

## ANEMIAS SILENCIOSAS

**Prof. Dr. Paulo Cesar Naoum**, biomédico, professor doutor, livre-docente e titular pela UNESP. Professor e diretor científico da Academia de Ciência e Tecnologia de São José do Rio Preto, SP.

Diz-se que uma pessoa tem anemia silenciosa quando a mesma relata ao médico os sintomas de fraqueza, dores nas pernas, cansaço e desânimo, entre outros, porém, os exames hematológicos solicitados pelo doutor, notadamente o da concentração de hemoglobina total (Hbt), se mostram normais. O médico, baseando-se nas informações destes exames, diz ao paciente que o mesmo não padece de anemia, o que pode gerar um certo desconforto e desconfiança do paciente em relação à conclusão do médico. Realmente, há muitos casos reais de anemias silenciosas, e os mais comuns estão relacionados com talassemias alfa mínima e beta mínima, conforme sumário a seguir. As talassemias são classificadas sob o ponto de vista clínico em: mínima, menor, intermédia e maior. A talassemia mínima (alfa ou beta) é assintomática e a concentração de Hbt está quase sempre normal; a talassemia menor é assintomática com Hbt discretamente diminuída; por fim, as talassemias intermédia e maior são sintomáticas, com concentrações de Hbt diminuídas, necessitando seus portadores de transfusões de concentrados de hemácias, conforme decisão médica. Exemplificarei, a seguir, dois casos. Caso 1: Mulher, 17 anos, relata cansaço e dores nas pernas que se manifestam de vez em quando. Fez o hemograma e a Hbt resultou em 12,0\* (valor normal). A insistência da paciente fez o médico solicitar vários exames específicos: teste de fragilidade osmótica, eletroforese ou cromatografia de hemoglobinas e perfil de ferro. Todos os exames resultaram normais. Após um tempo, o médico da paciente ficou sabendo que pessoas que reclamam de cansaço, dores nas pernas, etc., de forma constante, e com resultados de eletroforese ou cromatografia de hemoglobina normal (Hb AA), podem ter a Hb AH que é a alteração típica da talassemia alfa. Acontece que o exame de cromatografia de hemoglobina não detecta Hb H, assim como eletroforese de hemoglobina em sistema fechado. A Hb H somente pode ser visualizada por meio da eletroforese de hemoglobina em acetato de celulose feita manualmente. Estes problemas decorrem da Hb H ser instável ao calor, de tal forma que em eletroforese de sistema fechado ela se degrada após os primeiros oito minutos iniciais da eletroforese, enquanto que na cromatografia (HPLC) ela não consegue ser adsorvida pelas resinas usadas nas colunas deste tipo de procedimento e, assim, a Hb H não é revelada. Portanto, a Hb H somente poderá ser identificada através do método por eletroforese em acetato de celulose nos primeiros cinco minutos iniciais da corrida eletroforética, pois após este tempo ela se desnatura pelo processo termodinâmico da própria eletroforese. A eletroforese de hemoglobina desta paciente foi submetida ao método manual e revelou a Hb H com concentração de 1,5%. Caso 2: Homem, 24 anos, relata que se cansa após os exercícios de academia. O médico o examinou e nada constatou. Depois de buscar respostas aos seus desconfortos físico, o paciente foi a um hematologista, e este solicitou os exames de hemograma, eletroforese de hemoglobina com dosagem de Hb A2. Os resultados do eritrograma foram: Eritrócitos: 6.000.000\* (normal), Hbt : 14,1\* (normal), Hematócrito: 45,2\* (normal), VCM: 75,3\* (diminuído), HCM:

23,5\* (diminuído), RDW: 16,6\* (aumentado). A maioria dos médicos consideram apenas os valores de eritrócitos, hemoglobina ou hematócrito para, quando diminuídos, indicarem anemia. Sob este tipo de análise o paciente avaliado não tinha anemia. É importante destacar que sob o ponto de vista hematológico a anemia é definida pela diminuição do valor da hemoglobina total (Hbt). A dosagem de Hb A2 mostrou-se aumentada (5,6%). O conjunto deste resultado: Hbt normal, VCM e HCM diminuídos, e Hb A2 aumentada, indicam talassemia beta mínima. Estes são os exemplos mais comuns de anemias silenciosas, presentes em aproximadamente 25 a 30% da população brasileira.

(\*) As unidades de cada exame foram dispensadas pelo autor neste artigo.