

EFEITO DA OBESIDADE E DO SOBREPESO EM INDIVÍDUOS COM HEMOFILIA

ANL Prezotti, DMDC Rocha, LD Thom,
A Roch-Neto, AEMQ Liparizi, LAA Marchiori,
GALD Santos, JRZ Waiaandt, MDPSV Orletti,
JSM Duarte

Centro Estadual de Hemoterapia e Hematologia
Marcos Daniel Santos (HEMOES), Vitória, ES, Brasil

Introdução/Objetivos: A obesidade e o sobrepeso em pacientes com hemofilia (PCH) podem incluir complicações adicionais de saúde, como maior pressão sobre as articulações, aumento do risco de hemorragias, redução da mobilidade e dificuldades na infusão de medicamentos. Devido à terapia profilática, a sobrevida desses pacientes tem aumentado, impactando significativamente o sistema musculoesquelético. Avaliar a prevalência de obesidade e sobrepeso em PCH é importante para compreender melhor os efeitos desses fatores. **Material e métodos:** Dados de 107 PCH incluindo 41 hemofilia do tipo grave, 48 moderada e 18 do tipo leve (A e B). Os dados incluem peso e altura corporal, status do inibidor, escala Hemophilia Joint Health Status (HJHS), Taxa anualizada de sangramento (ABR) e Taxa anualizada de sangramento articular (AJBR), do último ano, infecção pelos vírus da hepatite B (HBV) e C (HCV), hipertensão e diabetes. **Resultados:** Dos 107 pacientes, 29 (27,1%) apresentaram sobrepeso e 19 (17,75%) eram obesos. Quando avaliados de acordo com a idade, no grupo de 0 a 17 anos ($n = 32$), a prevalência de sobrepeso e obesidade foi de 8 (23,5%) e 1 (3,12%), respectivamente. Nos maiores de 18 anos ($n = 75$), 21 (28%) apresentavam sobrepeso e 18 (24%) eram obesos. Quanto à presença de artropatia, a mediana do HJHS na faixa etária de 0 a 17 anos foi de 0 (0 - 9) no grupo sobrepeso, não avaliável no grupo obeso e 1 (0-7) de peso normal. Nos acima de 18 anos a mediana foi de 11,5 (0 - 48) no grupo sobrepeso, no grupo obeso 25 (3 - 63) e 19 (0- 45) no grupo peso normal. A mediana de idade dos pacientes acima de 18 anos no grupo sobrepeso foi de 44 anos (27-63 anos), de 45 anos no grupo obeso (18-67 anos) e 37,5 anos (19-75 anos) no grupo peso normal. A presença de hipertensão e/ou diabetes foi verificada em 28/107 pacientes (26,2%), sendo que destes 28, 23 (82,1%) também tinham obesidade ou sobrepeso, sendo mais prevalente neste grupo de pessoas. Trinta e oito pacientes (35,5%) tinham HCV e destes 23 (60,5%) apresentavam sobrepeso ou obesidade, todos fatores de risco para disfunção hepática. **Discussão:** Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o IMC variando de 25 a 30 kg/m² e IMC $\geq$ 30 kg/m² representam sobrepeso e obesidade, respectivamente. A prevalência de sobrepeso e obesidade foi vista desde a infância e adolescência (28,1%), sendo ainda maior nos adultos acima de 18 anos (52%), similares às taxas apresentadas na população geral do Brasil. A prevalência de hipertensão arterial e diabetes, foram maiores nas PCH com sobrepeso e obesidade, quando comparados com os de peso normal. **Conclusão:** Dado o crescente aumento na incidência de sobrepeso e obesidade, associado a presença de comorbidades e uma sobrevida dos hemofílicos comparável à população em geral, torna-se crucial implementar medidas que combatam o sedentarismo, promovam hábitos alimentares saudáveis e

tratamento das artropatias, que podem ser um fator adicional para o ganho de peso nesses pacientes.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2023.09.894>

DEFICIÊNCIA DO FATOR XII DE COAGULAÇÃO: UM RELATO DE CASO

ML Soares^a, ACS Rocha^a, AVC Oscar^a,
JW Ferreira^a, JS Gomes^a, LQED Vale^a,
RM Bastos^a, RSF Júnior^a, SL Mesquita^a,
GF Silva^b

^a Universidade Federal do Maranhão (UFMA), São
Luís, MA, Brasil

^b Centro de Hematologia e Hemoterapia do
Maranhão (HEMOMAR), São Luís, MA, Brasil

Introdução/Objetivos: A deficiência do fator XII (moléstia de Hageman), é uma condição genética rara de herança autossômica recessiva, que resulta em alteração no exame de coagulograma. Na maioria dos casos, é assintomática, o que torna o seu diagnóstico difícil. No entanto, é importante ressaltar que indivíduos afetados por essa deficiência parecem ter uma maior suscetibilidade ao desenvolvimento de trombose. Este trabalho tem como objetivo reportar um caso de paciente com deficiência de fator XII e apresentar diagnóstico clínico raro. **Material e métodos:** Foi realizada uma revisão do tema em literatura na base de dados do PUBMED e do SciELO, além da análise de 01 caso em prontuário. **Resultados:** Paciente E.V. A.S, 20 anos, natural de São Luís-MA, chega ao atendimento ambulatorial em setembro de 2022 para avaliação pré-operatória a partir de um possível distúrbio de coagulação devido a alteração na relação TTPa (1,32). Não apresentava sintomas na ocasião e negava a execução de qualquer cirurgia prévia. Ao hemograma apresentava Hb: 13,2 g/dL, Leucócitos: 6990/mm³ (diferencial normal) e Plaquetas: 184.000/mm³. Apresentava ainda antígeno de Von Willebrand normal, INR: 1, relação TTPa: 1,26, Atividade de Von Willebrand: 82% (66%-175%), inibidor de Fator VIII negativo, anticoagulante lúpico negativo, Fator VIII: 78,3% (50%-200%), fibrinogênio: 233 mg/dL e curva de agregação plaquetária no ADP, epinefrina, ristocetina, colágeno e ácido aracdônico sem alterações. Na análise dos fatores da via intrínseca foi evidenciado Fator VII: 99% (70%-130%), Fator IX: 83% (60%-140%), Fator X: 108,7% (60%-130%), Fator XI: 96,9% (60%-140%), Fator XII: 54,3% (60%-140%), e Fator XIII: 119,1% (60%-140%), constatando-se a deficiência do Fator XII. **Discussão:** A deficiência do fator XII tem sua prevalência desconhecida - e geralmente é assintomática. Não há risco de sangramento, apesar da TTPa alterada. Contudo, a literatura associa a doença a quadros de trombose. Por conta da baixa frequência de aparecimento de sinais clínicos, o diagnóstico é pouco realizado, podendo ser feito através da mensuração sérica do fator XII. A tentativa de correção dos níveis de FXII com a aplicação de plasma fresco congelado (PFC) já teve eficácia constatada em roedores que desenvolveram quadros tromboembólicos pela deficiência de FXII, porém ainda sem aplicação em humanos, uma vez que esta condição se mostra assintomática na maioria dos casos.