

1 ABORDAGEM ÀS ANEMIAS

Maria Julia Cavaler De Maman

DOI: <http://dx.doi.org/10.18616/hema01>

INTRODUÇÃO

A anemia é definida pela Organização Mundial da Saúde – OMS (1975, p. 3) como um “[...] estado em que a concentração de hemoglobina do sangue é anormalmente baixa em consequência da carência de um ou mais nutrientes essenciais, qualquer que seja a origem dessa carência”.

Ela é considerada um sério problema de saúde pública por ser prejudicial ao desenvolvimento neuropsicomotor e ser causadora do aumento da morbimortalidade e da queda no desempenho escolar e laboral, bem como por ser capaz de reduzir a resistência às infecções (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2001; UNITED NATIONS CHILDREN’S FUND, 1998).

Para que haja o diagnóstico de anemia, deve haver a redução da massa eritrocitária ou a queda dos níveis de hemoglobina para valores abaixo do estimado, conforme o sexo e a raça do indivíduo (BAIOCCHI; PENNA, 2014). Para homens, os valores normais se situam entre 13,5 e 17,5 g/dL. Para as mulheres, o ideal é de 11,5 a 15,5 g/dL (HOFFBRAND, 2013). Quando os níveis de hemoglobina se situam abaixo desses parâmetros, podemos diagnosticar a anemia.

Após o diagnóstico correto, deve-se caracterizar a anemia como micro, normo ou macrocítica, sendo o determinante o Volume Corpuscular Médio (VCM), um dos dados presentes no hemograma. Quando o VCM é menor que 80 fL, denomina-se uma anemia microcítica, que pode ser anemia por deficiência de ferro, talassemia, anemia

sideroblástica, intoxicação ou anemia de doença crônica. Para anemia normocítica, em que o VCM se situa entre 80 a 99 fL, os diagnósticos prováveis são anemia de doença crônica, anemia por deficiência de ferro, desordens medulares (anemia aplásica, HPN, aplasia pura de série vermelha, etc.), anemias hemolíticas ou causas extrínsecas (drogas, toxinas, radiação, vírus).

Para que haja uma anemia macrocítica, o VCM deve estar acima de 100 fL, e as possíveis etiologias são deficiência de vitamina B12 e/ou folato, mielodisplasias, hemólise ou drogas (Hidroxiureia, Zidovudina, Metotrexato) (BAIOCCHI; PENNA, 2014).

Outro dado importante é a Hemoglobina Corpuscular Média (HCM), também presente no hemograma, que determina se a anemia é normo (HCM maior que 30 pg), hipo (HCM menor que 30 pg) ou hiper-crômica (HCM maior que 30 pg) (BAIOCCHI; PENNA, 2014).

REFERÊNCIAS

BAIOCCHI, Otávio Cesar Carvalho Guimarães; PENNA, Adriana Marques Damasco. **Guia de Bolso de Hematologia**. São Paulo: Atheneu, 2014.

HOFFBRAND, Allan Victor; MOSS, Paul Austin. **Fundamentos em hematologia**. 6. ed. Porto Alegre: Artmed, 2013.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE - OMS. **Lucha contra la anemia nutricional, especialmente contra la carência de hierro**: Informe ADI/OIEA/OMS. Série de Informes Técnicos, 580. Genebra: OMS, 1975.

UNITED NATIONS CHILDREN'S FUND - UNICEF. **The state of the world's children**. New York: Oxford University Press, 1998.

WORLD HEALTH ORGANIZATION - WHO. **Iron deficiency anemia: assessment, prevention and control. A guide for programme managers**. WHO/NDH/01.3. Geneve: WHO/NHD, 2001.