

ANEMIA FERROPRIVA NA POPULAÇÃO DE PEDRO JUAN CABALLERO - PY

¹Luis Enrique Figueredo Caballero

Resumo

A anemia por deficiência de ferro ta resultando ser um dos problemas de saúde pública mais frequente na população de Pedro Juan Caballero de acordo com o estudo baseado em dados obtidos por um laboratório na cidade de todos os pacientes atendidos este ano de 2016, 25% são anemia e 80% de este total corresponde a anemia ferropriva que respondem facilmente com a administração oral de sulfato ferroso bastando esse tratamento para a cura completa da maioria. Para o estudo se teve em conta os valores de células vermelhas, hemoglobina e hematócrito, onde se pode observar os níveis da anemia , sendo na maioria pacientes com uma ligeira anemia.

Palavras-Chaves: Anemia ferropriva. Saúde pública. Hemoglobina. Hematocrito.

Abstract

Iron deficiency anemia ta out to be one of the most common public health problems in the population of Pedro Juan Caballero according to the study based on data obtained by a laboratory in the city of all patients treated this year 2016, 25% are anemia and 80% of this total is iron deficiency anemia who easily respond to oral administration of ferrous sulfate simply this treatment for complete cure of the majority. For the study took into account the red blood cell, hemoglobin and hematocrit values , where you can see the levels of anemia, and in most patients with mild anemia.

Keywords: Iron deficiency anemia . Public health. Hemoglobin.

¹ Bioquímico, formado pela Universidade Católica de Villarrica – PY, aluno do curso de Pós Graduação em Hematologia Clínica e Laboratorial da Academia de Ciências e Tecnologia de São José do Rio Preto-SP. Email: yiyo0017@hotmail.es.

INTRODUÇÃO

A anemia por deficiência de ferro é aplicada a anemias cuja principal causa é a escassez de ferro no organismo, e que são caracterizados pela passagem de um hemograma normocítico e normocrômico , mais tarde a uma microcítica e hipocrômica. Nem todos os pacientes irá desenvolver ferropenia. A perda diária de ferro é cerca de 1 miligrama , como resultado da descamação de células do epitélio gastrointestinais, geniturinário e pele. Em situações como menstruação, gravidez e lactação, aumenta a perda de ferro.

O metabolismo do ferro inicia-se por meio da obtenção externa e de forma limitada do ferro alimentar e uma reutilização eficaz provenientes das fontes internas que o armazenam. Normalmente cerca de 66% do ferro total do corpo está ligado à hemoglobina circulante; 30% em órgãos e células que estocam ferro sob forma de ferritina e 4% na mioglobina.

O baixo conteúdo de ferro no açúcar e leite explica a ocorrência freqüente de deficiência de ferro em lactantes, nos idosos e na populações com alimentação desequilibrada.

A avaliação quantitativa de ferro pode ser obtida por meio das dosagens de ferro sérico, saturação de transferrina, capacidade de ligação do ferro, e da concentração de ferritina sérica.

Métodos

Foi realizado um estudo deste ano em 3969 hemogramas de vários pacientes entre homens adultos e crianças, atendidas em um laboratório da cidade de Pedro Juan Caballero, com dados fornecidos pelo mesmo. Os dados tidos em conta é para pacientes homens adultos e crianças onde se tem em conta a hemoglobina e células vermelhas, alguns pacientes foram obtidos concentracção ferro plasmático o que mostra diminuição dos níveis normais de ferro, classificando os 3 graus de anemias como anemia discreta, anemia moderada e anemia marcada. Foram consideradas como anêmicas pessoas que possuíam hemoglobina inferior a 12 g/dL pra homens adultos e inferior a 11 g/dL pra crianças.

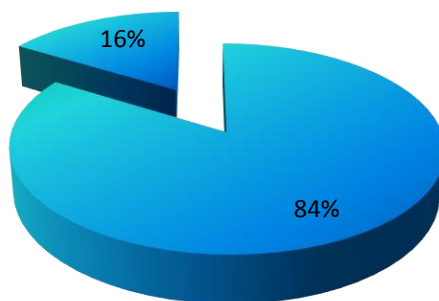
Pedro Juan Caballero é uma cidade do Paraguai , capital do Amambay. Cidade com 115,583 habitantes, está localizada a 536 km a noroeste de Assunção. Ela está ligada a Ponta Porã , cidade brasileira com a qual fazem uma aglomeração de mais de 200.000 habitantes.

Resultados

Pode-se observar que de acordo com os dados obtidos para os homens adultos participaram de um total de 2180 pacientes dos quais 16 % estão com anemia por deficiência de ferro, enquanto em crianças você pode notar uma maior quantidade com anemia ferropriva que representa 33 % de um total de 1789 crianças.

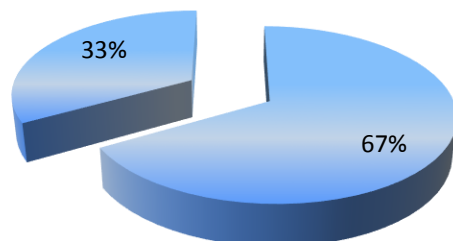
ADULTOS

■ TOTAL ■ ANEMIA FERROPRIVA



CRIANÇAS

■ TOTAL ■ ANEMIA FERROPRIVA



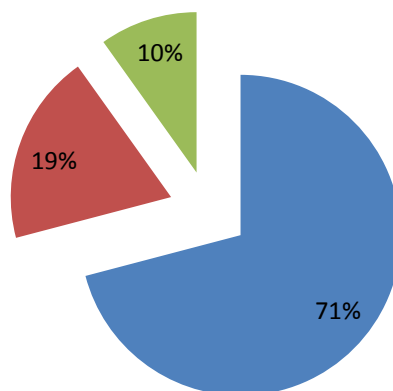
Tendo em conta a classificação dos graus de anemia, foram considerados em pacientes adultos como discretos com hemoglobina menor 12 g / dL e as crianças com hemoglobina inferior a 11 g / dL pode-se observar que do total de pacientes o 71% esta com uma anemia discreta.

Em tanto que para a anemia moderada foi considerado um valor de hemoglobina entre 8 a 10 g/dL para pacientes adultos, e crianças um valor entre 7 a 9 g/dl. Enquanto que na anemia acentuada em pacientes adultos foi considerado hemoglobinas inferior a 8 g/dL, em crianças hemoglobinas menores de 7 g/dL.

De todos os pacientes com a anemia moderada 19% corresponde a ela, e 10% do total correspondem à anemia acentuada.

Níveis de Anemia

■ Discreta ■ Moderada ■ Acentuada



Conclusão

Na cidade de Pedro Juan Caballero há uma maior prevalência de anemia ferropriva em crianças em comparação com pacientes adultos do sexo masculino. De acordo com os níveis de anemia podemos achar que há um percentual maior de pacientes com anemia leve, enquanto que a minoria está entre a anemia moderada e anemia acentuada onde não se percebe uma diferença significativa entre eles.

Por isso, considera-se ser um discreto problema para a saúde pública na população de Pedro Juan Caballero, isto pode ser evitado mantendo uma dieta equilibrada, principalmente em crianças na idade escolar que necessitam de um maior fornecimento de ferro para o bom desenvolvimento educacional.

Referências

1. ZAGO Marco Antônio; FALCÃO, Roberto Passetto; PASQUINI, Ricardo. **Tratado de Hematologia**. 1.ed. São Paulo: Atheneu,2013.
2. NAOUM PC, NAOUM FA. **Hematologia Laboratorial Eritrócitos**. 2.ed Academia de Ciência e Tecnologia São José do Rio Preto, 2008.
- 3.JAIME PÉREZ, José Carlos. Hematología La sangre y sus enfermedades. 2 ed. México, 2009
4. RUIZ GJ. **Fundamentos de Hematología**. 4 ed. 2009