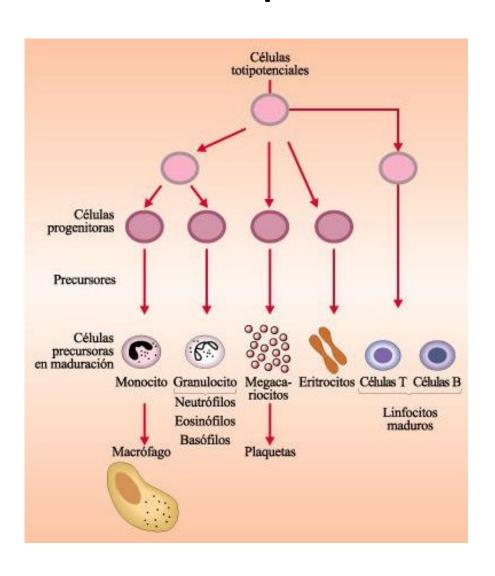
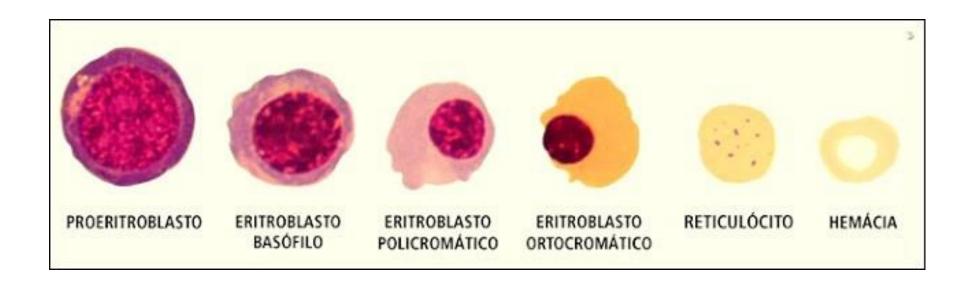
## **Anemias**

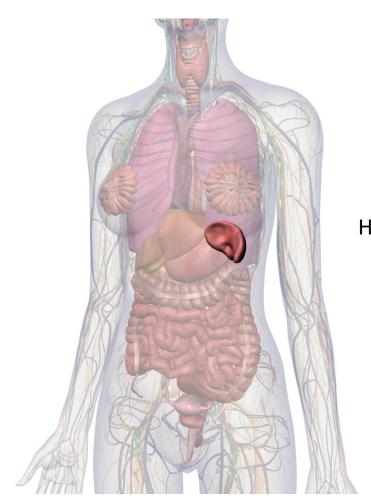
Chiara Beletato

# Hematopoiese

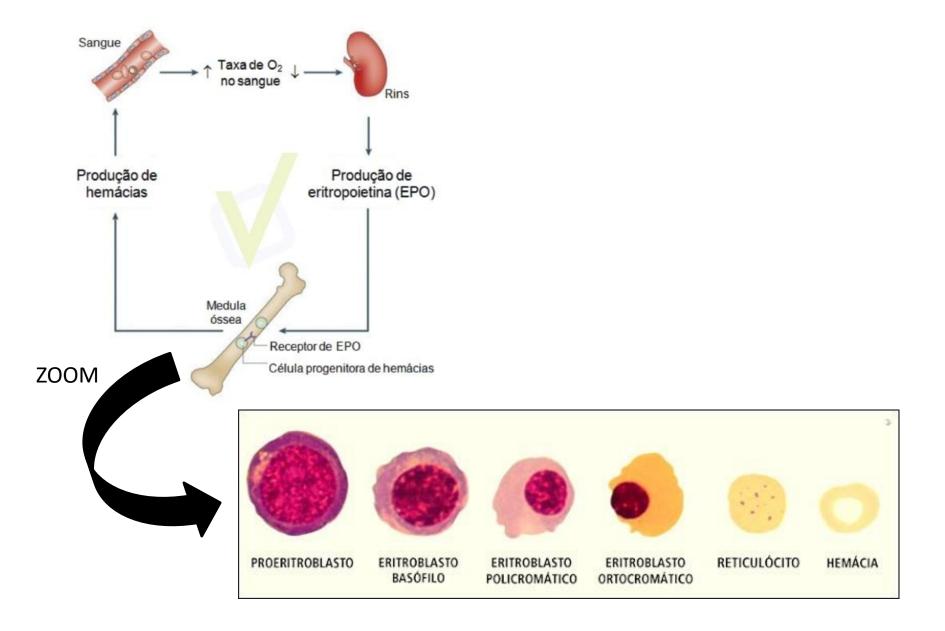


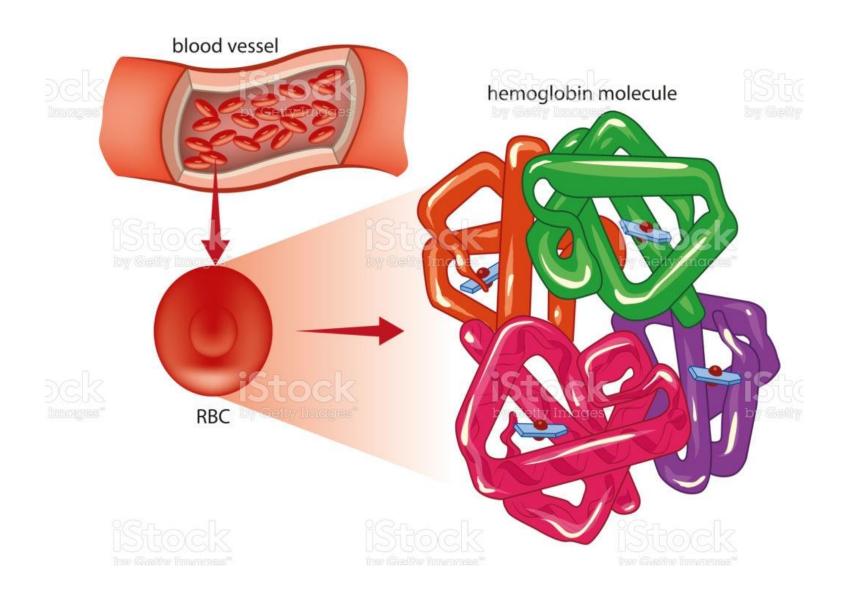
# Eritropoiese

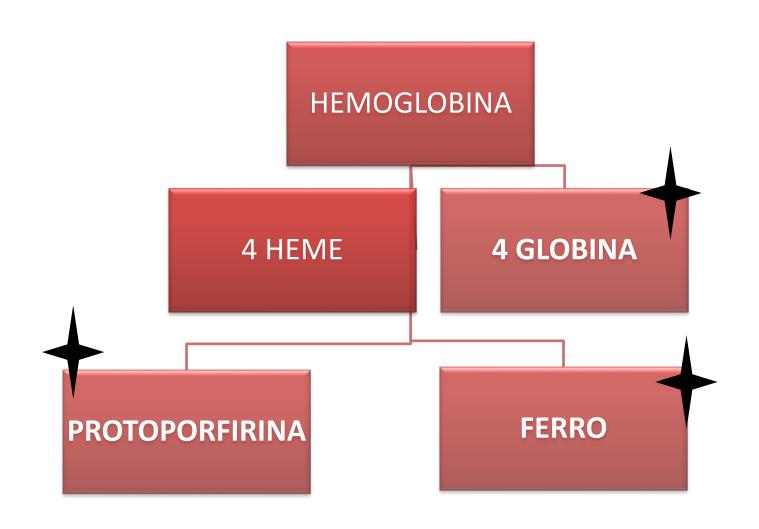


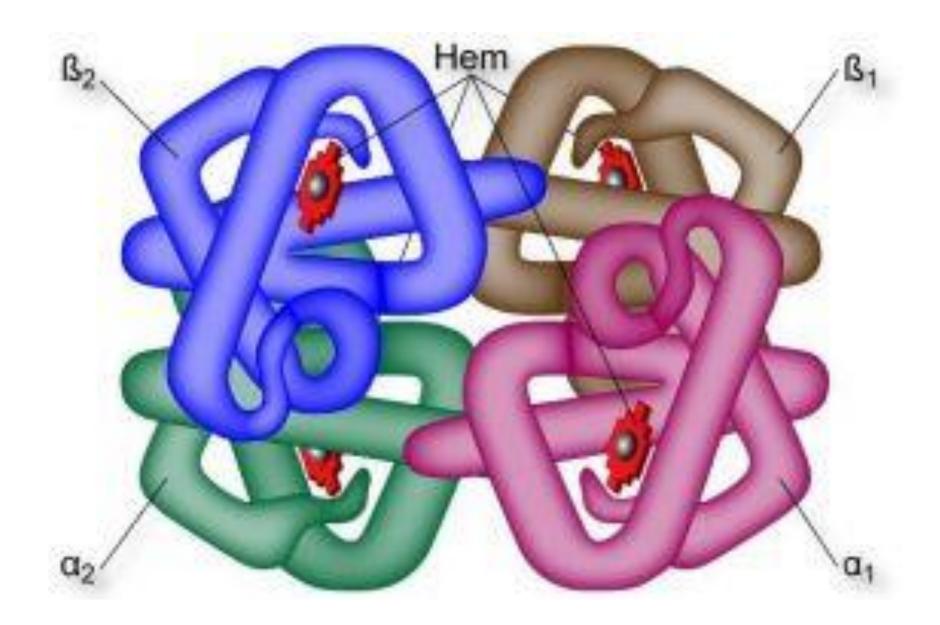


Hemocaterese

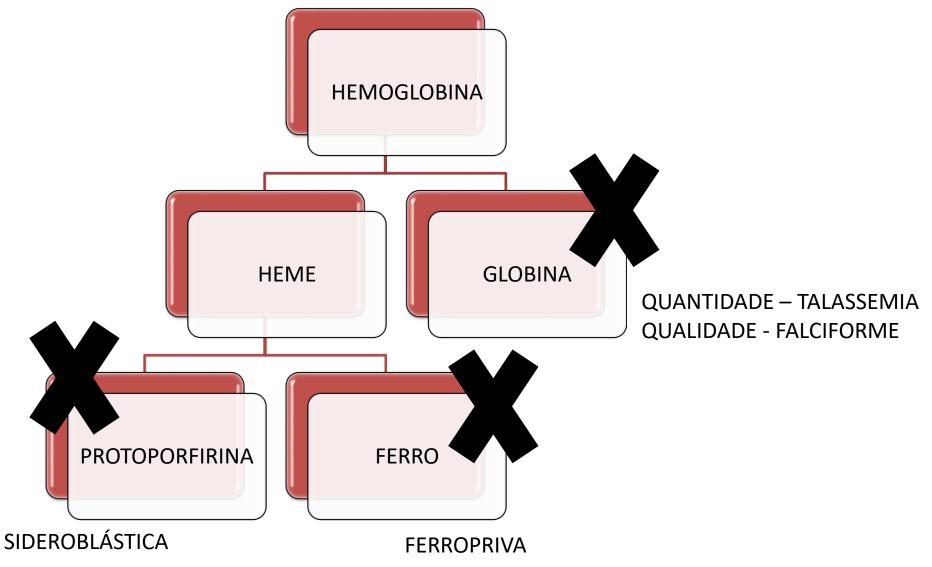








# Formação da Hemoglobina



### Valores normais

- Hemoglobina (12 17g/dl)
  - Mulher: 12 15
  - Homem: 13.5 17
- Hematócrito (36 50%)
  - Mulher: 36 44%
  - Homem: 39 50%
- Hemácias
  - -4-6 milhoes

### Hemograma

- Hm: 4 - 6 milhoes

– Hg: 12- 17g/dl

- Ht: 36 - 50%

− VCM: 80 − 100fL

- HCM: 28 - 32 pg

- CHCM: 32-35/dL

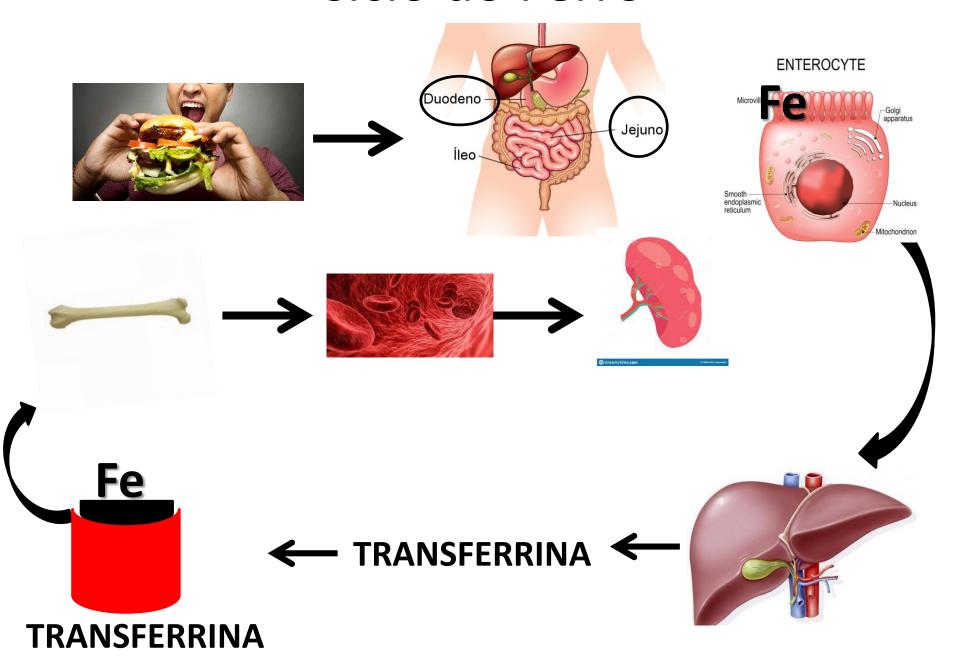
- RDW: 10- 14%

− Reticulócitos: 0,5 − 2%

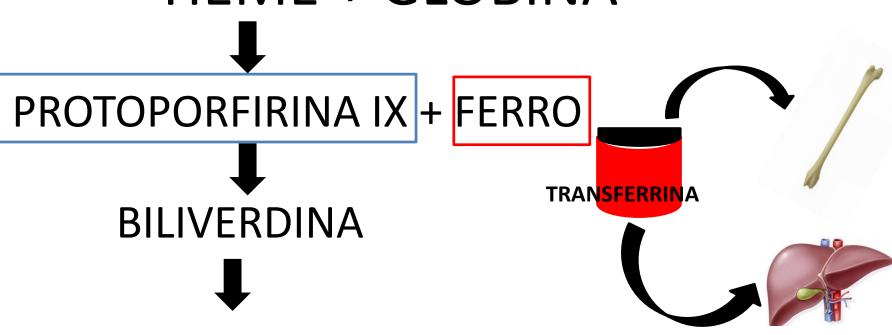
### ANEMIAS HIPOPROLIFERATIVAS

- Anemia Ferropriva
  - Anemia carencial mais comum.
  - Como é o ciclo do ferro?
  - Como faço o diagnóstico?

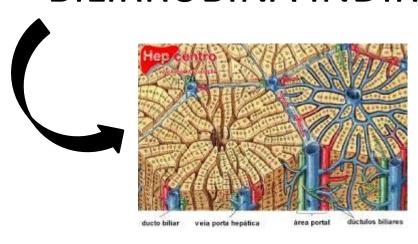
### Ciclo do Ferro



### HEME + GLOBINA

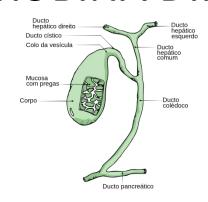


### **BILIRRUBINA INDIRETA**

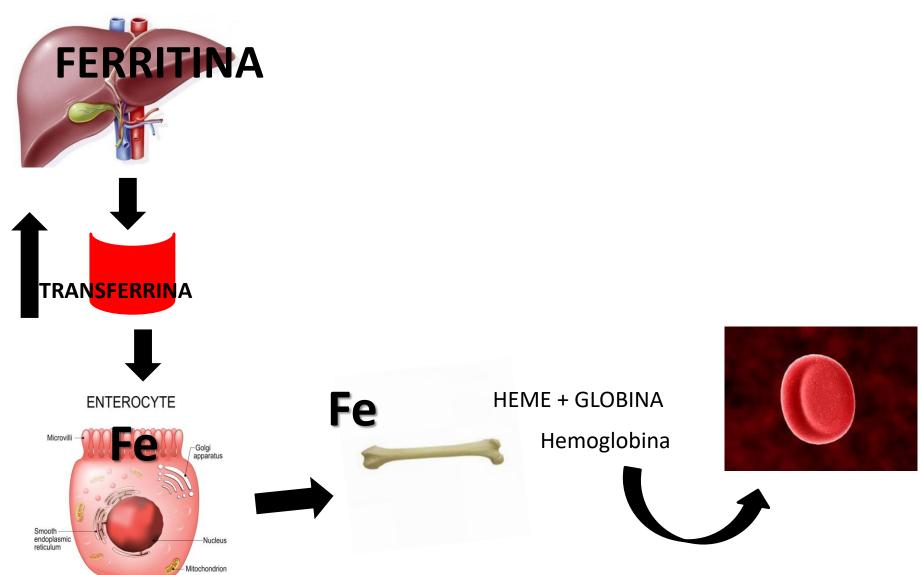




#### **BILIRRUBINA DIRETA**



# Balanço negativo ferro...



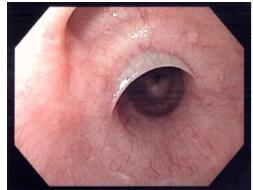
## Quadro Clínico

- Quadro clínico
  - Sd anêmica:
    - Cefaleia, astenia, isônia, pálido, angina ...
  - Anemia Ferropriva
    - Glossite
    - Queilite angular
    - Perversão do apetite (PICA)
      - pagofagia (gosta de comer gelo)
    - Coiloníquia
      - Unha em forma de colher
    - Disfagia ( Plummer Vinson)











### Diagnóstico

- Hemograma
  - Série vermelha
    - Hm -
    - HB —
    - Ht -
  - Índices Hematimétricos
    - VCM
      - **>>**
    - HCM
    - RDW
      - **>>**
  - Leucócitos
  - Plaquetas

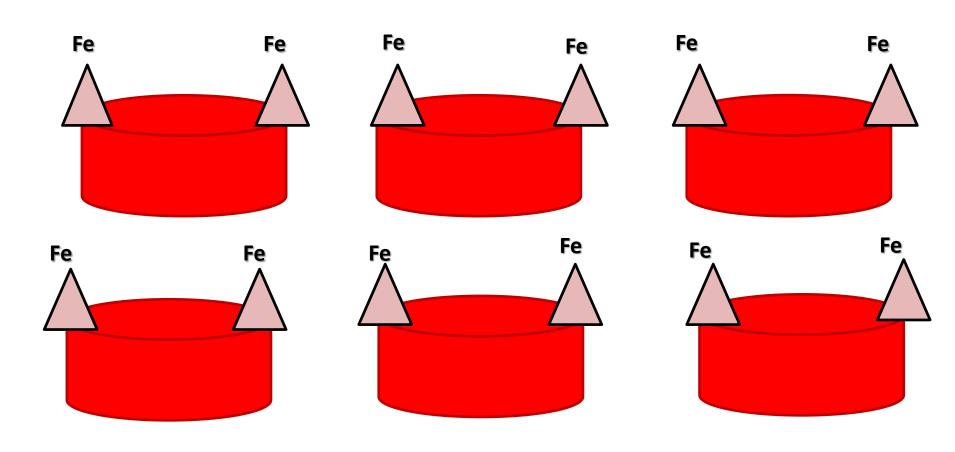
- Padrões do ferro:
  - Ferro sérico

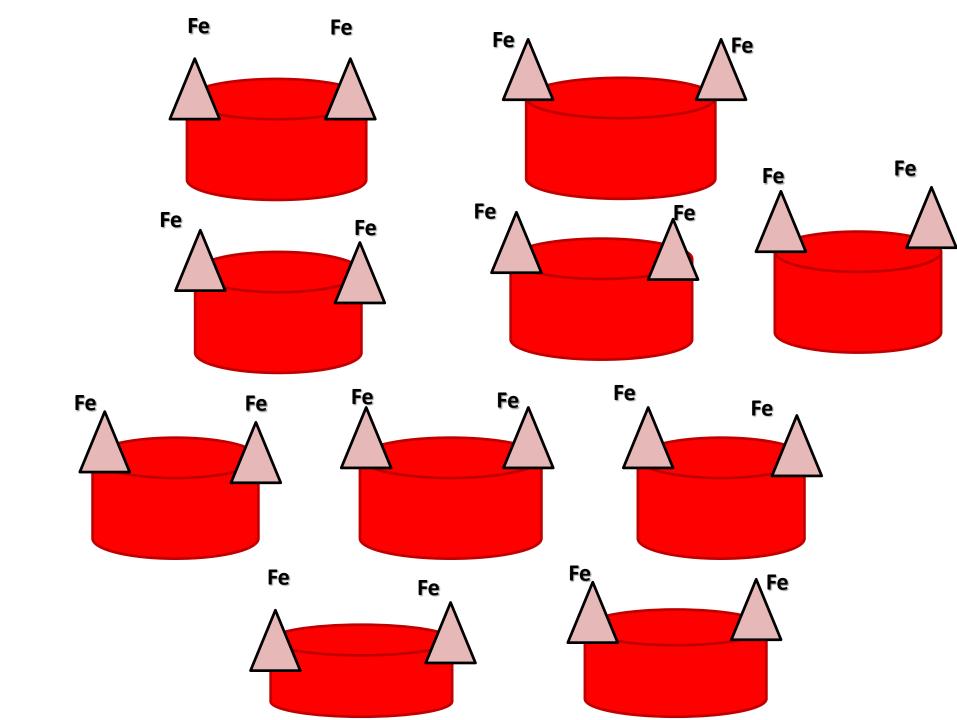
•

Ferritina

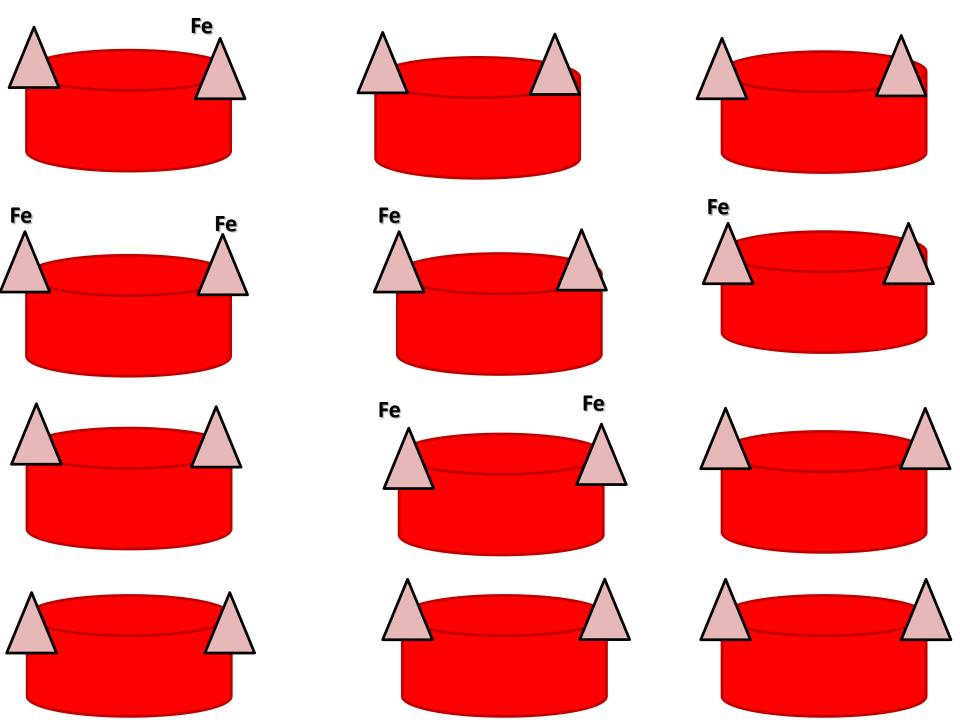
- TIBIC  $\rightarrow$ 

# Capacidade total de ligação do ferro (TIBIC)





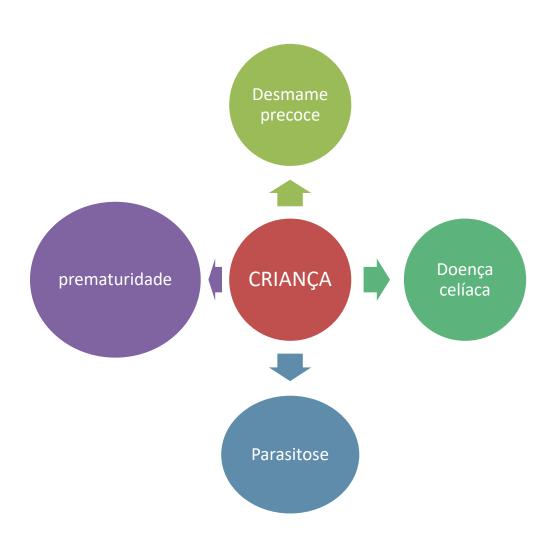
- Padrões do ferro:
  - Ferro sérico
  - Ferritina
    - •
  - TIBIC
    - •
  - Índice de saturação de transferrina →



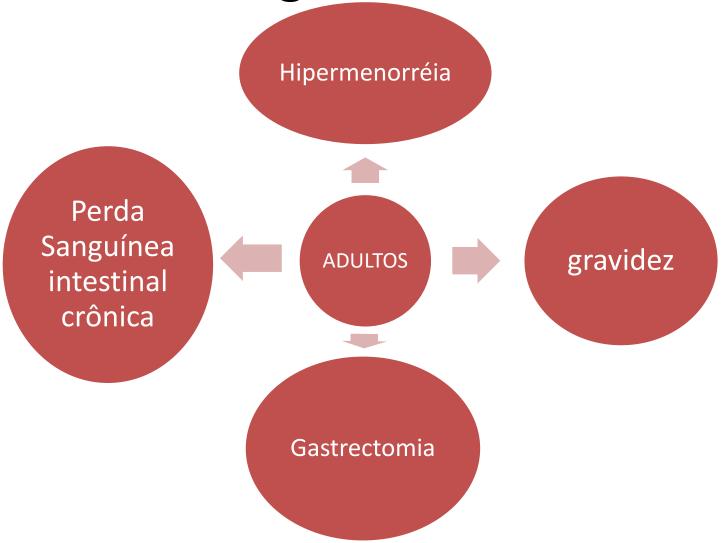
### • Padrões do ferro:

- Ferro sérico
  - •
- Ferritina
  - •
- TIBIC
  - •
- Índice de saturação de transferrina
  - •

# Investigando a causa



# Investigando a causa



## Anemia de doença crônica

- Anemia de doença crônica
  - Condição infecciosa, inflamatória, autoimuine

### CITOCINAS

- Diminui a meia vida das hemácias
- diminui a resposta medular à eritropoitina

HEPCIDINA

Aprisiona o ferro nos estoques

Reduz a absorção intestinal do ferro

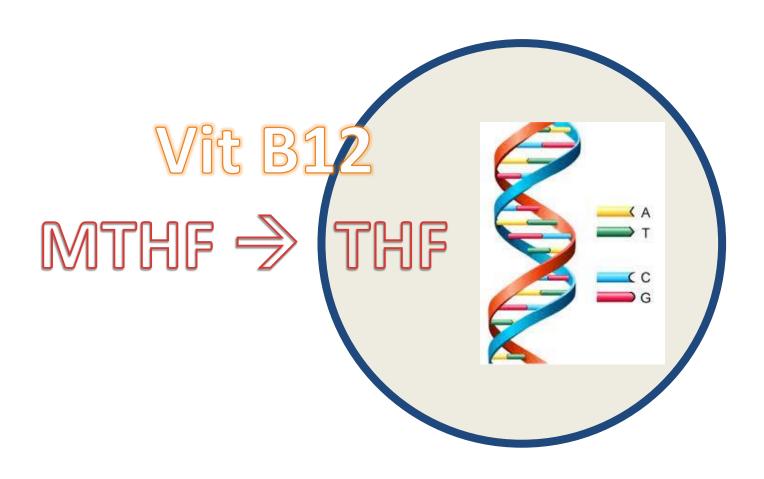
FERRITINA ALTA

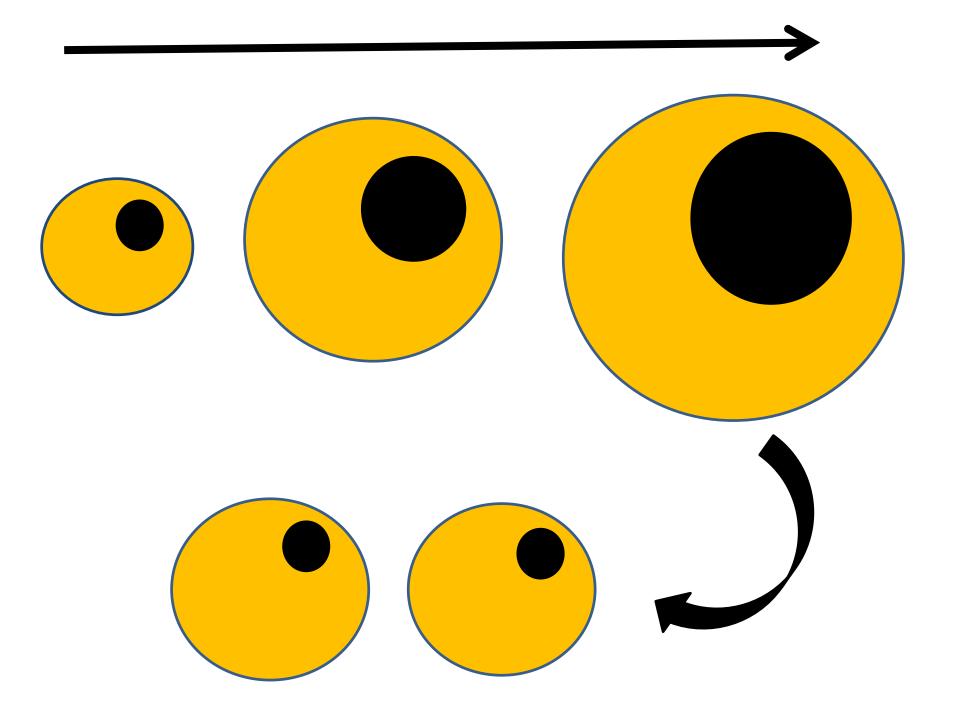
**FERRO BAIXO** 

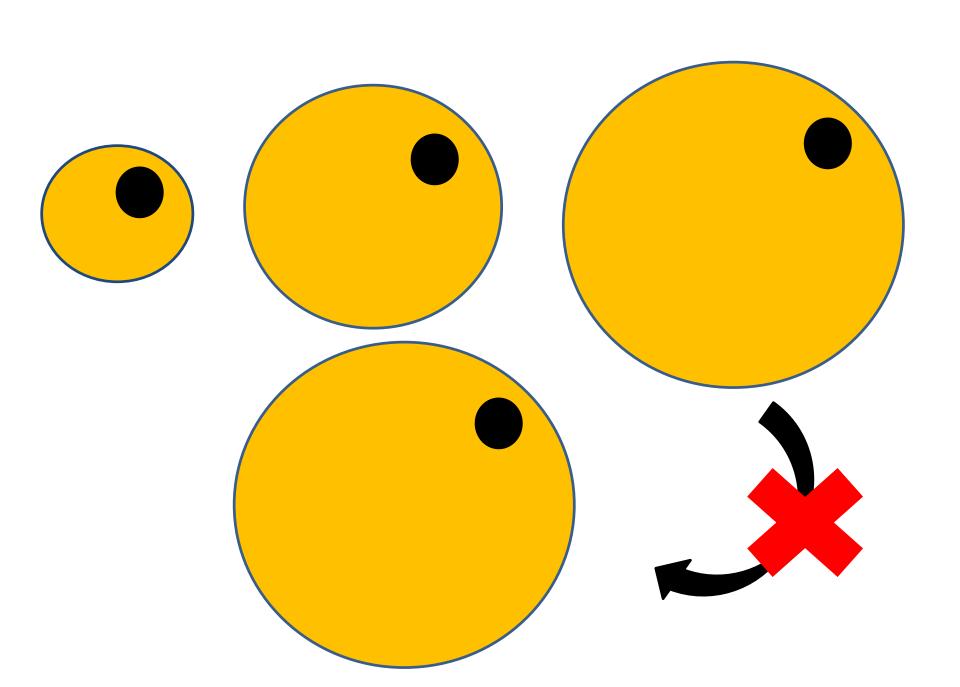
### Laboratório

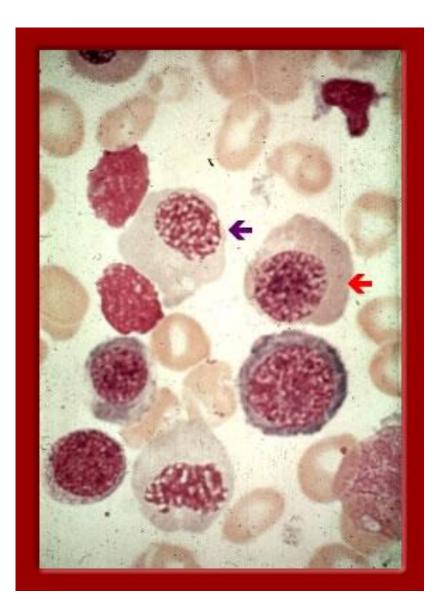
- HEMOGRAMA e Perfil do ferro :
  - VCM
  - Morfologia
  - Ferro sérico
  - TIBIC
    - •
  - Ferritina
    - •
  - Saturação de transferrina

## ANEMIA MEGALOBLÁSTICA





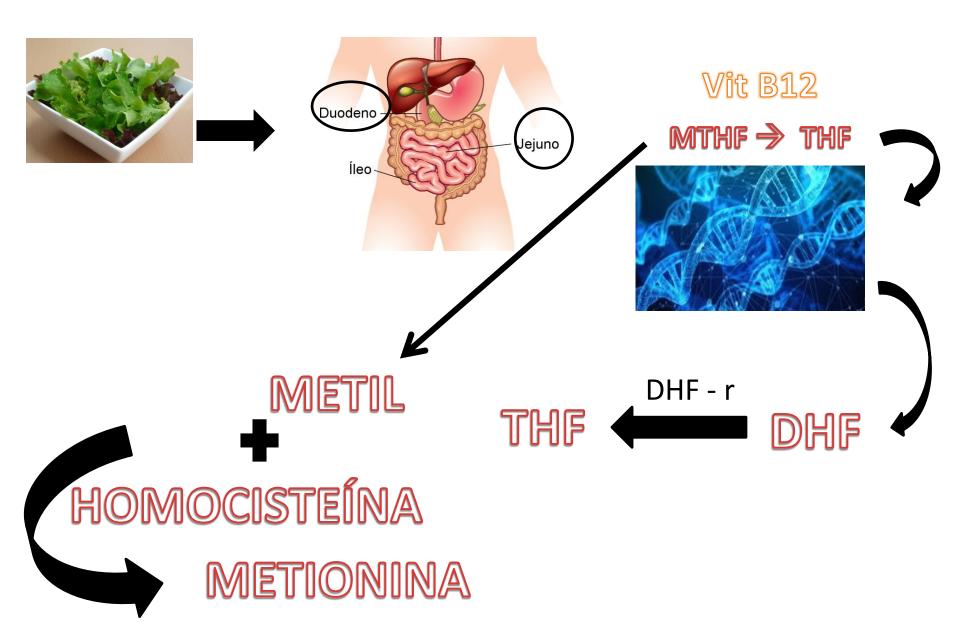




## Hemograma

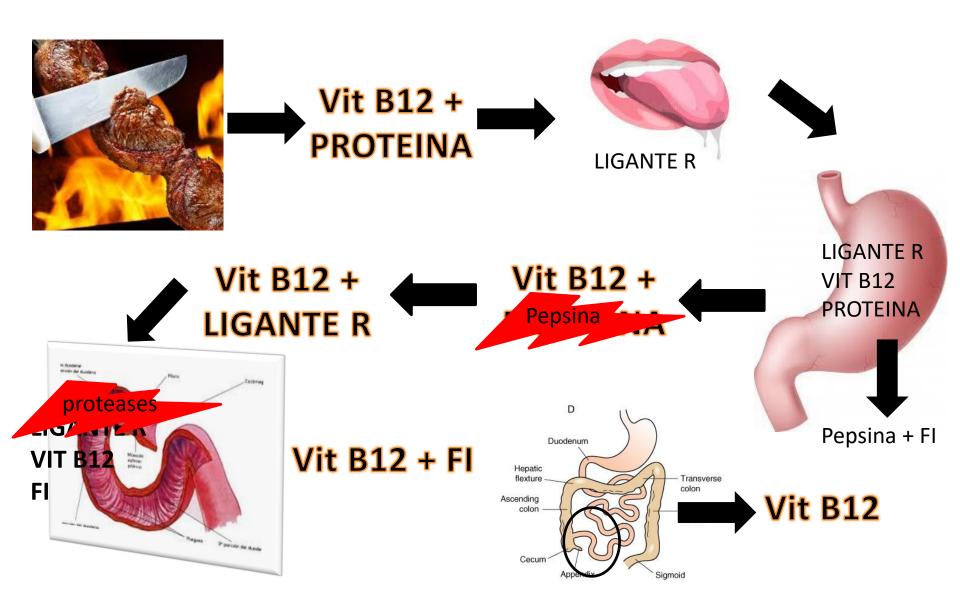
- Macrocícitca
- Normocrômica
- RDW
- Leucócitos
- Plaquetas
- BI
- LDH

# Absorção ÁCIDO FÓLICO



- Causas de def. acido fólico??
  - Ingestão deficiente
    - Criança não come salada
    - Alcoolismo
  - Gestante
  - Hemólise crônica
  - Medicações

# Absorção da VIT B12



- Causas de Def. VitB12
  - Não ingere carne
  - Anemia perniciosa
  - Gastrectomia
  - Pancreatite crônica
  - Doença íleal
    - Tb íleo
    - Lifoma de ileo
    - Dça Crohn
  - Diphylobothrium latum

- Quadro clínico
  - Carencial
    - glossite
    - Queilite angular
    - Diarreia
  - DEF B12
    - Síndrome neurológica
    - Doenças auto imune associada (Perniciosa)

Por que que faz sintomas neurológicos ?



Acido metil malônico -> Succinil Coenzima A

- Laboratório
  - -Hb
    - •
  - Hg
    - •
  - Ht
    - •
  - VCM
  - Hcm
    - •
  - Rdw
    - •
  - Plaquetas e leucócitos

•

• LDH

\_

BI

• Carência de b12 ou folato??

•

—

- Homocisteína

• alta

—

## Referências

- Cecil
- Harrison