

Anemia Megaloblástica

¿Qué es?

Son un grupo de anemias arregenerativas, macrocíticas, causadas por la síntesis defectuosa del ADN.

Caracterizado por

- * Eritrocitos de gran tamaño con el volumen corpuscular medio. (VCM)

Fisiopatología

La vitamina B₁₂ interviene como cofactor en diferentes reacciones enzimáticas, mediante dos formas metabólicamente activa.

Causas

- * Deficiencia de ácido fólico
- * Deficiencia de vitamina B₁₂
- * Trastornos adquiridos de la síntesis de ADN.

Diagnostico

El diagnostico debe de ser precoz.

Hemograma. Anemia macrocítica normocromica.

VCM: >100 fl (normal si se asocia a disminución de hierro por enfermedad crónica o a rasgo talasémico).

HCM: Aumentado
CHCM: normal

Tratamiento

Es importante confirmar el Dx de anemia perniciosa y evitar la administración de folatos en monoterapia, puesto que puede corregir la anemia pero agrava las lesiones neurológicas.

tres objetivos.

- a) Corregir la anemia
- b) Prevenir y estabilizar la clínica neurológica
- c) normalizar los niveles de vitamina B₁₂

Anemia sideroblástica

¿Qué es?

Son un grupo de heterogéneo de entidades caracterizadas por el hallazgo de depósitos de hierro intrami-condrial en los eritroblastos.

Fisiopatología

La alteración de la síntesis del hemo en los precursores eritroides disminuye la producción de hemoglobina y da lugar a unos glóbulos rojos macrocíticos e hipocromos que reflejan el trastorno en la utilización de hierro.

tx

*Piridoxina con dosis de 50mg a 200mg algunos responden a la administración.

clasificación

- Hereditarias
 - Herencia ligada al cromosoma X
 - Esporádica congénita
 - Asociada a citopatía mitocondrial. (síndrome de Pearson)
- Adquirida idiopática
 - Anemia sideroblástica refractaria pura (sene roja)
 - Anemia refractaria con sideroplastos en anillo (verdadero-s. Mielodisplásico)
- Reversible
 - Alcoholismo
 - Fármacos: isoniazida, cloramfenicol.
 - Deficit de cobre
 - Toxicidad por cinc
 - Hipotermia.

tx

es refractaria a cualquier tipo de tratamiento por lo cual requiere transfusiones de sangre para mantener una concentración adecuada de hemoglobina

Dx

Se sospecha una anemia sideroblástica en pacientes con anemia microcítica, cuando hay aumento de hierro y la ferritina sérica y la saturación de transferrina.

causas

Está asociada a una acumulación excesiva de hierro en las mitocondrias de los eritroblastos.

tx

es corregida simplemente por la eliminación del fármaco / toxina causante

Anemia Hemolítica

¿Qué es?

causada por la destrucción prematura de glóbulos rojos maduros de la sangre.

causa

Se debe diferenciar las anemias hemolíticas de origen inmunológico de aquellas anemias hemolíticas no inmunológicas.

Dx

- Frotis periférico y recuento de reticulocitos
- Bilirrubina sérica, lactato deshidrogenasa, haptoglobina y alanina aminotransferasa.

Anemias hemolíticas de origen inmunológico.

Prueba de antiglobulina o de Coombs.

esta prueba es la primera en diagnosticar para establecer la etiología permite detectar la presencia de anticuerpos

Anemia hemolíticas de origen no inmunológico.

Esta prueba puede ofrecer mayor información ya que determina alteraciones morfológicas eritrocítica

Fisiopatología

Hemólisis intravascular

- Consiste en la destrucción del glóbulo rojo dentro de la circulación con liberación del contenido celular del plasma.

Hemólisis extravascular

- Consiste la remoción y destrucción de los glóbulos rojos con alteraciones en la membrana celular.

- Este mecanismo es llevado a cabo por los macrófagos situados a nivel esplénico y hepático.

Anemia por enfermedad crónica

¿Qué es?

También llamada Anemia de la inflamación o hipoferrremia de la inflamación, es la causa más común en pacientes hospitalizados, después de la deficiencia de hierro.

Dx

Generalmente requiere la presencia de una afección inflamatoria crónica, como infección, enfermedad autoinmune, enfermedad renal o cáncer.

Se caracteriza por anemia microcítica y normocítica y un bajo recuento de reticulocitos.

Fisiopatología

- Aumento de la síntesis hepática de hepcidina.
- Inhibición la liberación de eritropoietina
- Inhibe la proliferación eritroide.
- Disminución de la vida media del eritrocito

Causas

Disminución de la producción de glóbulos rojos y en menor medida, ocasionados por la presencia de concentraciones elevadas de citocinas inflamatorias.

tx

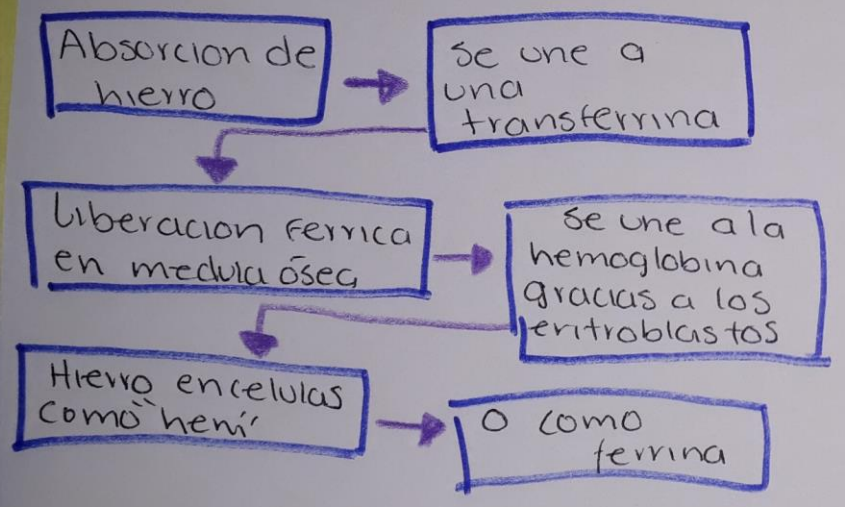
Dado que no existe algún tratamiento específico para este tipo de anemia, se trata el trastorno que la produce.

Anemia ferropénica

¿qué es?

Es la disminución de la concentración de hemoglobina en el organismo.

Fisiopatología



Causas

Disminución de hierro.
- baja ingesta de hierro
- mala absorción en el tubo digestivo.
- incremento del consumo

Tx

← corrección de la anemia.
- Si la anemia es intensa se decide iniciar el tratamiento con una transfusión.

Dx.

Hacer un interrogatorio
- tipo de dieta
- trastornos gastrointestinales
- Antecedentes de prematuridad
etc.