

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

perspective, alterations are observed in levels of urea, creatinine, blood glucose and liver enzymes. These alterations should be interpreted in light of gestational adaptations. In terms of serology, it is essential to screen for vertically transmitted infections such as HIV, syphilis, toxoplasmosis, hepatitis B and C, and rubella as pose significant risks to fetal health. The presence of IgG and IgM antibodies indicates previous exposure or active infection, which is crucial for proper clinical management during prenatal care. **Discussion:** A comprehensive understanding of the physiological laboratory changes associated with pregnancy enables the discernment of pathological conditions necessitating clinical intervention. Misinterpretation of these tests may result in unintended consequences or detrimental omissions. The review highlights the need for health professionals engaged in prenatal care to receive training in the critical evaluation of laboratory data, taking into account gestational age, the clinical condition of the pregnant woman, and the protocols recommended by national guidelines. **Conclusion:** The theoretical approach to the biochemical, hematological, and serological profile of pregnant women contributes to the understanding of expected laboratory parameters during pregnancy and underscores the importance of continuous monitoring. Interdisciplinary action, in conjunction with ongoing professional education, is essential to ensure the provision of qualified, safe, and evidence-based prenatal care.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.104207>

ID - 3140

ACURÁCIA DE PARÂMETROS HEMATOLÓGICOS NA DIFERENCIAÇÃO DE LEISHMANIOSE VISCERAL E OUTRAS CAUSAS DE CITOPENIAS

AKA Arcanjo^a, DdSO-A Arcanjo^a,
JCAA Arcanjo^a, LA Arcanjo^b, LR Gurgel^b,
AR Pinto^b, MCD Brito^a, M-Dd Aguiar^a,
SFd Costa^a, A Cabral^a

^a Hemocentro Regional de Sobral, Sobral, CE, Brasil

^b Centro Universitário Inta (UNINTA), Sobral, CE, Brasil

Introdução: A leishmaniose visceral (calazar) é infecção sistêmica grave causada por protozoários do gênero *Leishmania*, transmitidos por flebotomíneos. Além de febre prolongada, hepatoesplenomegalia e perda ponderal, frequentemente evolui com citopenias devido à supressão medular, infiltração por macrófagos parasitados, hiperesplenismo e resposta inflamatória crônica. A pancitopenia pode simular doenças hematológicas graves, como leucemias agudas e síndromes mielodisplásicas, exigindo parâmetros objetivos para o diagnóstico diferencial. **Objetivos:** Avaliar o perfil hematológico de pacientes com calazar e determinar, por meio de análise ROC, a acurácia de variáveis do hemograma na diferenciação dessa condição de outras causas de citopenias. **Material e métodos:** Estudo transversal com nove pacientes com calazar extraídos de coorte de 106 indivíduos submetidos a estudo

medular. Avaliaram-se hemograma e mielograma, com resultados expressos em mediana (IQR). A análise ROC foi utilizada para estimar a capacidade discriminatória (AUC) de hemoglobina, neutrófilos absolutos e plaquetas. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética Hemoglobina: 6,70 g/dL (6,40–9,30); leucócitos: 1.260/mm³ (840–2.970); neutrófilos: 327/mm³ (270–453); plaquetas: 76.000/mm³ (49.000–105.000). No mielograma, SG%: 40,50 (31,50–48,00); SE%: 33,00 (27,70–39,00); G/E: 1,42 (0,81–1,78). AUC: neutrófilos 0,841 (0,680–1,000; p < 0,001; corte 1.043,5/mm³), hemoglobina 0,680 (0,556–0,804; corte 6,7 g/dL), plaquetas 0,477 (0,412–0,778; p < 0,001; corte 48.000/mm³). em Pesquisa da Santa Casa de Misericórdia de Sobral, Ceará, sob o Parecer n° 7.622.792. **Discussão e conclusão:** O perfil confirma pancitopenia, com neutropenia grave e plaquetopenia moderada. Entre as variáveis avaliadas, neutrófilos absolutos apresentaram maior acurácia para diferenciar calazar de outras citopenias, enquanto hemoglobina teve valor moderado e plaquetas desempenho próximo ao acaso. A contagem absoluta de neutrófilos é o parâmetro mais útil do hemograma para discriminar calazar de outras causas de citopenias, podendo ser empregada como marcador inicial de triagem.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2025.104208>

ID – 1369

ALTERAÇÕES CITOLÓGICAS DE MONÓCITOS (TIPO LIPID-LADEN) EM ESFREGAÇO DE SANGUE PERIFÉRICO EM PACIENTE COM FRATURA DE FÊMUR – RELATO DE CASO

ALC Gaspar^a, JM Azanha^b, FA Tavares^b,
EBL Câmara^a, IKF Alarcon^a, D Martins^b,
PS Azevedo Gaiolla^a, L Niêro de Melo^a

^a Faculdade de Medicina de Botucatu (FMB),
Universidade Estadual Paulista (UNESP), Botucatu,
SP, Brasil

^b Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina de
Botucatu (HCFMB), Universidade Estadual Paulista
(UNESP), Botucatu, SP, Brasil

Introdução: Monócitos/macrófagos constituem grupo heterogêneo de células efectoras da imunidade inata, com funções essenciais na defesa, metabolismo e homeostase tecidual, além de link entre imunidade inata x adaptativa, na dependência do tecido de destino, passível de diferentes morfologias à microscopia ótica. **Objetivo:** Relato de monócitos tipo célula espumosa (foam cell, lipid-laden), observados em esfregaço de sangue periférico. **Descrição do Caso:** Relato: Paciente feminina, 90 anos, com fratura de fêmur esquerdo em 13-05-2025, após queda da própria altura; submetida a cirurgia de correção dois dias após, com alta hospitalar em 16-05, seguindo orientação de profilaxias antitrombótica e anti-infecciosa. Em 24-05-2025 iniciou quadro clínico de ortopneia, com piora progressiva de sintomas respiratórios e febre. Em 26-05: atendimento médico na origem, cujo encaminhamento relatava “dessaturação”, necessitando de suporte de oxigênio, sendo encaminhada (27-05) com os seguintes achados ao