

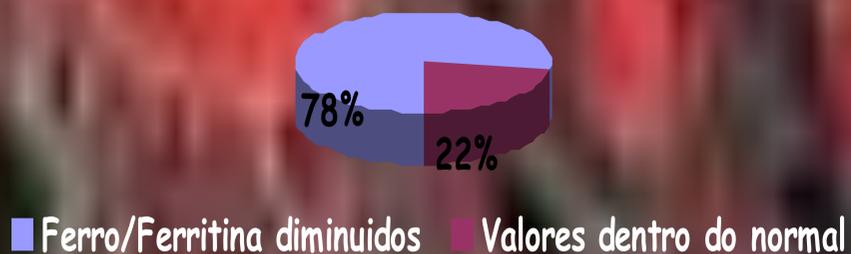
Hemoglobina versus Reservas de Ferro em dadores do sexo Masculino

*Barra, António; Barradas, Anabela; Melo e Costa, Carolina
Hospital Fernando Fonseca - Lisboa - Portugal*

Introdução: Segundo os critérios de aprovação de dadores do sexo masculino em vigor no nosso serviço, são aceites para a dádiva heteróloga de sangue, dadores com valores de Hemoglobina (Hb) iguais ou superiores a 13.5 g/dl. A Hb é determinada a todos os dadores pré-dádiva, sendo um dos critérios de aprovação/suspensão. Verificámos que os valores de Hb de alguns dadores tendiam a diminuir com o número de dádivas. Equacionou-se se essa diminuição não estaria relacionada com a depleção das reservas de ferro, relacionada com a dádiva (após exclusão de patologia do tubo digestivo).

Material e Métodos: Analisámos, entre Agosto de 2006 e Junho 2007, 18 dadores com valores de hemoglobina (determinada por hemograma) iguais ou inferiores a 13,5 g/dl. Todos estes dadores são dadores habituais no nosso serviço, dando sangue com intervalo de 3 meses entre cada dádiva. A estes dadores foi colhido sangue para determinação de Ferro, Ferritina e Transferrina.

Reservas de Ferro/ferritina



Objectivos: O nosso estudo pretende apurar uma correlação entre diminuição do valor de Hb e a depleção das reservas de ferro, em dadores regulares de sangue.

Resultados: Dos 18 dadores analisados, 9 (50%) tinham valores de Ferritina ou ferro diminuídos. 5 (27,7%) dos dadores apresentavam valores de Ferritina e de Ferro dentro dos valores normais mas no limite inferior da normalidade. Os restantes 4 dadores que equivalem a 22,2% dos dadores analisados apresentavam valores dentro da normalidade. Se englobarmos no mesmo conjunto os dadores com valores de Ferro e Ferritina diminuídos com os dadores que tem valores dentro dos valores considerados normais, mas no limite inferior, temos 77,7% de dadores com valores de Ferro e Ferritina diminuídos. Os valores de Transferrina mantiveram-se em todos os dadores analisados dentro dos valores normais. 5 dadores apresentavam valores de MHC inferiores aos normais, sendo que destes, 4 (80%) apresentavam valores de Ferro e Ferritina diminuídos (valores de referência do laboratório).

Conclusões: Da análise dos dados recolhidos disponíveis, podemos concluir que na maioria dos casos a diminuição dos valores de Hb está correlacionada com a diminuição das reservas de ferro, estando o Ferro e a Ferritina diminuídos isoladamente ou em simultâneo.

Discussão: A considerar: 1. Deveríamos determinar o valor de Ferro e Ferritina nos dadores regulares? 2. Deveríamos prescrever suplemento em Ferro a todos os dadores regulares? 3. Qual a dose e tempo de suplemento? 4. Deveríamos fazer só suplemento nos dadores que venham a baixar os níveis de Hb?