildo Aparecido Perez Junior² Carolina Yume Arazawa³

1. Residente de Clínica Médica em Santa Casa de Campo Grande/Mato Grosso do Sul, maikonflorenciano@outlook.com
2. Residente de Clínica Médica em Santa Casa de Campo Grande/Mato Grosso do Sul
3. Preceptora de Clínica Médica em Santa Casa de Campo Grande/Mato Grosso do Sul e especialista em Reumatologia

Introdução

O LES e os testes imunológicos podem gerar reações cruzadas que em determinados contextos geram constrangimentos visto o conhecimento pouco difundido.

Objetivo

Relatamos o caso de uma paciente feminina de 13 anos internada para investigação de síndrome anêmica com hipótese de LES que apresentou testes falsos positivos para HIV e VDRL e FAN negativo, suspeitando-se de abuso sexual.

Relato

Paciente feminina de 13 anos internada devido quadro de tontura e fraqueza com 1 mês de evolução, associado a cefaleia e icterícia. Sem comorbidades prévias e ciclos menstruais irregulares. Ao exame físico apenas palidez e leve icterícia. Aos exames admissionais apresentava: hemoglobina 4,4 g/dL; hematócrito 2,3 %; VCM 164,3 fl ; HCM 314,3 pg ; RDW 43%. Leucograma e contagem de plaquetas normais. Teste sorológicos evidenciaram VDRL e HIV reagentes o que motivou questionamentos sobre hábitos sexuais e possibilidade de abuso sexual com resposta negativa. Aos demais exames apresentou coombs direito positivo, aumento de LDH, bilirrubina indireta e consumo de haptoglobina, consolidando quadro de anemia hemolítica e avertando-se a possibilidade de autoimunidade. Aos primeiros exames apresentou FAN negativo porém com Anti SSA -RO e anti Cardiolipina IgM reagentes. Um novo FAN foi solicitado que apresentou padrão nuclear pontilhado fino, levantando hipótese de LES. A equipe médica foi acionada pela assistência social para esclarecimentos de sorologias e possibilidade de abuso sexual, momento que foi esclarecido possibilidade de reação cruzada em testes imunológicos com doenças autoimunes (tabela 1). Em tempo foram realizados exames mais específicos como sorologia para HIV e FTA-ABS que excluíram HIV e sífilis.

Tabela 1

CAUSAS QUE PODEM POSITIVAR VDRL	CAUSAS QUE PODEM POSITIVAR TESTE HIV
Doença hepática crônica;	Doenças autoimunes, tais como lúpus eritematoso sistêmico, artrite reumatoide, tireoidites autoimunes e síndrome de steven-johnson;
Hanseníase;	Hepatopatias medicamentosas ou por álcool;
Malária;	Pacientes hemodialisados ou em terapia com interferon;
Usuários de drogas injetáveis;	Pacientes com história de múltiplas hemotransfusões;
Mieloma;	Vacinação recente contra h1n1;
Idosos;	Aquisição passiva de anticorpos anti-hiv maternos;
Doença do tecido conjuntivo (como síndrome do antifosfolípido entre outras);	Gestação.
Transfusões múltiplas de sangue ou hemoderivados (plaquetas, concentrado de hemácias, etc.);	

Conclusão

Nas doenças autoimunes podem acontecer reações cruzadas nos testes que envolvem ensaios imunológicos. Tal fato aconteceu com nossa paciente, o que gerou constrangimento para toda equipe envolvida, pois aventou-se possibilidade de acionamento do conselho tutelar devido o desconhecimento dessas particularidades pela equipe não médica. Exames mais específicos e difusão do assunto para outros profissionais podem evitar situações como essas.

Referências Bibliográficas

1. HOOK, Edward W.; MARRA, Christina M.. Acquired . . Syphilis in Adults. New England Journal Of Medicine, [S.L.], v. 326, n. 16, p. 1060-1069, 16 abr. 1992. Massachusetts Medical Society. <http://dx.doi.org/10.1056/nejm199204163261606>.
2. CDC (CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION). Laboratory testing for the diagnosis of HIV infection: updated recommendations [On-line]. Centers for Disease Control and Prevention, 27 jun. 2014.
3. CLSI (CLINICAL AND LABORATORY STANDARDS INSTITUTE). M53-A Criteria for Laboratory Testing and Diagnosis of Human Immunodeficiency Virus Infection: Approved Guideline. 1st. Wayne: Clinical and Laboratory Standards Institute, 2011.
4. MILLER, L. E. Laboratory Diagnosis of HIV Infection. In: STEVENS, C. D. (Ed.). Clinical immunology and serology: a laboratory perspective. 3. ed. Philadelphia: F.A. Davis Company, 2010, cap. 23