



ANEMIA PEDIATRICA

Es la falta de hemoglobina o de globulos rojos en el cuerpo la hemoglobina en la sangre es baja.

anemia

MANIFESTACION CLINICA

Palidez, insomnio, irritabilidad y disminucion de tolerancia al ejercicio, palidez puede afectar a la lengua.

ANEMIA GRAVE

Debilidad, taquipnea, falta de aliento con el ejercicio, taquicardia, dilatacion cardiaca e insuficiencia cardiaca de alto gasto.

TIPOS DE ANEMIA

Eritroblastopenia transitoria de la infancia

este sindrome afecta a todo los niños previamente sanos de 6 meses y 3 años la mayoría de los niños superan los 12 meses.

es la plasia eritocitaria adquirida mas frecuente en la infancia

INMUNODEFICIENCIA

puede ocurrir una infeccion por parvovirus persistente en niños con inmunodeficiencia

MANIFESTACION

presencia de una anemia leve o moderada puede afectar la calidad de vida de estos pacientes

Anemia congenita de Blackfan diamond

Es un sindrome congenito infrecuente con insuficiencia de la medula osea suele ser sintomatico en la infancia temprana,

se caracteriza por anemia normocromica y macrocitica, reticulopenia y deficiencia o ausencia de de precursores eritroides en la osea medula

EPIDEMIOLOGIA

Se trata de un trastorno autosomic dominante existen diversidad fenotipica la no clasica los familiare son portadores de una mutacion presentan una alteracion asociada a una anomalia .

MANIFESTACION CLINICA

hidropesia fetal, malformaciones congenita, craneofaciales, hipertelorismo, nariz aplanada, paladar ojival, malformaciones esqueléticas, alteraciones del pulgares trifalángicos pueden ser bilateral o unilateral y talla baja frecuente.

Los pacientes 2-6 mese de vida pueden desarrollar una intensa anemia.

EXAMENES DIAGNOSTICO

- Biometria hemática
- niveles de eADA
- niveles de HB fetal
- Aspiracion y biopsia de la medula ósea

TRATAMIENTO

- Corticoides son el pilar principal del tratamiento (estos fármacos alteran el crecimiento lineal y desarrollo fisico y neurocognitivo

se administra prednisona o prednisolona en dosis de 2mg/ kg/ dia en 3 dosis.

Anemia por deficiencia de ácido fólico

es un trastorno causado por una alteracion de la sintesis del ADN

ETIOLOGIA

La deficiencia puede ser consecuencia de un aporte insuficiente de una disminucion de absorcion de folatos o de trastornos congenito o adquirido a su metabolismo

MANIFESTACION CLINICA

Los lactantes y los niños con deficit de folato se encuentran irritable, no ganan peso de forma adecuada y diarrea crónica, infecciones graves, retraso del crecimiento, alteraciones neurologicas y retraso cognitivo.

PRUEBAS DE LABORATORIO

volumen corpuscular medio > 100 fl, recuento reticulocitario es bajo y eitrocitos nucleados muestran la morfologia megaloblastica en sangre periferica.

Anemia por deficiencia de vitamina B12

deficiencia de vitamina B12 puede deberse a un aporte dietetico inadecuado de cobalamina a falta de FI a una alteracion de la absorcion intestinal

MANIFESTACION CLINICA

suelen desarrollar debilidad, dificultad para comer, retraso del crecimiento e irritabilidad, hallazgos frecuentes son palidez, glositis, vomito, diarrea e ictericia.

DIAGNOSTICO

Anamnesis, historia dietetica, farmacos pueden aportar pistas muy importantes, exploracion fisica puede revelar hallazgos importantes

TRATAMIENTO

vitaminas B12 son de 1-3 mg/dia administracion de minidosis como prueba diagnostica

Anemia por deficiencia de Hierro

el deficit es un trastorno nutricional el recién nacido a término contiene aproximadamente 0.5 g de hierro mientras que en el lactante tiene alrededor de 5g.

etiologia

los recién nacidos se encuentran en la hemoglobina circulante, la concentracion de hemoglobina es alta en los recién nacidos durante 2-3 primeros meses de vida.

MANIFESTACION CLINICA

Los niños con deficit de hierro se encuentran asintomaticos la deteccion selectiva a los 12 meses de edad existen factores de riesgo, palidez desde 7-8 g/dl.

PRUEBAS DE LABORATORIO

Se produce una sucesion de acontecimientos bioquimicos y hematologicos, ferritina serica, proteina almacenadora de hierro, niveles sericos de hierro, saturacion de transferrina

Anemia en la insuficiencia renal y Enfermedades Crónicas

es conocida como anemia de la inflamacion trastornos como infecciones, tumores malignos y enf. injerto contra huésped.

MANIFESTACION CLINICA

Presencia de una anemia leve o moderada puede afectar la calidad de vida de estos pacientes

PRUEBAS DE LABORATORIO

concentraciones de hemoglobina suele variar de 6 a 9 g/dl, recuentos absolutos de reticulocitos son normales o bajos.

TRATAMIENTO

Trasfusiones elevan temporalmente la concentraciones de hemoglobina, farmacos estimuladores de eritropoyesis, eritropoyetina.