

# Avaliação Laboratorial das Anemias

Anemia ocorre com redução da massa eritrocitária, expressa no **HEMOGRAMA** pela redução dos níveis de hemoglobina (Hb) abaixo do limite de referência

**VCM < 80**

Anemia Microcítica  
Distinguir entre deficiência de ferro e Talassemia

## Estudo cinética do Ferro:

Ferro, Ferritina, Índice de Saturação da Transferrina, Transferrina (IST), Capacidade Total de ligação do Ferro (CTLF)

Ferro e Ferritina, IST: Reduzido  
Capacidade Total de Ligação do Ferro: elevada

**Anemia por deficiência de Ferro**

Ferro, Ferritina, CTLF: normal/ elevados; VCM < 80;  
Reticulócitos aumentados;

Avaliar Talassemia  
Eletroforese qualitativa e quantitativa de Hb

**VCM entre 80 e 100**

Anemia Normocítica  
Avaliar anemia doença crônica ou perda de sangue

Ferro, Ferritina, IST, Transferrina, CTLF;  
Contagem de reticulócitos;  
TGO, TGP, Gama GT, Fosfatase Alcalina;  
Uréia, Creatinina; Proteína C Reativa;

Contagem de Reticulócitos

**Normal ou Reduzido**

Anemia de Doença Crônica/inflamação;  
Estágio Inicial Deficiência de Ferro  
Infecções;  
Deficiências Vitamínicas;  
Hipotireoidismo;  
Insuficiência Renal Crônica;  
Síndromes de Falência de Medular:  
Leucemias, Anemia Aplástica;  
Medicamentos: isoniazida, hidroxiuréia, zinco e quimioterápicos (supressão medula óssea)

**Elevado**

**Se suspeita de Hemólise**

Bilirrubina Total, Direta e Indireta;  
LDH; Haptoglobina;  
Teste Coombs Direto;

Anemias Hemolíticas;  
Hemorragias;

**VCM > 100**

Anemia Macrocítica  
Avaliar ingestão alcoólica

Dosagem Vitamina B12, Ácido Fólico,  
Contagem de Reticulócitos  
TGO, TGP, Gama GT, Fosfatase Alcalina

Reticulócitos Elevados

Vitamina B12, ácido fólico, reticulócitos reduzidos:  
**Anemia Megaloblástica**

Pode ocorrer na anemia megaloblástica:  
Anisocitose, Poiquilocitose;  
Inclusões citoplasmáticas (Howell-Jolly, anel de Cabot);  
Hipersegmentação nuclear de neutrófilos;  
Neutropenia e plaquetopenia;