

Quais as consequências para mim e para o meu bebé de não receber a imunoglobulina anti-D?

O aparecimento destes anticorpos na mãe grávida, de um bebé Rh positivo, não tem qualquer consequência para a mãe.

Os anticorpos vão apenas atacar e destruir as células vermelhas (onde está o fator Rh) do bebé.

Esta destruição ocasiona anemia no bebé que pode ser muito grave e o tratamento será tanto mais difícil quanto maior a gravidade desta destruição.



Se tiver dúvidas
Contacte a sua equipa de família



R Fernando Barros Ferreira Leal
2560-253 Torres Vedras
Tel:261336371/3
arandisusf@gmail.com

Gravidez e Fator Rh



(Rhesus)

Elaborado pelo Núcleo de Saúde Materna
Maria do Rosário Santos (médica)
Dolores Firmino (enfermeira)
Hélder Cruz (secretário Clínico)

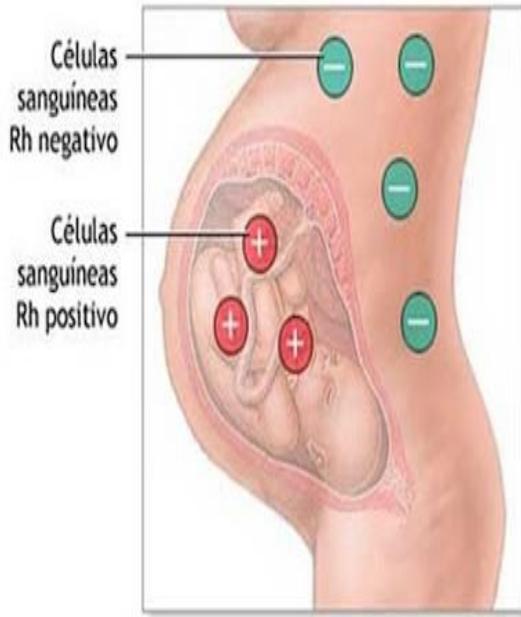
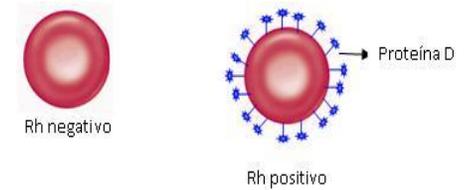
2022

Unidade Saúde Familiar
Arandis

O que é o fator Rh?

Os glóbulos vermelhos tem na sua superfície uma proteína (entre outras) que caracteriza o fator RhD. As pessoas que apresentam esta proteína são Rh positivas e as pessoas que não a apresentam, são Rh negativas.

O fator Rh é também conhecido como fator D.



Eu sou Rh negativa.

Qual o significado para mim e para o meu bebé?

O seu bebé pode herdar o fator Rh do pai ou da mãe. Isto significa que o seu bebé e você podem ter tipos de sangue e/ou Rh diferentes.

Se o seu bebé for Rh positivo pode acontecer que durante a gravidez ou mesmo durante o parto algumas destas células entrem em contacto com o seu sangue. Estas células não são reconhecidas pelo sistema de defesa materno (sistema imunitário), o que vai desencadear uma reação para eliminar estas células “estranhas”(produção de anticorpos).

Estes anticorpos aparecem tardiamente durante a primeira gravidez, mas, como ficam memorizados aparecem muito rapidamente em posteriores gravidezes, podendo prejudicar o seu bebé, mas nunca a si.

Posso evitar prejudicar o meu bebé?

Sim atualmente existem medicamentos, imunoglobulinas anti-D, que evitam que estes anticorpos apareçam e fiquem memorizados. Na ausência destes anticorpos o seu bebé não sera prejudicado

Este medicamento evita o aparecimento de anticorpos anti-D na mãe. Quando deve ser administrado?

Se o seu bebé for Rh positivo deve receber uma dose até 3 dias após o parto. Deve também ser administrada sempre que houver probabilidade de desenvolver estes anticorpos, como por exemplo:

- Aborto;
- Hemorragia;
- Amniocentese ou outro procedimento invasivo durante a gravidez.

Propõe-se a sua administração às 28 semanas de gravidez, para diminuir o risco de ocorrência de doença fetal.

Esta profilaxia deve ser repetida em todas as gravidezes.

Como deve ser administrado?

A imunoglobulina anti-D é injetada no músculo do braço ou da nádega. Em algumas circunstâncias o medico pode preferir que lhe seja administrada numa veia. Em ambos os casos a injeção é rápida e não dolorosa.

Quais as reações indesejáveis?

Pessoas mais sensíveis podem apresentar dor suave e transitória no local da injeção.

O que são e como funcionam as Imunoglobulinas anti-D?

Este medicamento é preparado a partir de plasma de doadores selecionados, por processos tecnológicos muito sofisticados que garantem uma elevada qualidade e segurança ao medicamento (de acordo com as recomendações da OMS). estes métodos são eficazes nomeadamente, na destruição dos virus das hepatitis B e C e HIV.