

ID - 493

VIABILIDADE DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA EM PACIENTES ADULTOS COM DOENÇA FALCIFORME

MR Rios, ET Ribeiro, F Galvão, MP Colella,
FF Costa, STO Saad

*Centro de Hematologia e Hemoterapia
(Hemocentro), Universidade Estadual de Campinas
(UNICAMP), Campinas, SP, Brasil*

Introdução: A doença falciforme (DF) é uma hemoglobinopatia hereditária marcada por crises vaso-oclusivas recorrentes e dano orgânico progressivo. O transplante alogênico de células-tronco hematopoéticas (TCTH) é a única opção curativa, mas em adultos seu uso é limitado por comorbidades e obstáculos sociais. **Objetivos:** Avaliar a viabilidade do TCTH em pacientes adultos com DF determinando elegibilidade com base em critérios clínicos e laboratoriais pré-definidos em um centro de referência brasileiro. **Material e métodos:** Estudo retrospectivo, análise de centro único de pacientes adultos com DF atendidos no Hemocentro-UNICAMP em 2024. Critérios clínicos de inclusão: idade ≥ 18 , genótipo HbSS, estabilidade social/psiquiátrica e escore ecocardiográfico (ECOTT) ≤ 3 . Limites laboratoriais: creatinina $\leq 1,5$ mg/dL, bilirrubina conjugada ≤ 3 mg/dL e enzimas hepáticas dentro da faixa normal. **Resultados:** Um total de 155 pacientes (60 homens, 95 mulheres) foi avaliado, mediana de idade 43 anos (intervalo 22–82), 14 tinham mais que 60 anos; 137 apresentavam HbSS isolada, 12 co-herdavam alfa-talassemia (9 heterozigotos, 3 homozigotos) e 6 mantinham hemoglobina fetal persistente. Mediana para creatinina 0,57 mg/dL; 7 pacientes com creatinina acima de 1,5 mg/dL. Mediana para bilirrubina: total 2,14 (0,52–8,47), conjugada 0,55 (0–3,52), não conjugada 1,67(0–7,54) mg/dL. Mediana para Aspartato aminotransferase (AST) 32 U/L (4–3160), para alanina aminotransferase (ALT) 19 U/L (4–900), para fosfatase alcalina (FAL) 88,5 U/L (42–471) e para gama-glutamil transferase (GGT) 59 U/L (11–1193); com valores anormais em 32, 14, 30 e 46 pacientes, respectivamente. Mediana para ecocardiograma transtorácico (ECOTT) 2 (1–4); 17 pacientes com ECOTT = 4. Transtornos psiquiátricos afetaram 15 pacientes; 1 apresentou instabilidade social. Alguns pacientes apresentaram alterações em múltiplos parâmetros laboratoriais. Devido a dados incompletos ou alterações nos parâmetros avaliados, 115 (74 %) participantes não foram considerados elegíveis para o TCTH. Razões de exclusão: disfunção renal (11), comprometimento hepático (5), ECOTT = 4 (17), transtornos psiquiátricos (15) e instabilidade social (1). Em última análise, 40 pacientes (26 %) atenderam a todos os critérios e avançaram para tipagem HLA; destes, 33 realizaram tipagem bem-sucedida, resultando em 43 doadores potenciais relacionados: 32 haploidentícos, 10 HLA-identícos e 1 incompatível. **Discussão e conclusão:** O aumento da sobrevida em DF levou a mais complicações renais, cardíacas e hepáticas, limitando o cumprimento dos critérios laboratoriais. A não adesão e atrasos nas avaliações reduziram a completude dos dados. Ainda assim, 26 % dos adultos qualificaram-se para TCTH, demonstrando sua viabilidade. Apesar da alta taxa de exclusões por dados faltantes e

comorbidades, um subconjunto significativo de pacientes adultos com DF mostrou-se elegível para TCTH. Portanto, esses achados reforçam a importância de avaliações pré-transplante estruturadas e estratégias multidisciplinares para ampliar o acesso ao transplante na população adulta.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.104206>

HEMATOLOGIA LABORATORIAL

ID – 2460

A COMPREHENSIVE INVESTIGATION INTO THE IMPACT OF BIOCHEMICAL, HEMATOLOGICAL, AND SEROLOGICAL PROFILES DURING PREGNANCY

TOS Novaes^a, RS Leal^b, MMP Luciano^{c,d},
AP Alcantara^e, FLO Gomes^e,
MOO Nascimento^{c,d}, SRL Albuquerque^e,
EJS Freitas^{c,d}, R Ramasawmy^c, JPM Neto^{c,d,e,f}

^a Universidade Federal da Bahia (UFBA), Salvador, BA, Brazil

^b Pós-Graduação em Farmácia, Universidade Federal da Bahia (UFBA), Salvador, BA, Brazil

^c Programa de Pós-Graduação em Imunologia Básica e Aplicada (PPGIBA), Universidade Federal do Amazonas (UFAM), Manaus, AM, Brazil

^d Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas (PPGCF), Universidade Federal do Amazonas (UFAM), Manaus, AM, Brazil

^e Programa de Pós-graduação em Ciências Aplicadas à Hematologia (PPGH), Universidade do Estado do Amazonas (UEA), Manaus, AM, Brazil

^f Universidade Federal de Juiz de Fora (UFJF), Juiz de Fora, MG, Brazil

Introduction: During pregnancy, the maternal organism undergoes profound physiological changes, which directly affect the biochemical, hematological, and serological profile. The identifying and monitoring of these changes are imperative to ensure maternal well-being and healthy fetal development. **Objectives:** To undertake a theoretical investigation of the primary laboratory modifications observed during pregnancy, drawing upon national and international scientific literature. **Material and methods:** This is a descriptive and qualitative narrative literature review. A comprehensive review of the literature was conducted on the subject of physiological and pathological laboratory alterations in pregnant women. The review included articles published between 2010 and 2023 in Portuguese, English, and Spanish. The descriptors employed included: The following terms are relevant to the study: “pregnancy,” “biochemical profile,” “hematological profile,” “pregnancy serology,” and “prenatal care.” **Results:** As demonstrated in extant literature, during the course of pregnancy, there is an expansion of plasma volume, which leads to what is referred to as physiological anemia of pregnancy. This condition is, characterized by hemodilution and a relative reduction in hemoglobin levels. From a biochemical