



CAMPINAS - SP
08 A 11
DE OUTUBRO
2021



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

Púrpura Trombocitopênica Trombótica após imunização: Uma associação a ser considerada – Relato de Caso

Perugini ARL, Barioni MP, Juncker AS, Lopes MG
COMPLEXO HOSPITALAR PREFEITO EDIVALDO ORSI – REDE MÁRIO GATTI

Introdução

A Púrpura Trombocitopenica Trombótica (PTT) é uma doença rara caracterizada por oclusão de arteríolas e capilares da microcirculação por microtrombos composto de plaquetas e fator Von Willebrand (fVW), uma glicoproteína envolvida no processo de agregação plaquetária. Sua fisiopatologia é atribuída à ausência ou deficiência da atividade da metaloproteinase ADAMTS13, responsável pela clivagem e, de forma indireta, remoção sanguínea do fVW. A PTT pode ser hereditária ou adquirida, esta última, em sua maioria dos casos, decorrente de infecções, doenças autoimunes e após certas vacinas. Atualmente sua ocorrência tem sido associada a casos após imunizações para Covid19. Dentre as vacinas relatadas mundialmente estão as que são produzidas a partir da proteína “Spike” do vírus Sars-Cov-2.

Objetivos

Demonstrar importância da identificação precoce dessa condição, ainda que com fatores desencadeantes pouco descritos em literatura, para que sejam evitadas complicações e óbito.

Métodos

Estudo observacional realizado com informações obtidas através de realsis de prontuário médico e revisão da literatura mundial entre os anos de 2020 e 2021, com citação de PTT em reações pós vacinação contra Covid 19.

Resultados

Paciente sexo feminino, 43 anos, sem comorbidades prévias, foi levada por familiares ao pronto-atendimento por quadro de confusão mental e agitação psicomotora precedida por cefaleia holocraniana intensa, em associação ao aparecimento prévio de manchas avermelhadas em membros superiores e inferiores além de febre e sintomas gripais há 2 semanas. Em exame físico direcionado apresentava regular estado geral, Glasgow 12, com mucosas descoradas, estado febril e presença de petéquias em extremidades. Investigação laboratorial inicial identificou anemia microcítica, plaquetopenia e hiperbilirrubinemia, com predomínio da fração indireta. Triagem infecciosa, incluindo análise líquórica, foi negativa.



16º CONGRESSO BRASILEIRO
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência
Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E ONLINE

Ao interrogatório pessoal, identificado que a paciente havia sido imunizada com primeira dose contra Covid19 (AstraZeneca) 40 dias antes de sua admissão. Durante a internação paciente apresentou febre, trombocitopenia, anemia hemolítica microangiopática (presença de esquizócitos no sangue periférico,) além de alterações da função renal e manutenção de alteração neurológica, caracterizam do a pênata clássica da PTT. Em decorrência da alta probabilidade de desta doença foi transferida para hospital terciário a fim de realização confirmação diagnóstica. Após a dosagem de ADAMTS-13, em níveis indetectáveis, e exclusão de outras possíveis etiologias, concluiu-se o diagnóstico de PTT em possível associação pós-vacinal. Iniciado tratamento com Plasmaferese, corticoterapia e Rituximabe, paciente evoluiu com estabilidade e melhora clínica.

Conclusões/Considerações Finais

Por tratar-se de uma doença grave com elevado risco de complicações, a PTT demanda de médicos generalistas e especialistas, diagnóstico precoce para e tratamento adequado, na presença de sinais e sintomas que possam levantar hipótese diagnóstica de PTT, deve-se pesquisar e descartar as etiologias mais comuns. Diante do cenário atual de uma pandemia provocada pela COVID 19 com necessidade de elaboração de vacinas em caráter emergencial faz -se necessário atentar para potenciais complicações imediatas e tardias, tendo este relato corroborado os achados em literatura mundial atual.

Referências Bibliográficas

1. ARAD, Dotan. Perspectives on vaccine induced thrombotic thrombocytopenia.2021. Disponível em: < <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34020254/>> Acesso em: 25 de ago. 2021.
2. ABDUL, Allem. Coronavírus (COVID-19) Vaccine-Induced Immune Thrombotic Thrombocytopenia(VITT).2021.Disponível em: < <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34033367/>> Acesso em: 25 de ago. 2021.
3. ANDREW, Yocum. Thrombotic Thrombocytopenic Purpura after Ad26. COV2-S Vaccination.2021.Disponível em: <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33980419/>> Acesso em: 25 de ago. 2021.
4. ANDREAS, Greinacher. Thrombotic Thrombocytopenia after ChAdOx1 nCOV-19 Vaccination.2021.Disponível em: <<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104840>> Acesso em: 25 de ago. 2021.