

FATORES DE RISCO E DE PROGNÓSTICO DA COAGULAÇÃO INTRAVASCULAR DISSEMINADA NAS LEUCEMIAS AGUDAS

Livia Layanne Lopes Fernandes Rodrigues¹, Gabriel dos Santos Medeiros¹, Mariana Moura de Farias¹, Nadson Lopes Nunes¹, Henrique Jorge Rebouças Júnior¹, Adson Justino da Silva¹

¹Centro Universitário de Patos

Introdução: A coagulação intravascular disseminada (CIVD) é uma complicação hematológica grave frequentemente associada às leucemias agudas. Caracteriza-se pela ativação sistêmica da coagulação, com formação disseminada de trombos e consumo de plaquetas e fatores de coagulação, resultando em risco elevado de sangramento e falência orgânica. **Objetivo:** Analisar os fatores de risco e prognóstico da coagulação intravascular disseminada nas leucemias agudas. **Materiais e Métodos:** Trata-se de uma Revisão Sistemática Integrativa da Literatura, baseada na questão norteadora: “Em pacientes com leucemia aguda que desenvolveram coagulação intravascular disseminada, quais são os fatores de risco e de prognóstico?”. Foram utilizados Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) para busca nas bases *PUBMED*, *Wiley*, *LIVIVO* e *Scielo*. Incluíram-se artigos completos publicados nos últimos 10 anos, sem restrição de idioma. Excluíram-se duplicatas e estudos que não respondiam à pergunta de pesquisa, resultando em uma amostra final de 12 artigos. **Resultados:** Os principais fatores de risco identificados para o desenvolvimento de CIVD em leucemias agudas foram os subtipos de leucemia, especialmente a promielocítica aguda (83,3%), além de leucocitose acima de 50.000/ μ L e trombocitopenia inferior a 100.000/ μ L em 75% dos estudos. Entre os fatores prognósticos, destacaram-se hipofibrinogenemia e elevação do D-dímero em 66,7% dos artigos, bem como o prolongamento do tempo de protrombina em 75% deles. **Conclusão:** A CIVD é um marcador de gravidade nas leucemias agudas associando-se a maior mortalidade e risco de sangramento. Leucocitose e trombocitopenia agravam o prognóstico. Contudo, limitações metodológicas reduzem a força dos achados e reforçam a necessidade de estudos prospectivos e multicêntricos para confirmação.

Palavras-Chave: Hematologia; Neoplasias; Trombose; Hemorragia.

Área temática: Emergências hematológicas e oncológicas.

REFERÊNCIAS

HITOSHI MINAMIGUCHI *et al.* Predictors of early death, serious hemorrhage, and differentiation syndrome in Japanese patients with acute promyelocytic leukemia. **Annals of Hematology**, v. 99, n. 12, p. 2787–2800, 2 set. 2020.

LIANG, P. Q. *et al.* Clinical characteristics and prognostic analysis of newly diagnosed acute myeloid leukemia with critical illness. **Zhonghua xue ye xue za zhi = Zhonghua xueyexue zazhi**, v. 46, n. 1, p. 39–44, Summer 2025.

MARTELLA, F. *et al.* Frequency and risk factors for thrombosis in acute myeloid leukemia and high-risk myelodysplastic syndromes treated with intensive chemotherapy: a two centers observational study. **Annals of Hematology**, v. 101, n. 4, p. 855–867, 7 fev. 2022.

SONGTHAWEE, N. *et al.* Prevalence and risk factors of disseminated intravascular coagulation in childhood acute lymphoblastic leukemia. **Pediatric Research**, 20 jan. 2023.

SU, M. H. *et al.* Analysis of risk factors for early death in hyperleukocytic acute leukemia. **Zhonghua xue ye xue za zhi = Zhonghua xueyexue zazhi**, v. 46, n. 1, p. 53–57, Summer 2025.