



**CENTRO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER “CAISM/UNICAMP”
DIVISÃO DE OBSTETRÍCIA**

**Diagnóstico e seguimento de ANEMIA na gestação
Protocolo conjunto Obstetrícia/Hematologia**

**2017
(atualização 2020)**

Avaliação inicial da gestante com hemograma

Hb < 11g/dL
Anemia

VCM < 80fL
Anemia microcítica

VCM ≥ 80fL
Anemia não-microcítica

MENTZER = VCM/RBC

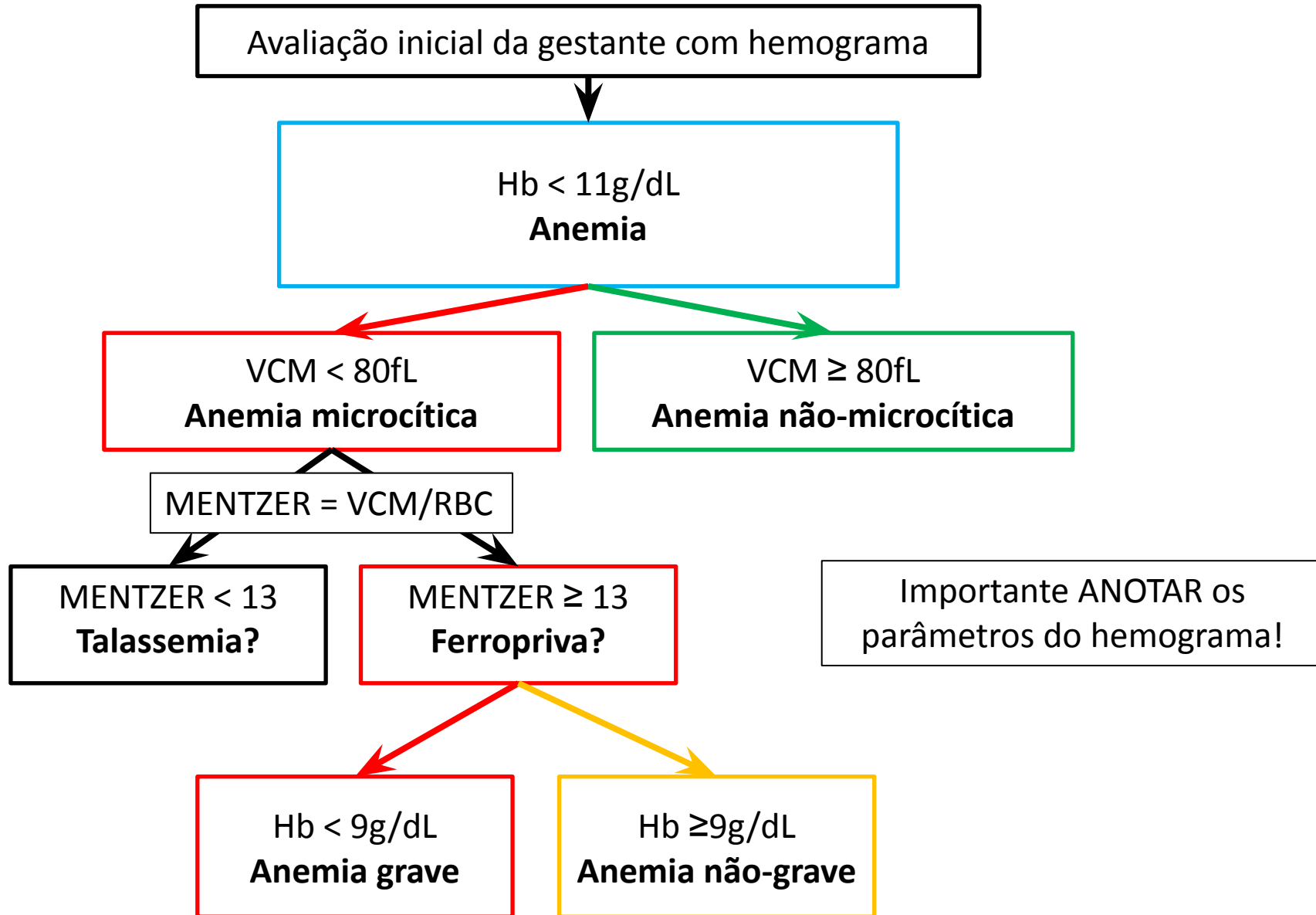
MENTZER < 13
Talassemia?

MENTZER ≥ 13
Ferropriva?

Importante ANOTAR os
parâmetros do hemograma!

Hb < 9g/dL
Anemia grave

Hb ≥ 9g/dL
Anemia não-grave



Conduta na anemia não-microcítica

1 – Solicitar:

Perfil de ferro (FERRITINA, FESERICO, TIBC)

Ácido fólico (ACF)

B12

TSH

ureia e creatinina (U, CR)

2 – Se VCM ≥ 120 fL e/ou hemograma com neutrófilos hipersegmentados:

Reposição de B12 imediatamente após colher os exames

Cianocobalamina 5.000UI via IM profunda 1X por semana por 3 semanas (p.ex. Citoneurin)

3 – Encaminhar para Amb. Hematologia – 5ª feira de manhã para investigação e seguimento conjunto

Conduta na anemia microcítica - I

1 – Calcular ÍNDICE DE MENTZER:

VCM (em fL) dividido pelo RBC (em milhões)

Se MENTZER < 13, o diagnóstico mais provável na nossa população é traço talassêmico, portanto:

2 – Somente ferro oral profilático a partir das 20 semanas

3 – Solicitar EFHB

4 – Encaminhar ao Amb. Hematologia – 5ª feira de manhã

Conduta na anemia microcítica - II

Se o ÍNDICE DE MENTZER ≥ 13 , o diagnóstico mais provável é anemia ferropriva.

- 2 – Solicitar perfil de ferro (FERRITINA, FESERICO, TIBC)
- 3 – Iniciar sulfato ferroso VO
- 4 – Classificar pelo grau de anemia:

Se Hb < 9g/dL – GRAVE

- 5 - Retorno em 2 semanas com HMG e reticulócitos para avaliar resposta
- 6 - Considerar indicação de ferro EV (vide protocolo)
- 7 – Encaminhar para Amb. Hematologia para seguimento conjunto

Se Hb ≥ 9 g/dL – NÃO-GRAVE

- 5 – Retorno em 4 semanas com HMG para avaliar resposta
- 6 – Se má resposta, considerar pouca adesão ao tratamento, efeitos colaterais, perdas sanguíneas não controladas

Reposição de ferro parenteral

- Sacarato de hidróxido de ferro III 100mg (Noripurum)
 - 2 ampolas em SF0.9% 100mL via intravenosa
 - Infundir em 1 hora na primeira aplicação, em 15-30min nas seguintes.
 - Nunca ministrar via intramuscular
 - Intervalos de 3 dias entre aplicações
 - A Farmácia de Alto Custo libera 10 ampolas por mês pelo CID-10 D50; anexar uma receita em 2 vias por mês, hemograma, ferritina, ferro sérico e TIBC, LME e termo de consentimento carimbado e assinado.