Como acontece:

- Quando a mãe tem sangue Rh negativo (Rh-) e o pai é Rh positivo (Rh+), o bebê pode herdar o Rh+;
- Durante a gestação ou parto, o sangue do bebê pode entrar em contato com o da mãe → isso pode levar a mãe a produzir anticorpos contra o Rh do bebê (sensibilização.
- Esses anticorpos atravessam a placenta e atacam as células vermelhas do sangue fetal, causando anemia.

Quais são os riscos para o bebê?

- Anemia afetal severa
- lcterícia neonatal grave
- Insuficiência cardíaca fetal
- Inchaço generalizado (hidropsia fetal)
- Óbito fetal ou neonatal, se não

Afinal, o que é Eritroblastose fetal?

É uma condição grave que pode acontecer quando existe incompatibilidade sanguínea entre a mãe e o bebê, especialmente em relação ao fator Rh.



Quando pode ocorrer?

Geralmente não acontece na primeira gravidez! O risco aumenta em gestações futuras, se a mãe já tiver sido sensibilizada.

Diagnóstico





Ultrassonografia com doppler da artéria cerebral média

Eritroblastose fetal: o



Mamães informadas: bebês protegidos.



Como prevenir?



- Na 28ª semana da gestação
- Até 72 horas após o parto, se o bebê for Rh+











sangramento durante a gestação

Trauma abdominal

Amniocentese

ATENÇÃO

a Imunoglobulina Anti-D evita que o corpo da mãe produza anticorpos que atacariam futuras gestações.

Tratamento do bebê



Em casos leves:

 fototerapia após o nascimento



Em casos graves:

- Transfusão intrauterina de sangue
- Parto antecipado se necessário



 Exsanguineotransfusão após o parto (troca de sangue do bebê)

O papel do pré Natal

- A prevenção da Eritroblastose Fetal começa com o pré-natal.
- Faça o acompanhamento correto, realize todos os exames solicitados e siga as orientações da equipe médica.



Converse com o seu obstetra sobre o seu tipo sanguíneo.
A eritroblastose fetal pode ser prevenida com cuidados simples, mas essenciais



















AUTORES

Prof. Dr. Diego Pereira Rodrigues, Prof. Dr Valdecyr Herdy Alves, Profa. Dra Bianca Dargam Gomes Vieira, Prof.Dr.Audrey Vidal Pereira, Prof^a. Dra Diva Cristina Morett Romano Leão, Enf^a. obstétrica Joyce Gonçalves Barcellos Evangelista, Enf^a obstétrica Mariana Machado Pimentel, Beatriz Corrêa Ribeiro de Mello, Rebeca Porto Rapozo Silva, Larissa Gomes Abdala, Juliana de Freitas Mota Farias, Sarah Gomes Pereira da Silva