

TERAPÊUTICAS COMUNS: QUANDO E COMO?

VITAMINA B12

Marília Rodrigues
Assistente Hospitalar de Reumatologia
Centro Hospitalar de Leiria



INTRODUÇÃO

Vitamina B12

- Hidrossolúvel

- Presente:

Ovos

Carne

Lactíceos



INTRODUÇÃO

Vitamina B12
- Hidrossolúvel

- Presente:

Ovos

Carne

Lactíceos



**Essencial a Processos
Biológicos:**

Formação de Células
Hematopoiéticas

Mielinização

Medscape, 2019
UpToDate, 2019

EPIDEMIOLOGIA

Estudo *Framingham*

n=548

Idades: 67-96 anos

5% Déficit B12



Idosos

Idosos hospitalizados

n=3154

3.1% Déficit B12



EPIDEMIOLOGIA

Estudo Framingham

n=548

Idades: 67-96 anos

5% Défice B12



Idosos hospitalizados

n=3154

3.1% Défice B12

Crianças: Raro, excepto nos lactantes cuja mãe tenham défice B12

Lindenbach, 1994
Gudgeon, 2015

QUANDO SUSPEITAR?

Anamnese:

- Glossite
- Aftas orais
- Sintomas neurológicos
(+comum parestesias simétricas, alterações da marcha)
- Alterações Gastrointestinais
(diarreia, icterícia)

Antecedentes Patológicos:

- Síndromes de Malabsorção

Hábitos Medicamentosos:

- Metformina
- IBP

Hábitos alimentares:

- Dieta vegan/restritiva

Exames Laboratoriais:

- Anemia inexplicada/Anemia macrocítica
- Pancitopenia
- Neutrófilos hipersegmentados

Medscape, 2015
UpToDate, 2015

QUANDO USAR?

Prevenção Primária

- ✓ Dietas Vegan/Restritivas
- ✓ Défice de Absorção
(Gastrectomia, Cirurgia Bariátrica)
- ✓ Patologia do Intestino Delgado
(Doença celíaca, Crohn, Ressecção íleo)

Prevenção Secundária

- ✓ Défice B12 diagnosticado

Fundamental definir a etiologia para orientar a terapêutica

Infarmed, 2019
UpToDate, 2019

COMO USAR?

PARENTÉRICA

Doentes Sintomáticos

- Anemia
- Sintomas Neurológicos Major

Após correção dos sintomas pode iniciar-se suplementação oral

Défice de Absorção

- Anemia Perniciosa
- Síndrome da Ansa Cega

A suplementação p.o. com doses altas pode ser uma alternativa

VIA ORAL

Défice de Aporte

- Dieta restritiva

Atua-se de forma preventiva

Infarmed, 2019
UpToDate, 2019

COMO USAR?

PARENTÉRICA

Doentes Sintomáticos

- Anemia
- Sintomas Neurológicos

Défice de Absorção

- Anemia Perniciosa
- Síndrome da Ansa Cega

Cianocobalamina parentérica: 1 mg/semana até corrigir défice > mensal

Cianocobalamina p.o.: 1-2 mg/dia

VIA ORAL

Défice de Aporte

- Dieta restritiva

Cianocobalamina p.o.: garantir aporte diário 2.4 mcg

Infarmed, 2017
UpToDate, 2019

EFEITOS ADVERSOS

- ✓ **Raros** > Hidrossolúvel (excretada)
- ✓ Reações de Hipersensibilidade
- ✓ Angioedema/Broncoespasmo

Infarmed, 2017
UpToDate, 2019

MENSAGENS FINAIS

- ✓ Os doentes com risco para défice de vitamina B12 devem ser suplementados.
- ✓ Todos doentes com défice de vitamina B12 documentado devem ser tratados.
- ✓ A via parentérica é preferencial nos casos sintomáticos (anemia, neurológicos).
- ✓ Formulações orais em alta dose (1-2 mg i.d.) comparáveis à formulação parentérica.



TERAPÊUTICAS COMUNS: QUANDO E COMO?

VITAMINA B12

Marília Rodrigues
Assistente Hospitalar de Reumatologia
Centro Hospitalar de Leiria

UC
Reumatologia

XXXX Curso de
REUMATOLOGIA
CIÊNCIA NA
PRÁTICA
CLÍNICA
2019

