



Leucemia promielocítica aguda na gestação: evolução grave com CIVD, AVE e necrose periférica

Tema: Medicina

Larissa Garcia Cardoso; Mônica Luize Gentile dos Santos; Stela Karine Braun;

Universidade Federal de Santa Maria
Santa Maria/RS

Introdução A leucemia promielocítica aguda (LPA) é uma emergência onco-hematológica frequentemente associada à coagulação intravascular disseminada (CIVD). Na gestação, apresenta elevada complexidade, com risco de descompensação crítica e necessidade de manejo intensivo. **Descrição do caso** Paciente do sexo feminino, 22 anos, no segundo trimestre gestacional, internada no Hospital Universitário de Santa Maria em 07 de janeiro de 2026 por bicitopenia e sangramentos, sendo diagnosticada durante a internação com LPA. Evoluiu com instabilidade clínica e foi admitida em terapia intensiva por suspeita de síndrome de diferenciação e sepse. Em 31 de janeiro de 2026, apresentou acidente vascular encefálico isquêmico com transformação hemorrágica em contexto de CIVD, sendo submetida à cesariana de emergência. A partir de então, evoluiu com hipertensão intracraniana, necessitando ventilação mecânica invasiva, suporte vasoativo por choque séptico e terapia renal substitutiva por insuficiência renal aguda, além de apresentar necrose de extremidades. Foi instituído manejo para controle da pressão intracraniana e antibioticoterapia de amplo espectro. O curso foi complicado por infecções secundárias, incluindo candidemia e sepse pulmonar. Por fim, evoluiu com falência de múltiplos órgãos e óbito por edema cerebral. **Discussão** A LPA pode evoluir rapidamente com CIVD, eventos trombo-hemorrágicos e disfunção multiorgânica. O suporte intensivo é determinante, incluindo ventilação mecânica, suporte hemodinâmico e renal. A necrose periférica reflete hipoperfusão e coagulopatia graves, contexto que exige abordagem multidisciplinar e decisões complexas quanto ao momento do parto e às terapias específicas. **Conclusão** O caso evidencia a gravidade da LPA na gestação e a importância do manejo intensivo precoce frente à rápida evolução para falência multiorgânica.

REALIZAÇÃO



ORGANIZAÇÃO

