

DEPARTAMENTO DE CLÍNICA MÉDICA
CURSO DE HEMATOLOGIA

LISTA DE HEMOGRAMAS – ATIVIDADE PRESENCIAL I

Nº 1 – Sexo feminino, 40 anos, realizou hemograma pré-operatório para rinoplastia

			(%)	(/ μ L)
GV (3.9-5.0 x 10⁶/μL)	4.75	GB (3500-10500)	-	5.200
Hb (12.0-15.5 d/dL)	14.3	Blastos	-	
Ht (35-45%)	43	Promielócitos	-	
VCM (82-98 fL)	91	Mielócitos	-	
HCM (26-34 pg)	30.2	Metamielócitos	-	
CHCM (31-33 g/dL)	33.3	Bastonetes	-	
RDW (11.9-15.5%)	12.1	Segmentados (1700-8000)	68.7	3500
Reticulócitos (0.5-1.4%)	1.0	Linfócitos (900-2900)	24.4	1300
Reticulócitos (25-97 x 10³/μL)	30	Eosinófilos (50-500)	2.5	100
		Basófilos (0-100)	0.6	0
Plaquetas (150-450 x 10³/μL)	184	Monócitos (300-900)	3.8	200

Hematoscopia: esfregaço de sangue periférico sem alterações morfológicas.

Nº 2 – Sexo feminino, 34 anos, com sangramento menstrual aumentado há 1 ano

			(%)	(/ μ L)
GV (3.9-5.0 x 10⁶/μL)	2.4	GB (3500-10500)	-	5.120
Hb (12.0-15.5 d/dL)	4.8	Blastos	-	
Ht (35-45%)	14.4	Promielócitos	-	
VCM (82-98 fL)	?	Mielócitos	-	
HCM (26-34 pg)	?	Metamielócitos	-	
CHCM (31-33 g/dL)	29	Bastonetes	6	
RDW (11.9-15.5%)	17	Segmentados (1700-8000)	50	
Reticulócitos (0.5-1.4%)	-	Linfócitos (900-2900)	23	
Reticulócitos (25-97 x 10³/μL)	-	Eosinófilos (50-500)	17	
		Basófilos (0-100)	0	
Plaquetas (150-450 x 10³/μL)	420	Monócitos (300-900)	4	

Hematoscopia:

SV: anisocitose intensa (com predomínio de microcitose)

SB: sem alterações morfológicas

SP: sem alterações morfológicas

Nº 3 – Sexo feminino, 70 anos, com astenia e dor epigástrica há 6 meses

			(%)	(/ μ L)
GV (3.8-5.2 x 10⁶/μL)	2.0	GB (3600-10500)	-	2.400
Hb (11.8-15.8 d/dL)	7.4	Blastos	-	
Ht (35-45.5%)	19.7	Promielócitos	-	
VCM (80-100 fL)	?	Mielócitos	-	
HCM (27-34 pg)	37	Metamielócitos	2	
CHCM (31-36 g/dL)	33	Bastonetes	8	
RDW (11.5-14.5%)	13.9	Segmentados (1700-7200)	53	

Reticulócitos (0.5-1.4%)	-	Linfócitos (1100-4000)	30	
Reticulócitos (25-97 x 10³/μL)	-	Eosinófilos (20-500)	2	
		Basófilos (0-200)	0	
Plaquetas (150-450 x 10³/μL)	110	Monócitos (100-900)	5	

Hematoscopia:

SV: macrocitose evidente e poiquilocitose discreta

SB : numerosos neutrófilos segmentados com mais de cinco segmentos

SP: sem alterações morfológicas

Nº 4 – Sexo masculino, 33 anos, com astenia progressiva há 3 meses e epistaxe há 15 dias

			(%)	(/μL)
GV (4.3-5.7 x 10⁶/μL)	1.6	GB (3500-10500)	-	2500
Hb (13.5-17.5 d/dL)	5.4	Blastos	-	
Ht (39-50%)	15	Promielócitos	-	
VCM (81-95 fL)	?	Mielócitos	-	
HCM (26-34 pg)	33.7	Metamielócitos	-	
CHCM (31-36 g/dL)	31.2	Bastonetes	1	
RDW (11.8-15.6%)	16.2	Segmentados (1700-8000)	20	
Reticulócitos (0.5-1.4%)	0.8	Linfócitos (900-2900)	76	
Reticulócitos (25-97 x 10³/μL)	12.8	Eosinófilos (50-500)	0	
		Basófilos (0-100)	0	
Plaquetas (150-450 x 10³/μL)	3	Monócitos (300-900)	3	

Hematoscopia:

SV: anisocitose com presença de micro e macrocitose.

SB: sem alterações morfológicas.

SP: plaquetas muito reduzidas no esfregaço

Nº 5 – Sexo masculino, 30 anos, com adinamia, tosse e febre há 1 semana

			(%)	(/μL)
GV (4.3-5.7 x 10⁶/μL)	3.92	GB (3500-10500)	-	19.200
Hb (13.5-17.5 d/dL)	11.8	Blastos	-	
Ht (39-50%)	30	Promielócitos	-	
VCM (81-95 fL)	82	Mielócitos	-	
HCM (26-34 pg)	26	Metamielócitos	2.5	
CHCM (31-36 g/dL)	31	Bastonetes	39.5	
RDW (11.8-15.6%)	13	Segmentados (1700-8000)	52.5	
Reticulócitos (0.5-1.4%)	-	Linfócitos (900-2900)	1.5	
Reticulócitos (25-97 x 10³/μL)	-	Eosinófilos (50-500)	0	
		Basófilos (0-100)	0	
Plaquetas (150-450 x 10³/μL)	152	Monócitos (300-900)	4	

Hematoscopia:

SV: anisocitose discreta às custas de microcitose; normocromia.

SB: presença de desvio à esquerda; neutrófilos com abundantes granulações tóxicas. Presença de outros sinais degenerativos, como microvacuolização citoplasmática e picnose nuclear. Eosinopenia. Alguns monócitos com vacuolização citoplasmática.

SP: sem alterações morfológicas

Nº 6 – Sexo feminino, 41 anos, realizou hemograma de rotina

			(%)	(/ μ L)
GV (4.01-5.29 x 10e/μL)	3.93	GB (4000-11800)	-	20.000
Hb (12.4-16.1 d/dL)	10.7	Blastos	-	
Ht (35.4-46.3%)	31	Promielócitos	1	
VCM (80-95 fL)	80	Mielócitos	5	
HCM (27-33 pg)	27.2	Metamielócitos	4	
CHCM (32-36 g/dL)	34.2	Bastonetes	8	
RDW (11.5-14.5%)	16	Segmentados (1700-8000)	49	13400
Reticulócitos (0.5-1.4%)	-	Linfócitos (1100-3450)	18	3600
Reticulócitos (25-97 x 10e/μL)	-	Eosinófilos (30-470)	5	1000
		Basófilos (20-100)	2	400
Plaquetas (150-450 x 10e/μL)	232	Monócitos (200-650)	8	1600

Hematoscopia:

SV: discreta anisopoiquilocitose.

SB: presença de desvio à esquerda; neutrófilos maduros sem alterações degenerativas.

Plaquetas: presentes em número normal no esfregaço.

Nº 7 – Sexo masculino, 45 anos, com astenia e febre há 2 semanas

			(%)	(/ μ L)
GV (4.3-5.7 x 10e/μL)	2.61	GB (3500-10500)	-	45.400
Hb (13.5-17.5 d/dL)	8.9	Blastos	43	
Ht (39-50%)	25	Promielócitos	-	
VCM (81-95 fL)	95	Mielócitos	-	
HCM (26-34 pg)	34	Metamielócitos	-	
CHCM (31-36 g/dL)	35	Bastonetes	1	
RDW (11.8-15.6%)	15.2	Segmentados (1700-8000)	15	
Reticulócitos (0.5-1.4%)	-	Linfócitos (900-2900)	31	
Reticulócitos (25-97 x 10e/μL)	-	Eosinófilos (50-500)	0	
Eritroblastos/100 GB	3	Basófilos (0-100)	0	
Plaquetas (150-450 x 10e/μL)	61	Monócitos (300-900)	10	

Hematoscopia:

SV: discreta anisocitose às custas de macrocitose; presença de eritroblastos.

SB: presença de grande quantidade de células blásticas exibindo relação N/C intermediária, núcleo com cromatina frouxa e nucléolos visíveis, citoplasma levemente basofílico e granular; neutrófilos maduros com hipogranulação citoplasmática.

Plaquetas: presentes em número reduzido no esfregaço.

Nº 8 – Sexo feminino, 42 anos, com quadro de infecção de vias aéreas superiores

			(%)	(/ μ L)
GV (4.01-5.29 x 10e/μL)	4.0	GB (4000-11800)	-	15.000
Hb (12.4-16.1 d/dL)	11.5	Blastos	-	
Ht (35.4-46.3%)	31	Promielócitos	-	
VCM (80-95 fL)	87	Mielócitos	-	
HCM (27-33 pg)	33	Metamielócitos	-	
CHCM (32-36 g/dL)	33	Bastonetes	3	
RDW (11.5-14.5%)	12	Segmentados (1700-8000)	15	
Reticulócitos (0.5-1.4%)	-	Linfócitos (1100-3450)	73	
Reticulócitos (25-97 x 10e/μL)	-	Eosinófilos (30-470)	1	

		Basófilos (20-100)	0	
Plaquetas (150-450 x 10³/µL)	160	Monócitos (200-650)	8	

Hematoscopia:

SV: sem alterações.

SB: predomínio de linfócitos de tamanho variado, vários exibindo atipia e alguns do tipo LGL.

SP: sem alterações morfológicas.