

# PTT

## DIAGNÓSTICO DA PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA TROMBÓTICA

A PTT é definida como uma microangiopatia trombótica (MAT), caracterizada pela presença de anemia hemolítica microangiopática, com evidência microscópica de fragmentação de eritrócitos (ex.: esquizócitos), plaquetopenia moderada à severa, associada à disfunção de órgãos, podendo incluir sinais e sintomas neurológicos, cardíacos, renais e gastrointestinais, entre outros, sem outra explicação clínica.<sup>1-4</sup>

### SUSPEITAR DE PTT SE:

**Tríade: Plaquetopenia + anemia hemolítica + sinais de isquemia de órgãos alvo, sem outra explicação.**

**Escores de Probabilidade pré teste**, como o **PLASMIC Score**, desenvolvidos para ajudar a prever a probabilidade de uma deficiência severa da ADAMTS13 e diferenciar a PTT de outras MATs, são recomendados e podem contribuir para a tomada de decisão de início do tratamento da PTT.<sup>5,6</sup>

### PONTUAÇÃO PLASMIC

Contagem de plaquetas	< 30 G/L (+1)
Nível de creatinina sérica	< 2 mg/dL (+1)
Hemólise Bilirrubina indireta > 2 mg/dL Ou contagem de reticulócitos > 2,5% Ou haptoglobina indetectável	+1
Sem câncer ativo no ano anterior	+1
Sem histórico de transplante de órgão sólido ou transplante de células-tronco	+1
INR < 1,5	+1
VCM < 90	+1
Previsão de deficiência grave de ADAMTS13 (atividade <10%) com base na pontuação	0-4: 0% - 4% 5: 5%-24% 6-7: 62%-82%

Bendapudi et al. Lancet Haematol 2017; 4: e157-64

**Escores menores que 5 indicam baixo risco de deficiência severa de ADAMTS13 e, portanto, de PTT. Neste caso, outros diagnósticos devem ser considerados.**

Para solicitações de exames ou em caso de dúvidas, entre em contato pelo 0800 940 0163

**Referências:** 1. Joly BS, et al. Expert Rev Hematol. 2019;12(6):383-395. 2. Tsai HM. Int J Hematol. 2010;91(1):1-19. 3. Kremer Hovinga JA, et al. Nat Rev Dis Primers. 2017;3:17020. 4. Scully M, et al. Br J Haematol. 2012;158(3):323-335 5. Bendapudi et al. Lancet Haematol 2017; 4: e157-64 6. Coppo P, et al. Res Pract Thromb Haemost. 2019;3(1):26-37