Anemias

Autor(res)

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

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

dolorosas; Transfusões de sangue e transplante de medula óssea em casos graves. REFERÊNCIA:<https://www.ufrgs.br/telessauders/documentos/telecondutas/TC_Anemia.pdf>. Acesso em: 27 maio. 2024c.