

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MATERIA:

FISIOPATOLOGIA II

CARRERA:

NUTRICIÓN

CATEDRATICO:

BACILIO ROBLEDO MIGUEL

ALUMANA:

MONZÓN LOPEZ LITZY BELEN

LUGAR Y FECHA:

TAPACHULA CHIAPAS A 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2020



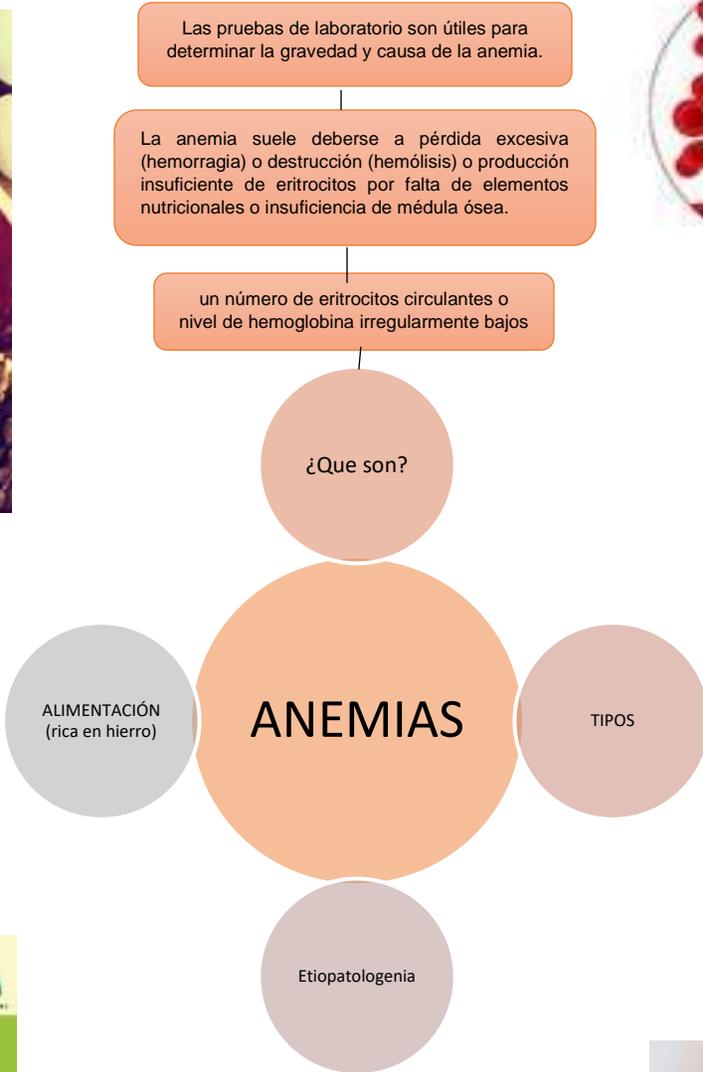
- HEMINICOS** • CARNE, POLLO, PESCADO,
- NO HEMINICOS** • HUEVO, FRIJOLES, VERDURAS, ACELGA, ESPINACA, HOJAS VERDES, LECHE, QUESO
- Vitaminas** • principalmente vitamina c ya que es un potenciador de la absorción de hierro
- EN BEBES** • LECHE MATERNA

ALIMENTOS RICOS EN VIT B-12 COBALAMINA

En 100g =

Migado 75 mg	Sardinas 28 mg	Hígado de res 275 mg	Salmón 13 mg
Caballa 10 mg	Huevo de pavo 7 mg	Almendra 5 mg	Carne magra 3 mg

www.dietacoherecia.com



Las pruebas de laboratorio son útiles para determinar la gravedad y causa de la anemia.

La anemia suele deberse a pérdida excesiva (hemorragia) o destrucción (hemólisis) o producción insuficiente de eritrocitos por falta de elementos nutricionales o insuficiencia de médula ósea.

un número de eritrocitos circulantes o nivel de hemoglobina irregularmente bajos

¿Que son?

ALIMENTACIÓN (rica en hierro)

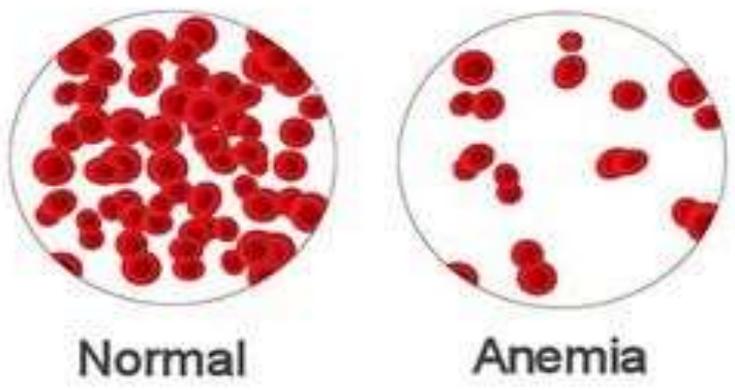
ANEMIAS

TIPOS

Etiopatología

Se puede producir anemia por tres mecanismos patogénicos independientes

1. Disminución de la producción medular de Gr
2. Aumento de la destrucción de los Gr
3. Pérdidas hemáticas



- Anemias por Pérdida de sangre**
 - Dependen de la tasa de hemorragia y de si la pérdida es interna o externa.
- Anemias hemolíticas**
 - se distinguen por eritrocitos normocíticos y normocromicos
 - Debido al corto lapso de vida del eritrocito, la médula ósea suele ser hiperactiva, con un resultante mayor número de reticulocitos en la sangre circulante.
- Anemias por producción insuficiente de eritrocitos**
 - Resultado de disminución de la producción de eritrocitos por la médula ósea.
 - una insuficiencia de nutrientes para la síntesis de hemoglobina (hierro) reduce la producción de glóbulos rojos por la médula ósea
- Anemias por insuficiencia de hierro**
 - Es consecuencia de insuficiencia en la dieta, pérdida de hierro por hemorragia o demandas incrementadas.
- Anemias megaloblásticas**
 - son causadas por síntesis de ADN afectada que produce eritrocitos agrandados (VCM > 100 fl) debido a maduración y división alteradas
- Anemia aplásica**
 - Entre las causas de la anemia aplásica están la exposición a dosis altas de radiación,
 - sustancias químicas y toxinas que suprimen la hematopoyesis de modo directo o por mecanismos inmunitarios.
- Anemias por enfermedad crónica**
 - Las causas comunes de las anemias por insuficiencia renal crónica (IRC) son infecciones agudas y crónicas, incluidos sida y osteomielitis; cánceres



BIBLIOGRAFIA

GROSSMAN SHEILA ,MATTSON CAROL.:PORHT FISIOPATOLOGIA. EDITORIAL WOLTERS
KLUWER 9 EDICION