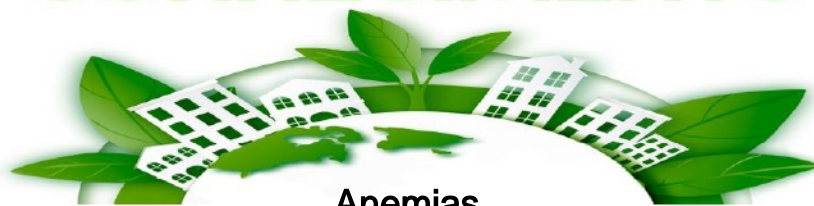


# 6ª SEMANA DE CONHECIMENTO



## Anemias

### Autor(res)

Reinaldo Cordeiro De Oliveira  
Maria Cristina De Oliveira  
Natasha Godoi Simas  
Ana Karolina Modesto Gomes  
Matheus Costa Silva  
Alcione Antunes Barbosa De Souza  
Isabelle Peixoto Diske Januário  
Thays Fortes Costa

### Categoria do Trabalho

Trabalho Acadêmico

### Instituição

FACULDADE ANHANGUERA DE OSASCO

### Resumo

**DEFINIÇÃO:** é definida como síndrome caracterizada por diminuição de massa eritrocitária total. Laboratorialmente, definimos anemia como hemoglobina menor que 12 g/dl em mulheres ou 13 g/dl em homens. A anemia é resultado da falta de glóbulos vermelhos ou glóbulos vermelhos disfuncionais no corpo, o que causa a redução do fluxo de oxigênio para os órgãos. Como pode decorrer de múltiplas causas, a anemia é uma síndrome.

**CLASSIFICAÇÃO:** Anemia Ferropriva: caracterizada pela falta de ferro e é a mais comum das anemias. Anemia Megaloblastica: causada pela deficiência de vitamina b12 ou ácido fólico, que ocorre pela baixa ingestão ou baixa absorção dos nutrientes. Anemia Talassêmica: doença hereditária que resulta de um defeito genético, da síntese de uma ou mais cadeias da hemoglobina. Anemia Falciforme: doença genética e hereditária é causada por uma anormalidade da hemoglobina, caracterizada pelo formato de foice que estas células assumem. Anemia de doenças crônicas: sua causa pode ser multifatorial, doenças e/ou infecções, neoplasias, doenças autoimunes são condições associadas a ela.

**DIAGNOSTICO:** O diagnóstico se inicia com anamnese e exames laboratoriais, como hemograma completo, avaliando o tamanho das hemácias e sua morfologia. A anemia com evolução aguda apresenta sintomas mais altos em relação a hemoglobina. Já a anemia com evolução crônica, apresentam valores menores. Para a melhor investigação da doença, é realizado exames de hematócrito, contagem de eritrócito e hemoglobina para avaliar o grau da anemia.

**TRATAMENTO:** Anemia por deficiência de ferro Suplementos de ferro (oral ou intravenoso); Vitamina C para melhorar a absorção de ferro. Anemia por deficiência de vitamina B12 ou folato: Suplementos de vitamina B12 e ácido fólico (oral ou injeção); Anemia aplástica: Transfusões de sangue; Medicamentos para estimular a medula óssea ou suprimir o sistema imunológico; Transplante de medula óssea em casos graves. Anemia hemolítica: Medicamentos como corticosteroides ou imunossupressores; Transfusões de sangue quando necessário. Anemia por doenças crônicas: Tratamento da doença subjacente (doenças renais, câncer); Eritropoietina para estimular a produção de glóbulos vermelhos. Anemia falciforme: Analgésicos para aliviar a dor; Hidroxiuréia para reduzir crises

# 6ª SEMANA DE CONHECIMENTO



dolorosas; Transfusões de sangue e transplante de medula óssea em casos graves.

REFERÊNCIA:<[https://www.ufrgs.br/telessauders/documentos/telecondutas/TC\\_Anemia.pdf](https://www.ufrgs.br/telessauders/documentos/telecondutas/TC_Anemia.pdf)>. Acesso em: 27 maio. 2024c.