



**Universidad del sureste**

**Bioquímica**

**Asesor: Doctor José Miguel Culebro Ricaldi**

**Ensayo “Deficiencia de glucosa-6-fosfato  
deshidrogenasa”**

**Alumno: Noé Agustín Nájera Zambrano**

**Medicina humana**

La deficiencia de glucosa -6- fosfato deshidrogenasa (G-6-PD) es un trastorno en el cual los glóbulos rojos se descomponen cuando el cuerpo se expone a ciertos fármacos o al estrés de una infección. Es hereditario, lo cual significa que pasa de padres a hijos.

Dentro de las causas esta la deficiencia de G-6-PD ocurre cuando una persona carece o no tiene suficiente cantidad de una enzima llamada glucosa-6-fosfato deshidrogenasa. Se sabe que esta enzima ayuda a que los glóbulos rojos trabajen apropiadamente.

Una cantidad muy baja de G-6-PD lleva a la destrucción de los glóbulos rojos también llamada hemolisis, cuando este proceso está ocurriendo activamente, se denomina episodio hemolítico, hay distintos factores que provocan la hemolisis como, Medicamentos antipalúdicos como la quinina, Ácido acetilsalicílico a dosis altas, Antiinflamatorios no esteroideos, Quinidina, Sulfamidas, Antibióticos como quinolonas, nitrofurantoina

Según artículos las probabilidades de padecer esto es si cumple con ciertos factores y características como: Es afroamericano, de ascendencia del Medio Oriente, particularmente los descendientes de los judíos sefardíes o kurdos, tiene que ser hombre, y con antecedentes familiares de la deficiencia.

Los síntomas que característica a este padecimiento son: orina oscura, fiebre, dolor abdominal, agrandamiento esplénico y hepático, fatiga, disnea, ictericia

una forma de este trastorno es común en personas blancas de origen mediterráneo. Esta forma también está asociada con episodios agudos de hemólisis. Los episodios son más largos y más severos que en los otros tipos del trastorno.

Los tratamientos a involucrar son antibióticos para evitar una infección, suspender medicamentos que estén causando hemolisis, y transfusión de paquetes globulares con hemoglobina por debajo de 7 u 8 mg/dl.

El pronóstico es altamente favorable ya que la hemolisis en la mayoría de los casos desaparece solo, las complicaciones son nulas, pero si las hay, como producir insuficiencia renal o la muerte después de un evento hemolítico severo.

También se puede prevenir evitando la exposición a sustancias que puedan precipitar un episodio.

## Bibliografías:

Instituto mexicano de seguro social, Dirección de prestaciones medicas, Coordinación de unidades medicas de alta especialidad, Coordinación medica de excelencia medica

Guía practica clínica Deficiencia de glucosa 6 fosfato, tamizaje, diagnóstico y tratamiento.

Catologo maestro de guía de practica clínica imss-247-16

Se puede consultar en:  
<http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/247GER.pdf>

