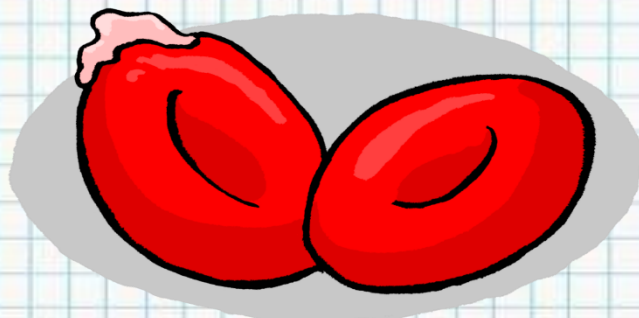




ANEMIAS



Su definición de estas indica un nivel de hemoglobina bajo o destrucción de hemolisis



Se pueden agrupar en 3 categorías

1. Insufencia del transporte de oxígeno
2. nivel bajo de eritrocitos
3. signos y síntomas de la anemia



ANEMIA POR PERDIDA DE SANGRE

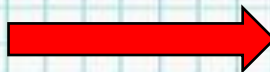
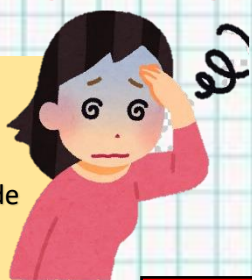


MANIFESTACIONES CLINICAS

Esta anemia dependerá principalmente por la pérdida de sangre

SHOCK

COLAPSO CIRCULATORIO



DATOS IMPORTANTES

En esta anemia

Los casos mas frecuentes en hombres son por enfermedades gastrointestinales

Y en mujeres principalmente por su menstruación

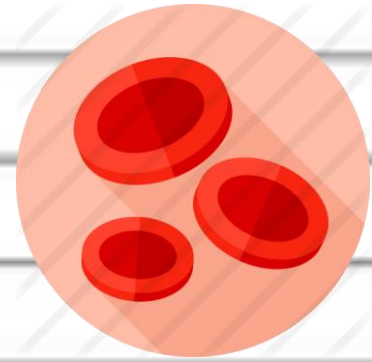


ANEMIAS HE M O L I T I C A S



CARACTERISTICAS

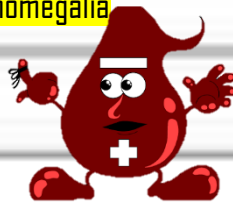
1. *Destrucción temprana de eritrocitos*
2. *Retención de hierro, destrucción de hemoglobina*
3. *Incremento de eritropoyesis*



MANIFESTACIONES CLINICAS

SE PUEDE DAR EN TRIADA

Síndrome anémico, ictericia, esplenomegalia



DATOS IMPORTANTES

defecto del principio eritrocito puede ser causada por esto

intracorpúscular; hereditarios

extracorpúscular; adquiridos

intravasculares; dentro del vaso sanguíneo

extravasculares; fuera del vaso sanguíneo

ANEMIAS HEREDARAS



Como sabemos este tipo de anemia son hereditarias

Como, por ejemplo;

células falciformes, la talasemia y la esferocitosis hereditaria

ESFERECOTIS HEREDITARIA

sus características son las siguientes el eritrocito pierde su forma de bicóncavo, al igual tiene que ver el 50% de ankirina y otro 25% con la espectrina

El glóbulo rojo adquiere una forma esférica y no puede atravesar con facilidad el bazo



MANIFESTACIONES CLINICAS

Anemia hemolítica leve, ictericia, esplenomegalia y cálculos de bilirrubina



ANEMIA HEMOLITICAS

Enfermedad de células falciformes

Este es un trastorno hereditario en el que una hemoglobina anómala hemoglobina S lo que conducirá a

anemia hemolítica crónica, dolor e insuficiencia orgánica.



ETIOLOGIA Y PATOGENESIS

sustitución de cadenas beta posición

número 6 se cambia glutámico por valina

La hemoglobina desoxigenada se agrega y polimeriza en el citoplasma, creando un gel semisólido que cambia la forma y capacidad para deformarse de la célula.

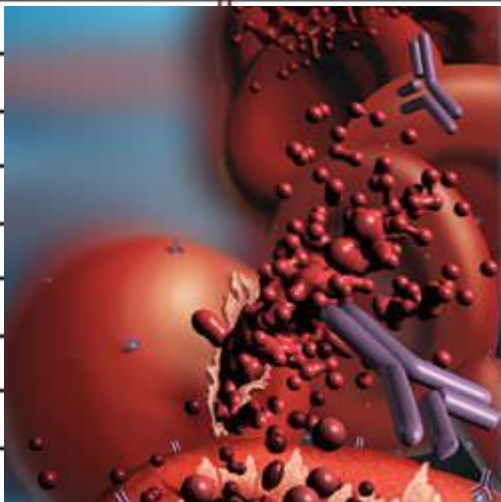
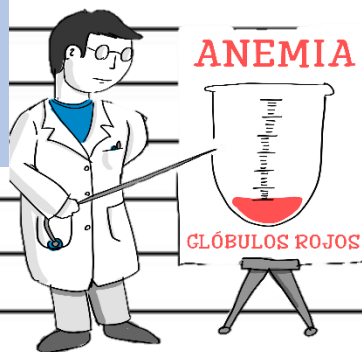
Normalmente, los glóbulos rojos son flexibles y redondos, y se mueven fácilmente a través de los vasos sanguíneos.

En la anemia de células falciformes, los glóbulos rojos se vuelven rígidos y pegajosos, y tienen forma de hoz o de luna creciente.

Estas células con forma irregular pueden quedar atascadas en los vasos sanguíneos pequeños, lo cual puede aminorar o bloquear el flujo de sangre y oxígeno a distintas partes del cuerpo.

MANIFESTACIONES CLINICAS

anemia hemolítica grave, hiperbilirrubinemia crónica y crisis vaso oclusivas, síndrome torácico



DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

DIAGNOSTICO:

Resultados de solubilidad de hemoglobina, electroforesis de hemoglobina

Aun no existe tratamiento

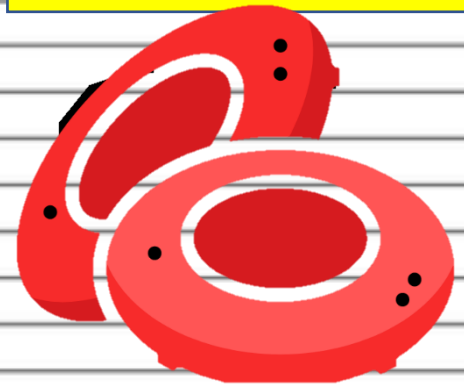


TALASEMIAS



DEFINICION:

son un grupo de trastornos hereditarios de la síntesis de hemoglobina que conducen a disminución de la síntesis de las cadenas α -o - globina de HbA



FACTORES

hemoglobina intracelular baja (hipocromía)
y acumulación de la cadena de globina no afectada

CAUSAS

por síntesis insuficiente de la cadena β y las α -talasemias por síntesis insuficiente de la cadena α

MANIFESTACIONES CLINICAS

Estas manifestaciones van a depender de

La gravedad que tenga la anemia

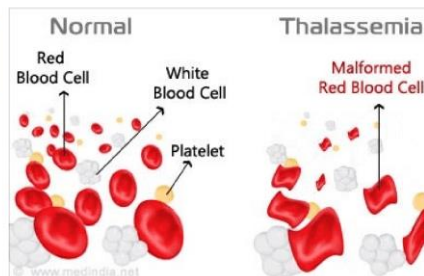
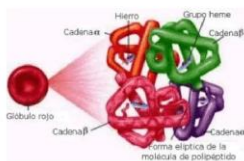
Se divide en 2 en mayor y menor

MAYOR: Es la presencia de un gen normal

MENOR: Son homocigotos



TALASEMIAS





ANEMIAS HEMOLITICAS ADQUIRIDAS

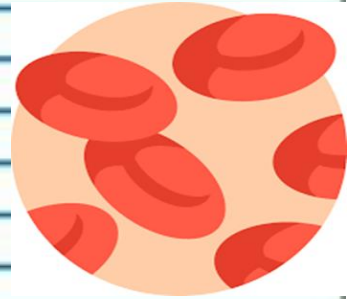


ADQUIRIDAS

en estas anemias pueden ser por diversos fármacos

sustancias químicas, toxinas, venenos e infecciones como el paludismo destruyen las membranas de los eritrocitos.

Al igual en esta se da la hemólisis y sus causas pueden ser por mecanismos como las válvulas cardiacas, vasculitis y quemaduras graves



ETIOLOGIA Y PATOGENESIS

PERDIDA DE HIERRO



INSUFICIENCIA DE HIERRO

En esta anemia es por la causa del hierro faltante en nuestro organismo, al igual puede ser causada por hemorragia



MANIFESTACIONES CLINICAS

fatiga, palpitaciones, disnea, angina y taquicardia



DIASGNOSTICO Y TRATAMIENTO

Los valores de laboratorio indican CHCM baja y VCM reducido

Prevenir la insuficiencia de hierro es una preocupación primaria en lactantes y niños.

ANEMIAS

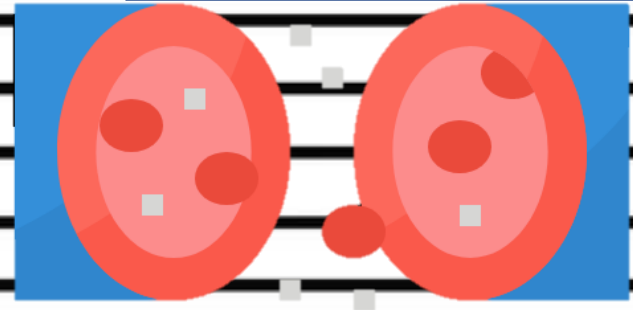


MEGALOBLASTICA

Estas anemias megaloblásticas son causadas por síntesis de ADN afectada que

produce eritrocitos agrandados (VCM > 100fl)

debido a maduración y división alteradas



MANIFESTACIONES CLINICAS

agostéis de hantler aumento de la lengua con partimientos y alteraciones neurológicas polinueratapias; se manifiesta con pérdida de la sensibilidad

INSUFICIENCIA DE B12

La vitamina B12 participa también en una reacción que impide que los ácidos grasos anómalos se incorporen en lípidos neuronales.

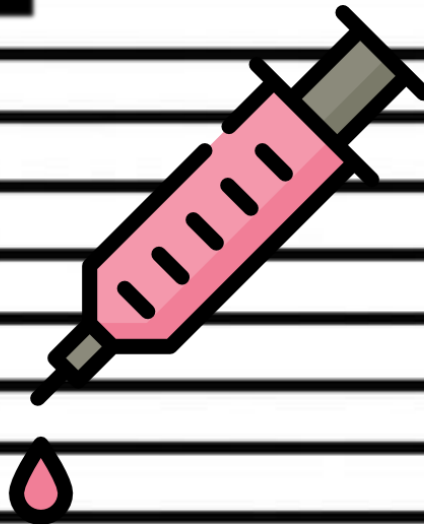
disminución de ingesta, disminución de absorción

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

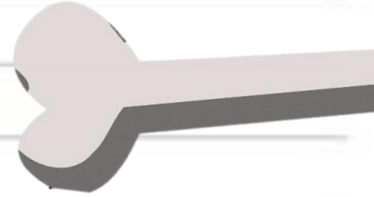
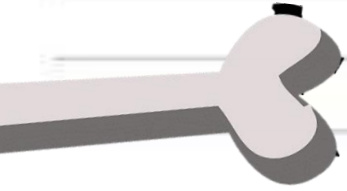
es con la determinación de la vitamina B12

TRATAMIENTO

Inyecciones de vitamina B12



ANEMIA APLASICA

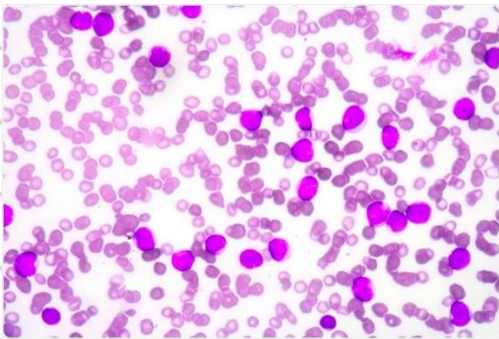


DEFINICION

Esta describe un trastorno de las células Oseas, cuyo resultado es una reducción de las 3 líneas celulares hematopoyéticas: eritrocitos, leucocitos y plaquetas

ETIOLOGIA Y PATOGENESIS

En estos esta la exposición a radiaciones solares, sustancias químicas y toxinas



MANIFESTACIONES CLINICAS

debilidad, fatiga y palidez por anemia, petequias y equimosis



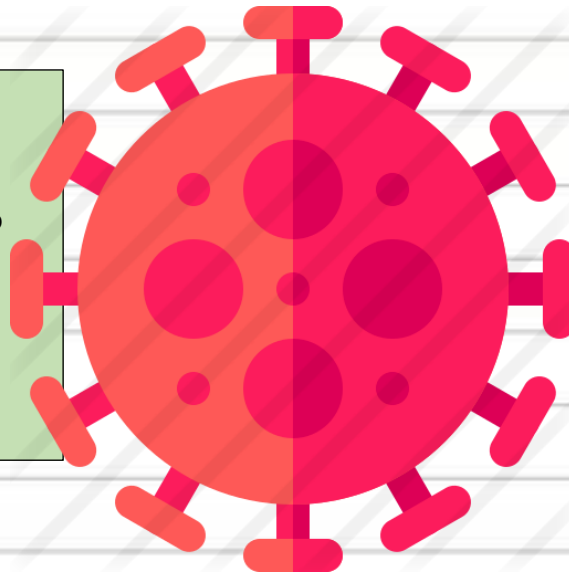
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

El diagnostico

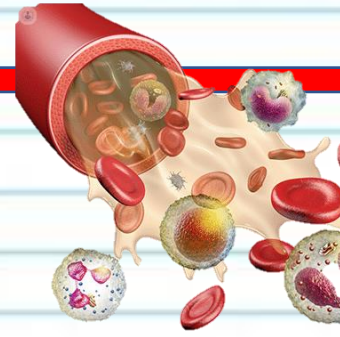
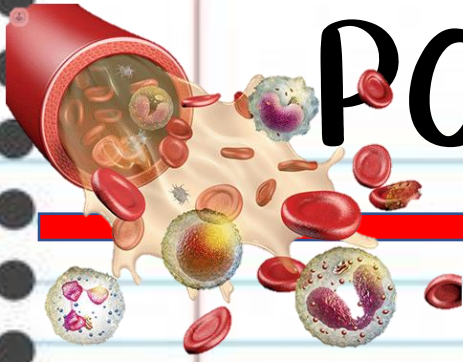
Consta en preguntarle al paciente si no ingiere algún fármaco o adquirido algún virus

TARATAMIENTO

Reemplazo de células madre y tratamiento inmunopresor



POLICITEMIAS



POLICITEMIA PRIMARIA

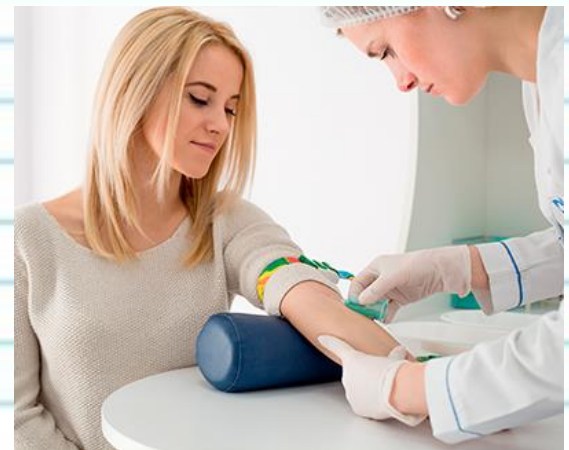
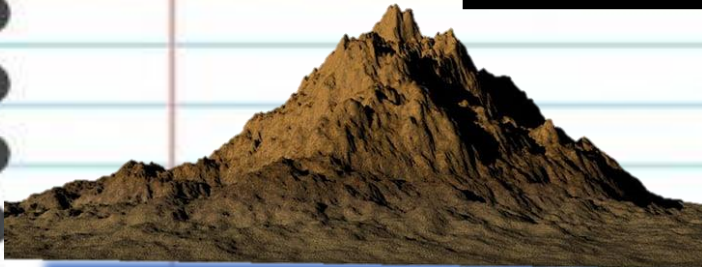
es una enfermedad neoplásica de las células pluripotenciales de la médula ósea

CARACTERISTICAS

Incremento absoluto de la masa total de eritrocitos acompañado por recuentos de leucocitos y plaquetas altos.

MANIFESTACIONES CLINICAS

Incremento del recuento de eritrocitos, el nivel de hemoglobina y el hematocrito con aumento de volumen sanguíneo y viscosidad.



POLICITEMIA SECUNDARIA

Es resultado de un incremento fisiológico del nivel de eritropoyetina, casi siempre como una respuesta compensatoria a la hipoxia

CAUSAS

Vivir en lugares altos, enfermedad cardíaca y pulmonar crónica, y tabaquismo

TRATAMIENTO

ALIVIAR LA HIPOXIA

Por medio de tratamiento continuo con bajo flujo de oxígeno para corregir la hipoxia grave que experimentan algunas personas con enfermedad pulmonar obstructiva crónica.