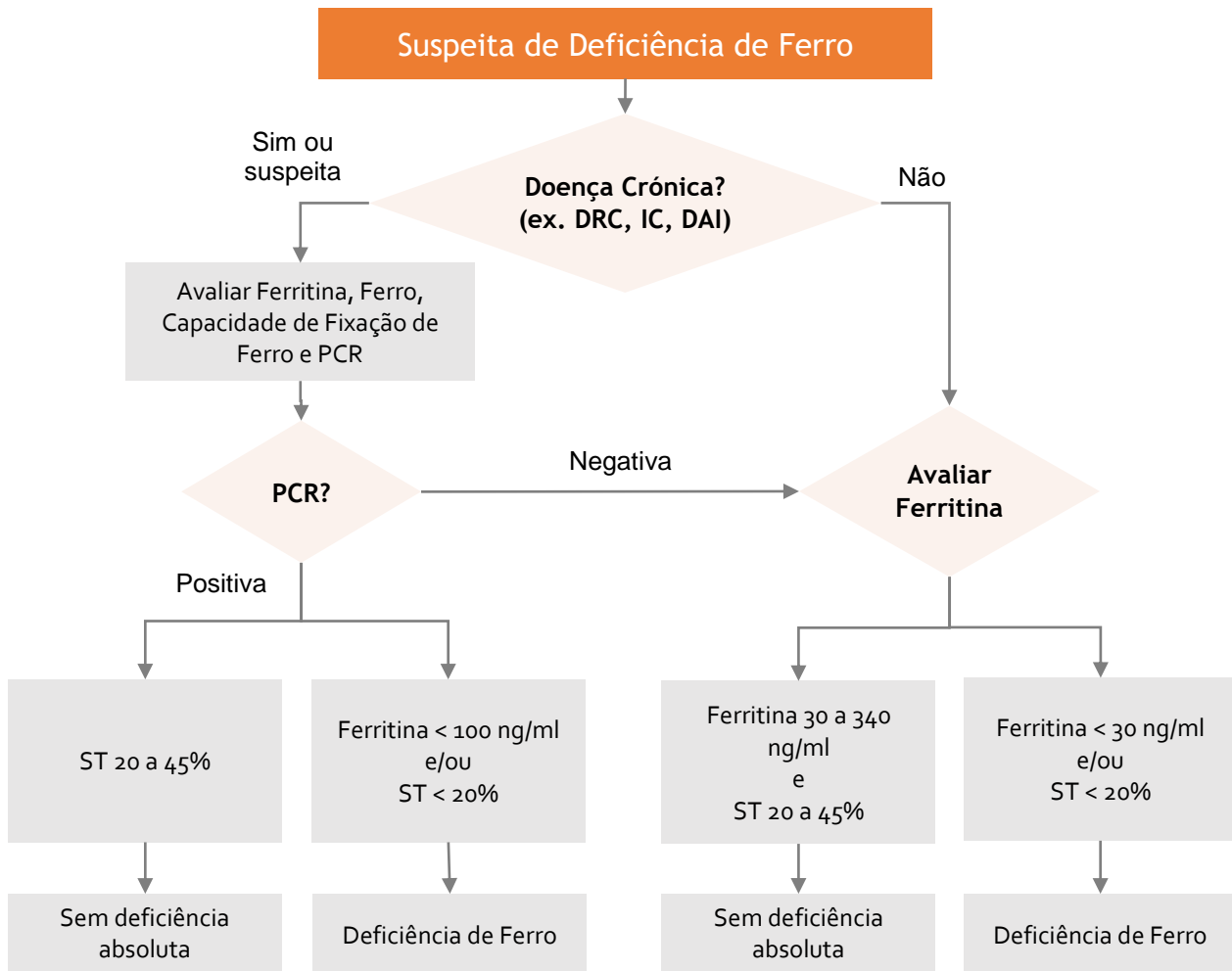


ABORDAGEM DA ANEMIA FERROPÉNICA

Autor(es): **Gil Duarte Paz**
Local de Trabalho: **USF São Julião da Figueira**

Algoritmo de diagnóstico de deficiência de ferro



Legenda: DRC – Doença Renal Crónica pré-diálise; ICC – Insuficiência Cardíaca; DAI – Doença Auto-Imune; PCR – Proteína C-Reactiva; ST – Saturação de Transferrina (ST (%) = Ferro Sérico(mg/dL)/Capacidade de Fixação de Ferro(mg/dL)X 100).

Bibliografia:

Abordagem, Diagnóstico e Tratamento da Ferropénia no Adulto. DGS. 2013.
Causes and diagnosis of iron deficiency and iron deficiency anemia in adults. Uptodate. www.uptodate.com
Prontuário Terapêutico online. Infarmed. 2016. <https://app10.infarmed.pt/prontuario/index.php>

DIAGNÓSTICO

Consultar algoritmo.

Valores medianos de ferritina ajustados à PCR:

- PCR < 1 mg/dl – ferritina 85 ng/ml
- PCR 1 to 8 mg/dl – ferritina 193 ng/ml
- PCR > 8 mg/dl – ferritina 342 ng/ml

TRATAMENTO

Dose terapêutica recomendada: Ferro elementar 100 a 200mg / dia

- **prova terapêutica** - subida da Hb em 1-2g/dL após 2-4 semanas

Table 1 – Características das formulações de ferro oral disponíveis em Portugal.

DCI	Nome comercial	Dose	Ferro elementar	Preço (€)	PVP 6 meses (100mg/dia)	Alimentos
Sulfato Ferroso	Ferro-Tardyferon	247,25mg	75 mg/cp	5,08 (60cp)	20,32€ (4 caixas)	Alguns reduzem absorção (lacticínios, café, chá)
	Ferro-Gradumet	329,7mg	100 mg/cp	6,38 (60cp)	19,14€ (3 caixas)	
Sulfato Ferroso + Ácido Fólico	Folifer	90mg + 1mg	18mg/cp	12,88€ (60 unid.)	214€ (13 caixas)	
Proteínosuccinato de ferro	Legofer	800mg/15ml	40 mg/amp.	11,83€ (20 unid.)	266€ (23 caixas)	
	Fervit					
Gluconato ferroso	Fetrival	300mg/10ml	35mg/amp.	4,73€ (20 unid.)	121€ (26 caixas)	
	Hemototal					
Complexo hidróxido férrico-polimaltose	Maltofer	375mg/5 ml	100mg/amp.	12,56€ (20 unid.)	113€ (9 caixas)	Sem interferência
	Ferrum Hausmann	357mg	100mg/cp	8,91€ (60 unid.)	26,73€ (3 caixas)	
		178,6mg/ml	50mg/ml	4,82€ (30 ml)	57,84€ (12 caixas)	

Objectivo terapêutico geral: Ferritina > 50 ng/ml ou Sat. Transferrina ≥30% (DGS)

Ferro endovenoso se:

- intolerabilidade ou ineficácia do ferro oral
- anemia grave com compromisso de Atividades da Vida Diária (AVD)
- necessidade de recuperação hematológica rápida

Transfusão se:

- Sintomática
- Instabilidade hemodinâmica
- Necessidade de aumento rápido da hemoglobina

Bibliografia:

Abordagem, Diagnóstico e Tratamento da Ferropénia no Adulto. DGS. 2013.
 Causes and diagnosis of iron deficiency and iron deficiency anemia in adults. Uptodate. www.uptodate.com
 Pontuário Terapêutico online. Infarmed. 2016. <https://app10.infarmed.pt/prontuario/index.php>