



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

LESÃO PULMONAR AGUDA RELACIONADA À TRANSFUSÃO EM PACIENTE COM QUADRO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA

Viviane Lozano Espasandin¹; Rafael Menasche Soichet¹; Rafaela Motta Pereira¹; Rafaella Ribeiro Saes¹; Mariáh Marques Luzia Freire¹
1. Universidade do Grande Rio José de Souza Herdy

Introdução/Fundamentos

A lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão (TRALI) é uma síndrome caracterizada por edema pulmonar agudo, não cardiogênico, associado à hipóxia que ocorre durante ou após o procedimento^{1,2}. (Figura 1)¹ É uma séria e rara complicação que manifesta-se por sintomas como febre, alterações respiratórias e distúrbios de perfusão³. O diagnóstico se dá pela ocorrência de angústia respiratória aguda dentro de 6 horas da transfusão ou de 6 à 72 horas, sendo considerada a TRALI tardia⁴. Não há tratamento específico¹ Na suspeita, a transfusão deve ser interrompida imediatamente e o manejo consiste em medidas de suporte ventilatório.⁵

Objetivos

Relatar um caso de uma síndrome clínica rara, porém grave, e ilustrar sua relevância como diagnóstico de complicações após transfusões sanguíneas.

Métodos

Estudo descritivo do tipo relato de caso, usando artigos científicos, no idioma inglês e português, em um intervalo de tempo de 21 anos (2007-2020).

Resultados

HSD, masculino, 63 anos chega a emergência em 18/07/19 após episódio de hemorragia digestiva alta, tem história de hipertensão arterial sistêmica, tabagismo e trombose venosa profunda, em uso de Marevan. Ao exame: hipocorado, desidratado, acianótico, anictérico, PA 80 x 40 mmHg, FR 18 irpm, FC 100 bpm e Sat O₂ 99%. Foi prescrito 2 concentrados de hemácias, vitamina K, soro fisiológico a 0,9%, suporte intensivo, Omeprazol 40 mg/dia e exames laboratoriais. O hemograma mostrou hemoglobina de 5,6 mg/dL e foi realizada transfusão do primeiro concentrado de hemácias. No dia 22/07 iniciou dispnéia, sudorese fria e sibilos expiratórios, sendo prescrito corticoterapia sem melhora. Dia 23/07, estava em bom estado geral, porém manteve dificuldade respiratória.

Dia 24/07 houve melhora do quadro respiratório, Sat O₂ 97% em ar ambiente, FC 83 bpm, FR 22 irpm, PA 133/74 mmHg e hematócrito de 17,6%. Foi para a sala amarela e teve alta no dia 30/07/19.

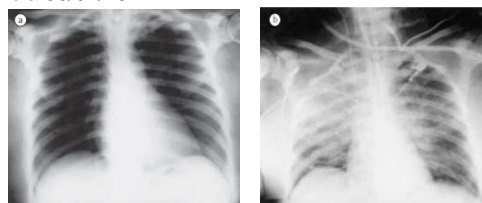


Figura 1: Radiografia antes (A) e depois (B) da transfusão de sangue de um paciente com TRALI. Infiltrado pulmonar bilateral, com edema de pulmão é um critério essencial para diagnóstico clínico de TRALI. Radiografias podem ser desiguais nas primeiras horas seguidas da transfusão, com progressão do infiltrado alveolar e intersticial presentes no pulmão inteiro. Resultados radiológicos tendem a ser mais específicos que os resultados do exame físico.

Conclusões/Considerações Finais

Mesmo sem ser uma clínica clássica, o diagnóstico deu-se a partir do desconforto respiratório ocorrido 72h após a transfusão, não sendo identificado outro motivo para tal. A TRALI é uma condição rara e por isso há dificuldade diagnóstica principalmente devido a confusão com a síndrome da angústia respiratória aguda¹. Por sua gravidade, deve ser considerada como diagnóstico diferencial.

Referências Bibliográficas

- 1-Fabron Junior A, Lopes LB, Bordin JO. Lesão pulmonar aguda associada à transfusão: J Bras Pneumol. 2007;33(2):206-212.
- 2-Baudel JL, Vigneron C, Pras-Landre V, Joffre J, Marjot F, Ait-Oufella H, Bigé N, Maury E, Guidet B, Fain O, Mekinian A. Transfusion-related acute lung injury (TRALI) after intravenous immunoglobulins: French multicentre study and literature review. Clin Rheumatol. 2020 Feb;39(2):541-546.. Epub 2019 Nov 23.
- 3-Semple JW, Rebetz J, Kapur R. Transfusion-associated circulatory overload and transfusion-related acute lung injury. Blood. 2019 Apr 25;133(17):1840-1853. Epub 2019 Feb 26.
- 4-Rodrigues.T.C, Marques.M.L, Faria.R.J Lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão: Revisão da literatura. Revista médica de minas gerais 2017;27:e-186
- 5-Kuldaneck SA, Kelher M, Silliman CC. Risk factors, management and prevention of transfusion-related acute lung injury: a comprehensive update. Expert Rev Hematol. 2019 Sep;12(9):773-785.. Epub 2019 Jul 16.



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