

Parâmetros Hematológicos

1. Hemácias (milhões/mm³)

- **Descrição:** Medida da quantidade de glóbulos vermelhos no sangue, fundamentais para o transporte de oxigênio.
- **Intervalo Normal:** 4.5 - 5.9 milhões/mm³
- **Resultados Baixos:** Podem sugerir anemia, deficiência de ferro ou vitamina B12, ou perda de sangue crônica.
- **Resultados Altos:** Associados a desidratação, doenças pulmonares ou problemas cardíacos.
- **Causas Comuns:**
 - **Baixo:** Anemia ferropriva, insuficiência renal, sangramentos.
 - **Alto:** Policitemia vera, altitude elevada, desidratação.
- **Consequências:** Níveis baixos resultam em menor oxigenação dos tecidos, causando fadiga; níveis altos aumentam o risco de trombose.
- **Sugestões:** Realizar um hemograma completo e consultar um hematologista para análise detalhada.
- **Fonte:** MedlinePlus.

2. Leucócitos (/mm³)

- **Descrição:** Total de glóbulos brancos, responsáveis pela defesa do organismo contra infecções.
- **Intervalo Normal:** 4,000 - 11,000 /mm³
- **Resultados Baixos (Leucopenia):** Podem indicar imunodeficiência, infecções virais ou doenças autoimunes.
- **Resultados Altos (Leucocitose):** Geralmente relacionados a infecções bacterianas, inflamações ou estresse.
- **Causas Comuns:**
 - **Baixo:** Infecções virais, efeitos colaterais de medicamentos.
 - **Alto:** Infecção bacteriana, estresse, leucemia.
- **Consequências:** Níveis baixos diminuem a capacidade de combater infecções; altos níveis podem sinalizar inflamação crônica.
- **Sugestões:** Consultar um infectologista ou hematologista para investigação.
- **Fonte:** Johns Hopkins Medicine.

3. Hemoglobina (g/dL)

- **Descrição:** Proteína presente nas hemácias que transporta oxigênio.

- **Intervalo Normal:** 13.5 - 17.5 g/dL
- **Resultados Baixos:** Indicativos de possíveis deficiências de ferro, vitamina B12 ou perda sanguínea.
- **Resultados Altos:** Podem estar relacionados à desidratação ou condições pulmonares crônicas.
- **Causas Comuns:**
 - **Baixo:** Anemia ferropriva, doença renal crônica.
 - **Alto:** Doenças pulmonares, altitude elevada.
- **Consequências:** Níveis baixos causam fadiga; altos níveis podem aumentar o risco cardiovascular.
- **Sugestões:** Acompanhamento com exames de ferro e vitamina B12.
- **Fonte:** World Health Organization (WHO).

4. Hematócrito (%)

- **Descrição:** Percentual do volume de sangue ocupado pelas hemácias.
- **Intervalo Normal:** 41 - 53%
- **Resultados Baixos:** Podem indicar anemia ou perda de sangue.
- **Resultados Altos:** Sinalizam desidratação ou policitemia.
- **Causas Comuns:**
 - **Baixo:** Deficiência de ferro, insuficiência renal.
 - **Alto:** Desidratação, altitude elevada.
- **Consequências:** Níveis baixos resultam em fraqueza; níveis altos aumentam a viscosidade do sangue, elevando o risco de trombose.
- **Sugestões:** Consultar um hematologista para avaliação.
- **Fonte:** Mayo Clinic.

5. VCM (fL) - Volume Corpuscular Médio

- **Descrição:** Avalia o tamanho médio das hemácias.
- **Intervalo Normal:** 80 - 100 fL
- **Resultados Baixos:** Indicativos de anemia microcítica, frequentemente por deficiência de ferro.
- **Resultados Altos:** Associados a anemia macrocítica, comum em deficiências de vitamina B12 ou folato.
- **Causas Comuns:**
 - **Baixo:** Deficiência de ferro.

- **Alto:** Deficiência de vitamina B12, doenças hepáticas.
- **Consequências:** Valores baixos resultam em menor oxigenação; valores altos afetam a renovação celular.
- **Sugestões:** Investigar causas com exames de ferro e vitaminas.
- **Fonte:** American Society of Hematology.

6. HCM (pg) - Hemoglobina Corpuscular Média

- **Descrição:** Quantidade média de hemoglobina em cada hemácia.
- **Intervalo Normal:** 27 - 33 pg
- **Resultados Baixos:** Comuns em anemias ferroprivas.
- **Resultados Altos:** Podem indicar anemia macrocítica.
- **Causas Comuns:**
 - **Baixo:** Deficiência de ferro.
 - **Alto:** Deficiência de vitamina B12.
- **Consequências:** Níveis baixos reduzem a capacidade de transporte de oxigênio.
- **Sugestões:** Consultar um hematologista para avaliação.
- **Fonte:** American Society of Hematology.

7. CHCM (g/dL) - Concentração de Hemoglobina Corpuscular Média

- **Descrição:** Mede a concentração média de hemoglobina nas hemácias.
- **Intervalo Normal:** 32 - 36 g/dL
- **Resultados Baixos:** Podem indicar anemia ferropriva.
- **Resultados Altos:** Raros, mas podem estar associados à esferocitose hereditária.
- **Causas Comuns:**
 - **Baixo:** Deficiência de ferro, anemia.
 - **Alto:** Esferocitose.
- **Consequências:** Níveis baixos indicam baixa oxigenação; altos níveis estão relacionados a condições hereditárias.
- **Sugestões:** Avaliar causas genéticas e deficiência de ferro.
- **Fonte:** Mayo Clinic.

8. RDW (%) - Largura de Distribuição das Hemácias

- **Descrição:** Mede a variação do tamanho das hemácias.
- **Intervalo Normal:** 11.5 - 14.5%

- **Resultados Baixos:** Raros e geralmente não clínicos.
- **Resultados Altos:** Indicativos de anemia ou doenças crônicas.
- **Causas Comuns:**
 - **Alto:** Anemia ferropriva, deficiências vitamínicas.
- **Consequências:** Variações no tamanho das hemácias impactam a oxigenação dos tecidos.
- **Sugestões:** Investigar possíveis anemias e deficiências nutricionais.
- **Fonte:** Johns Hopkins Medicine.

9. WBC (/mm³) - Contagem Total de Glóbulos Brancos

(Detalhado acima)

10. Neutrófilos Relativos (%) e Absolutos (/mm³)

- **Descrição:** Os neutrófilos são o tipo predominante de glóbulos brancos e são cruciais na defesa contra infecções bacterianas.
- **Intervalo Relativo Normal:** 40 - 70%
- **Intervalo Absoluto Normal:** 1,800 - 7,800 /mm³
- **Resultados Baixos (Neutropenia):** Aumentam o risco de infecções.
- **Resultados Altos:** Associados a infecções, inflamação ou estresse.
- **Causas Comuns:**
 - **Baixo:** Infecções virais, efeitos colaterais de medicamentos.
 - **Alto:** Infecção bacteriana, inflamação.
- **Consequências:** Níveis baixos dificultam a luta contra infecções; níveis altos indicam uma resposta imunológica acentuada.
- **Sugestões:** Monitoramento regular e consulta a um hematologista.
- **Fonte:** Mayo Clinic.

11. Monócitos Relativos (%) e Absolutos (/mm³)

- **Descrição:** Os monócitos são fundamentais para a resposta imune e a eliminação de células mortas.
- **Intervalo Relativo Normal:** 2 - 8%
- **Intervalo Absoluto Normal:** 200 - 800 /mm³
- **Resultados Baixos:** Geralmente não clínicos, mas podem sugerir imunossupressão.
- **Resultados Altos:** Associados a infecções crônicas, inflamação ou leucemia.
- **Causas Comuns:**

- **Baixo:** Estresse, uso de corticosteroides.
- **Alto:** Infecções crônicas, distúrbios hematológicos.
- **Consequências:** Níveis baixos podem prejudicar a resposta imune; altos níveis normalmente refletem uma resposta inflamatória.
- **Sugestões:** Avaliação com um hematologista se os níveis estiverem elevados.
- **Fonte:** American Society of Hematology.

12. Linfócitos Relativos (%) e Absolutos (/mm³)

- **Descrição:** Os linfócitos são essenciais para a defesa imunológica.
- **Intervalo Relativo Normal:** 20 - 45%
- **Intervalo Absoluto Normal:** 1,000 - 4,800 /mm³
- **Resultados Baixos:** Podem sugerir imunodeficiência, uso de medicamentos ou estresse.
- **Resultados Altos:** Geralmente associados a infecções virais ou leucemia linfocítica.
- **Causas Comuns:**
 - **Baixo:** Infecções agudas, uso de medicamentos imunossupressores.
 - **Alto:** Infecções virais, leucemia.
- **Consequências:** Níveis baixos podem comprometer a resposta imunológica; altos níveis geralmente indicam ativação do sistema imunológico.
- **Sugestões:** Avaliação em casos de linfocitose.
- **Fonte:** Johns Hopkins Medicine.

13. Plaquetas (/mm³)

- **Descrição:** Responsáveis pela coagulação do sangue.
- **Intervalo Normal:** 150,000 - 400,000 /mm³
- **Resultados Baixos (Trombocitopenia):** Aumentam o risco de sangramento.
- **Resultados Altos (Trombocitose):** Podem indicar inflamação ou doenças crônicas.
- **Causas Comuns:**
 - **Baixo:** Anemia, doenças autoimunes, uso de medicamentos.
 - **Alto:** Infecções, doenças inflamatórias crônicas.
- **Consequências:** Níveis baixos aumentam o risco de hemorragias; níveis altos podem causar trombose.
- **Sugestões:** Consulta com um hematologista para investigar causas.

- **Fonte:** American Society of Hematology.