

PICA COMO PRIMEIRA MANIFESTAÇÃO DE ANEMIA FERROPÉNICA

a propósito de dois casos

P3

Catarina Jacinto Correia, Soraia Campaniço, Ana Oliveira

Serviço de Imunohemoterapia – Hospital de Santa Maria, CHULN



INTRODUÇÃO

A **pica** é uma patologia rara que se define como uma **perturbação do comportamento alimentar** cuja característica essencial é a **ingestão persistente de substâncias não nutritivas**. A sua etiologia é **multifactorial** e envolve fatores nutricionais, sociais, culturais, psicológicos, biológicos e comportamentais, sendo que parece ser comum em diversas patologias psiquiátricas.

A anemia de causa ferropénica é o tipo mais comum de anemia, com particular incidência no sexo feminino. O défice de ferro pode ter como manifestação sintomática quadros de perversão do apetite, nomeadamente pica, sendo a geofagia o subtipo mais comumente descrito em associação com a ferropénia.

Apresentamos dois casos clínicos de anemia ferropénica manifestada inicialmente apenas por quadro de ingestão de substâncias não alimentares.

CASOS CLÍNICOS

1 ♀ 31 anos

Antecedentes de perturbação do comportamento e crises de conversão - diagnosticada com Perturbação de Personalidade *Borderline*; polimedicada com psicofármacos



Inicia quadro de **ingestão de barro**

Interpretado no contexto da sua *patologia psiquiátrica*
Porém sem resposta a ajustes terapêuticos e psicoterapia

- Disfagia
- Regurgitação pós-prandial
- Dispepsia
- *Globus* faríngeo

Investigação

Anamnese – **menorragias**:

- Coagulopatia não confirmada
- Eco ginecológica s/ alterações

*Ingesta
nutricionalmente
pobre durante
meses*

EDA:

- Gastrite crónica
- Esofagite ligeira
- *H. pylori*: neg
- Dça celíaca: neg

Análises:

- ✓ Anemia
- ✓ Ferropénia
- ✓ Folatopénia

Av. Laboratorial

	Inicial	Após Fe ev
Hb	8,6 g/dL	14,3 g/dL
Fe sérico	22 µg/dL	132 µg/dL
Ferritina	20 ng/mL	69 ng/mL
IST	5%	39%
Folatos	4,1 ng/mL	5 ng/mL
VitB12	276 pg/mL	259 pg/mL

Reposição com **ferro endovenoso**
(1g carboximaltose férrica)

Correção da ferropénia
Recuperação hematológica

REVERSÃO COMPLETA
DA GEOFAGIA

2 ♀ 44 anos

Inicia quadro de
consumo de terra

Agravamento do refluxo e disfonia

Indicação para
cirurgia de remoção
de pólipos laríngeos

- ✓ Anemia
- ✓ Ferropénia
- ✓ Sem défice de folatos / VitB12

Reposição com **ferro endovenoso**
(1g carboximaltose férrica)

Correção da ferropénia
Recuperação hematológica

Av Laboratorial

	Inicial	Após Fe ev
Hb	10,6 g/dL	13,7 g/dL
Fe sérico	23 µg/dL	101 µg/dL
Ferritina	5 ng/mL	148 ng/mL
IST	5%	30%
Folatos	13,6 ng/mL	5 ng/mL
VitB12	535 pg/mL	427 pg/mL

Antecedentes pessoais:

- Refluxo gastro-esofágico
- Gastrite crónica
- Patologia hemorroidária
- Útero miomatoso- menometrorragias
- Disfonia associada a pólipos das cordas vocais
- Depressão – medicada com antidepressivos



Perda ponderal voluntária de 20Kg

RESOLUÇÃO COMPLETA DOS
EPISÓDIOS DE PICA

Novos episódios de pica associados
a recorrência da ferropénia

DISCUSSÃO

Apesar de ainda não completamente esclarecida, a **pica parece ser mais uma consequência do que causa de anemia ferropénica** ocorrendo, em muitos casos, regressão ou desaparecimento da mesma com a correção nutricional, e o seu reaparecimento com as recaídas do défice de ferro.

- O diagnóstico de anemia em doentes com pica e patologia psiquiátrica de base constituem um desafio, pelo que se devem equacionar outras causas para as perturbações do comportamento alimentar nestes doentes.
- Devem-se também investigar e excluir quadros de anemia e/ou ferropénia em doentes que manifestem síndrome de pica, ainda que esta seja a única manifestação/primeira manifestação clínica.