

PRESENTA EL ALUMNO:

Liliana López López

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

An orange arrow points from the 'GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:' header to the right, indicating the direction of the following information.

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE:

MAHONRRY DE JESUS RUIZ GUILLEN

MATERIA : PATOLOGIA DEL ADULTO

TRABAJO: Mapa conceptual.

FECHA DE ENTREGA: 22/05/2020

ANEMIA

CAUSAS:

DIRECTAS:

Hemorragias.

Deficiencia de hierro.

Falta de vitamina B12

INDIRECTAS:

Mal tratamiento.

Disminución de la hemoglobina, hematocrito o número de glóbulos rojos.
Disminución de la concentración de Hb en la sangre (g/dl) o (g/Litro).

La anemia se produce por la falta de glóbulos rojos o la presencia de glóbulos rojos disfuncionales en el cuerpo, lo que provoca una reducción del flujo de oxígeno hacia los órganos.

MANIFESTACIONES:

FISIOPATOLOGIA:

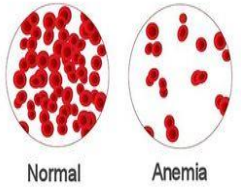
ERITROPOYESIS:

Depende de micronutrientes y vitaminas (Fe, B12, B9), citoquinas y la Eritropoyetina (EPO)

EPO de síntesis renal.

Maduración eritrocitaria.

Síntomas:



Fatiga.

Palidez.

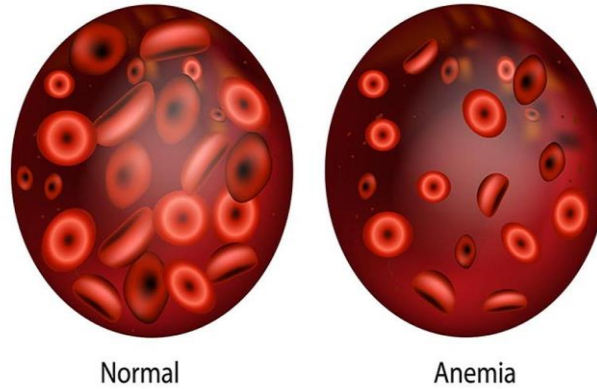
Dificultad para respirar.

Aturdimiento.

Ritmo cardiaco acelerado.

Falta de eritrocitos circulantes impide entrega de oxígeno a los tejidos, ocasiona debilidad, cefalea, mareos, astenia, palpitaciones, taquicardia y palidez

- Las transfusiones de sangre pueden ser utilizadas para las hemorragias.
- Si la producción de sangre del cuerpo se ve reducida, es posible usar medicamentos para inducir la formación de sangre.



Anemias hemolíticas:

Eritropoyesis

Proceso de producción de glóbulos rojos este se estimula mediante la disminución de O₂ en la circulación, detectada por los riñones que secretan la hormona eritropoyetina.