

Título: "Desenvolvimento de Anemia Hemolítica Autoimune em Paciente com Hepatite C crônica não Tratada: Relato de Caso"

Fundamentação teórica/Introdução: A hepatite C (HC) é uma doença de relevância global, transmitida pelo vírus da hepatite c (HCV). Embora geralmente assintomática na fase aguda, pode evoluir para cronificação, levando a complicações graves como hepatite crônica, cirrose hepática e carcinoma hepatocelular. Estudos demonstram ainda uma relação entre a infecção crônica pelo HCV e o desenvolvimento de anemia hemolítica autoimune (AHA), sobretudo na vigência de tratamento de HC, sendo raros os casos de AHA em pacientes não tratados.

Objetivos: Relatar caso de paciente portadora de HC crônica, sem tratamento vigente, desencadeando AHA. Delineamento e métodos: Relato de caso baseado na revisão de prontuário, avaliação clínica e exames complementares. Resultados Paciente feminina, 65 anos, hipertensa, procurou emergência com quadro de astenia, mialgia, edema em membros inferiores e icterícia. Na admissão, apresentava anemia, com Hemoglobina de 3,8, além de plaquetopenia. Sem exteriorização de sangue, procede com endoscopia digestiva alta, sem evidências de sangramento ativo. Tomografia abdominal mostrou derrame pleural bilateral, hepatomegalia e ascite. Investigação adicional revelou Coombs direto reativo, elevação de LDH, HCV reativo com carga viral de 216.000 cópias e deficiência de vitamina B12. Evolui com estabilização dos parâmetros hematológicos após reposição de vitamina B12, sugerindo quadro de AHA de etiologia mista, associado tanto à deficiência de vitamina B12 quanto à infecção crônica pelo HCV. Conclusões/Considerações Finais: Este relato de caso enfatiza a associação incomum de HC crônica, sem tratamento vigente, e AHA. Embora rara na prática clínica, é crucial lembrar desse diagnóstico diferencial para possibilitar um tratamento precoce e adequado, com melhor desfecho clínico. Mais estudos são necessários para compreender completamente a complexa interação entre essas duas condições e aprimorar suas estratégias de manejo clínico. Descritores: Anemia Hemolítica Autoimune; Hepatite C Crônica; Deficiência de Vitamina B 12.