

Anemia: Diminuição da concentração de eritrócitos ocasionando diminuição na oxigenação dos tecidos.

CONTAGEM DE RETICULÓCITOS

São hemácias imaturas anucleadas, de menor tamanho, contendo ribossomos citoplasmáticos, ainda sem o teor total de hemoglobina.

É o melhor indicativo da atividade efetiva da eritropoiese medular. (Útil em pacientes anêmicos para auxiliar na classificação do tipo de anemia)

Vale lembrar que o tempo de resposta medular é de 48 a 96 horas, mas o grau de anemia, idade e comorbidades do paciente podem influenciar no tempo de resposta.

A presença de macrocitose, hipocromia, anisocitose, policromasia, corpúsculos de howell Jolly são parâmetros que podem indicar anemia regenerativa, porém não substituem a contagem de reticulócitos.

Existem diversas metodologias para classificação de anemias. A forma mais aplicável clinicamente para fins diagnósticos é baseada na resposta medular

FATORES QUE INFLUENCIAM O HCT, RBC E HGB

É de extrema importância que todos os parâmetros sejam analisados em conjunto e que a avaliação morfológica seja realizada junto com o método automático!

Não esqueça de associar os achados laboratoriais com exame físico completo e anamnese sucinta sempre!

ESTADO DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE:

Desidratação pode aumentar o Ht (podendo assim mascarar anemia)

Super hidratação (ex.: excesso de fluidoterapia) diminui o Ht

TAMANHO DOS ERITRÓCITOS

CONTRAÇÃO ESPLÊNICA

Excitação ou exercício intenso podem fazer com que eritrócitos sejam liberados do baço para a circulação, interferindo assim nos três parâmetros.



ANEMIA REGENERATIVA

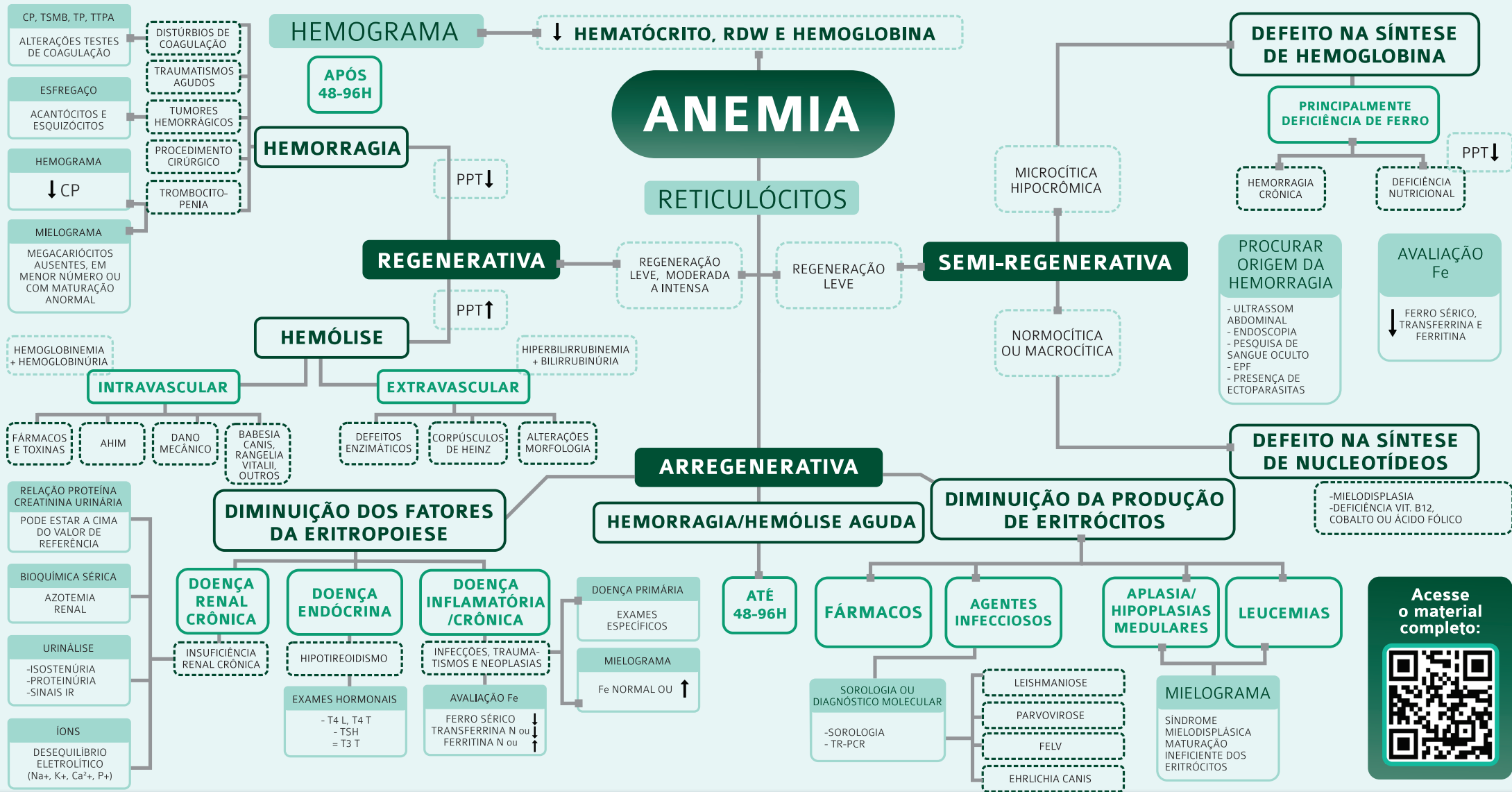
- Resposta medular efetiva: Tentativa da medula óssea em compensar a anemia aumentando a produção de eritrócitos e liberando precocemente as formas imaturas;
- Caracterizada pela presença de eritrócitos imaturos na circulação periférica – reticulócitos;
- Comumente macrocíticas hipocrômicas;
- Relacionadas com hemorragia ou hemólise.

ANEMIA ARREGENERATIVA

- Caracterizada pela ausência de eritrócitos imaturos na circulação periférica – reticulócitos;
- Comumente normocítica normocrômica;
- Geralmente relacionadas com disfunção medular (primária ou secundária);
- Considerar avaliação de medula óssea (mielograma) para investigação de anemias arregenerativas inexplicáveis, sem disfunções metabólicas ou endócrinas.

ANEMIA SEMI-REGENERATIVA

- Eritropoiese ineficaz por escassez de matéria-prima (e não por distúrbio medular);
- Comumente microcítica hipocrômica, podendo ser normocítica normocrômica;
- Geralmente relacionado a defeito na síntese de hemoglobina e/ou nucleotídeos;
- Principalmente deficiências nutricionais e hemorragias crônicas;
- É comum observar eritrócitos pálidos, queratócitos, quando relacionada a deficiência de ferro.



Acesse o material completo: