

# Casos clínicos anemias e coagulopatia

6º ano

DPP-FMRP-USP

# Caso clínico

- Paciente 3 anos, palidez cutaneo-mucosa progressiva
- Hb: 9.5 microcitica hipocrômica
- RdW – 12
- Saturação transferrina – 19%
- Eletroforese
  - A- 95,5%
  - A2- 4,5%
- ID

# Caso clínico

- Paciente 3 anos, palidez cutaneo-mucosa progressiva
- Hb: 9.5 microcitica hipocrômica
- RdW – 17
- Saturação transferrina – 12%
- Eletroforese
  - A- 97,5%
  - A2- 2,5%
- ID

# Caso clínico

- Paciente 3 anos, palidez cutaneo-mucosa
- Hb: 6.5 normocitica normocrômica
- Ret – 5%
- Eletroforese
  - S- 94,5%
  - A2- 2,5%
  - F – 3%
- ID

# Caso clínico

- Paciente 3 anos, palidez cutaneo-mucosa
- Hb: 6.5 microcitica hipocrômica
- Ret – 5%
- Eletroforese
  - S- 92,5%
  - A2- 4,5%
  - F – 3%
- ID

# Caso clínico

- Paciente 3 anos, palidez cutaneo-mucosa
- Hb: 6.5 macrocitica hipocrômica
  - neutófilos hipersegmentados
- Ret – 0,5%
- Eletroforese
  - A- 97,5%
  - A2- 2,5%
- ID

# Caso clínico

- Paciente 2 anos, palidez cutaneo-mucosa rapidamente progressiva e icterícia
- Hb: 6.5 normocítica normocrômica
- Ret – 10%
- Bb Indireta – 6,5
- DHL - 1400
- Eletroforese
  - A- 97,5%
  - A2- 2,5%
- ID

# Caso clínico

- Equimose e petéquias 5 dias
- Virose precedente 2 semanas
- Exame físico
  - Equimose/petéquias
  - Restante normal
- Hg
  - Plaquetas – 10.000
  - GB, Hb - normais
- Diagnóstico



# Caso clínico

- Equimose, petéquias e epistaxe bilateral crônica
- Exame físico
  - Equimose/petéquias
  - Restante normal
- Hg
  - Plaquetas – 100.000
  - GB, Hb - normais
- TS – 20 S
- Agregação plaquetária
  - Ristocetina normal
  - ADP, adrenalina, colágeno, aa - deficiente
- Diagnóstico

# Caso clínico

- Equimose, petéquias e epistaxe bilateral crônica
- Exame físico
  - Equimose/petéquias
  - Restante normal
- Hg
  - Plaquetas – 100.000
  - GB, Hb - normais
- TS – 20 S
- Agregação plaquetária
  - Ristocetina – deficiente (não corrige com plasma controle)
  - ADP, adrenalina, colágeno, aa - normal
- Diagnóstico

# Casos clínicos

- Lesão purpúrica mmii 3 dias
- Edema tornozelo
- Dor abdominal
- Hematúria
- Plaqueta normal
  
- Diagnóstico

# Casos clínicos

- Infecção + choque
- TP, TTPA, TT prolongados
- Fibrinogênio diminuído
- Plaqueta diminuída
- Fatores II, V e VIII baixos
- PDF e D-dímeros aumentados
- Diagnóstico

# Casos clínicos

- 10 a
- Sangramento no dedo que não para há 3 dias
- TP, TTPA, TT prolongados
- Fibrinogênio diminuído
- Plaqueta normal
- Fatores II, V baixos
- Fator VIII - normal
- PDF e D-dímeros normais
- Diagnóstico

# Casos clínicos

- 13 a - menina
- Menorragia
- TS – 13 min
- TTPA – ratio 1,5
- TP, TT - normais
- Plaqueta normal
- Agregação - ↓ ristocetina – corrige com plasma controle
- FVIIIa e CoRis - ↓
  
- Diagnóstico

# Casos clínicos

- 1m - menino
- Hematoma local vacina
- TTPA - aumentado
- TP e TT - normais
- Plaqueta normal
- Diagnóstico

# Casos clínicos

- 1m - menino
- Hematoma local vacina
- TP- aumentado
- TTPA e TT - normais
- Plaqueta normal
- Diagnóstico



# Casos clínicos

- 1m - menino
- Hematoma local vacina
- TTPA e TP- aumentados
- TT - normal
- Plaqueta normal
- Diagnóstico