



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

Anemias

**Materia: Medicina interna
Docente: Uriel Alejandro Guillen Morales
Integrante: María del Pilar Álvarez Sánchez
Semestre: 5º "A"**

Anemias

es

Insuficiencia de eritrocitos o hemoglobina, dando como resultado un desbalance en el aporte y demanda de oxígeno

- Frotis sangre periférica
- BH
- Recuento de reticulocitos

pedir

Hemolíticas

Heredadas

Autoinmunitarias

Falciformes o trepanocíticas

Hemoglobina anómala (Hbs), por herencia recesiva

manifestaciones

Anemia hemolítica grave, hiperbilirrubinemia y crisis vasooclusivas. Dactilitis (lactantes)

Diagnóstico

Electroforesis, (HPLC) y radiografía y clínico.

>reticulocitos, VCM normal, anemia ligera, leucocitos: 12000-20000mm3

Tratamiento

Optimizar salud, vacunas, profilaxis con penicilinas 125mg 2 veces día V.O, suplementos, contraindicados AINES, acetaminofén para episodios dolorosos, trasplante

Talasemias

Trastorno de síntesis de hemoglobina

B- talasemias

Mutaciones múltiples de cadena B-globina

Cuerpos de Heinz

manifestaciones

Anomalías óseas, esplenomegalia, hepatomegalia

Diagnóstico

Metabolismo de hierro normal excepto por >ferritina

Tratamiento

Transfusiones regulares, quelacion de hierro, trasplante y reemplazo de células madre

Alfa - talasemias

Síntesis defectuosa de cadena en alfa-globina

Manifestaciones silenciosas, la más grave es la de Hb Bart

Hemoglobinuria paroxística nocturna o figore

Infrecuente

Asociada

Infecciones víricas

principalmente

Jóvenes, antecedentes víricos manifestaciones

Bruscamente escalofríos, fiebre, cefalea, * hematuria y hemoglobinuria

Tratamiento

Evitar frío, 1) esteroides y 2) inmunomoduladores

Anticuerpos calientes

Reacción a altas temperaturas

Reguladas por IgG

Destrucción en bazo

Primaria idiopática y secundaria por síndromes linfoproliferativos, fármacos y de t.conectivo

Tratamiento

Esteroides, esplenectomía e inmunosupresores como micofenolato o anacomilato

Anticuerpos fríos o crioglobulinas

Primaria idiopática y secundaria síndromes proliferativos o infecciones

Reacción a bajas temperaturas

Destrucción sistémica

Reguladas por IgM

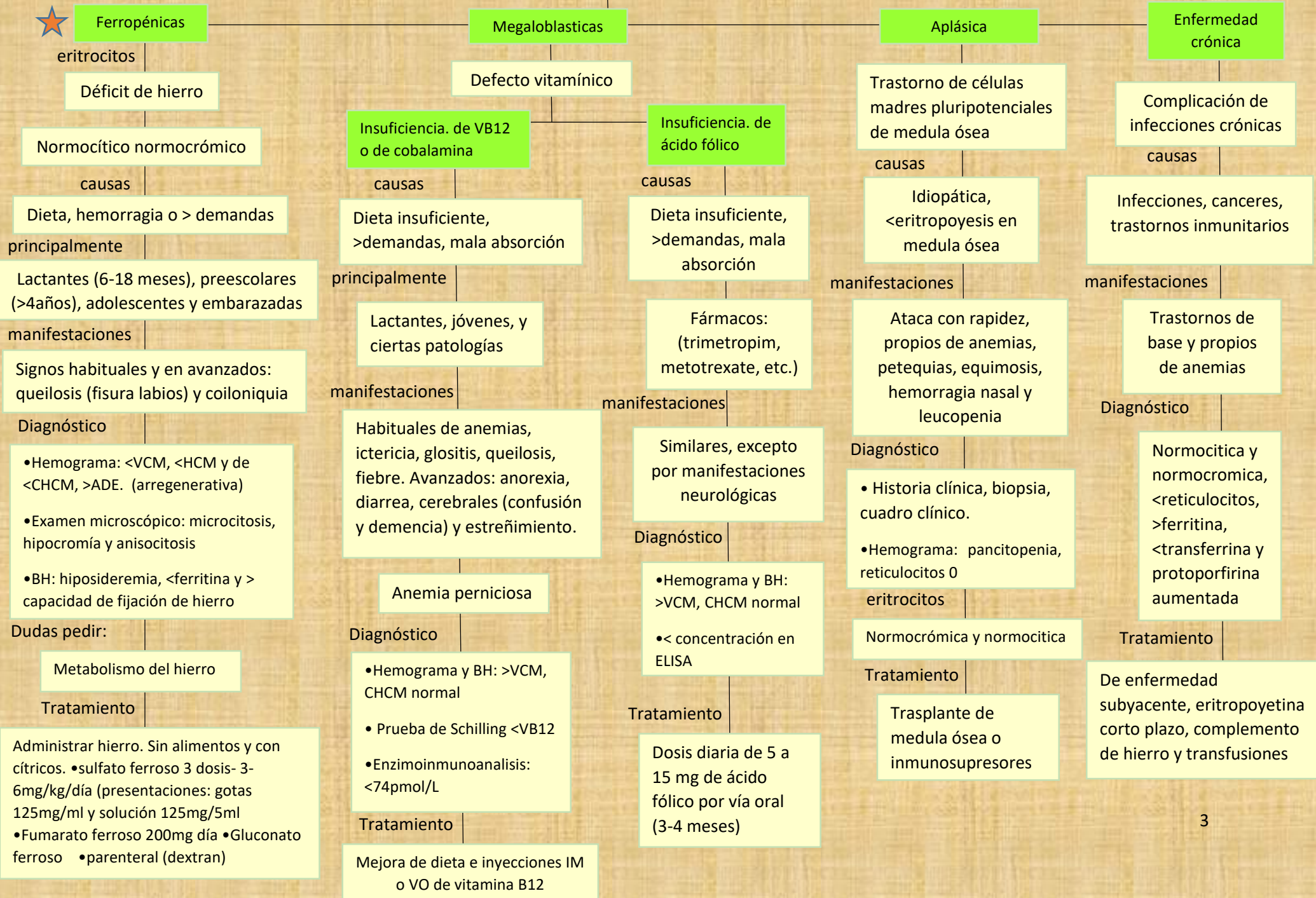
Diagnóstico

Regenerativa, normocítica normocromica, >reticulocitos maduros

Tratamiento

Inmunomoduladores

Producción insuficiente de eritrocitos



CLASIFICACION DE ACUERDO A SEVERIDAD.

Leve- normal	10
Moderada	8-9.9
Severa	6-7.9
Grave- critica	<6

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL POR METABOLISMO DE HIERRO.

	Ferropénica	Trastornos crónicos	Sideroblastica	Talasemia
Ferritina	<	>	>	>
Transferrina	>	<	N	N
Saturación de transferrina	<	N o <	>	N
Protoporfirina	>	>	N	N

Bibliografía

Harrison. (19a. edición). *Principios de medicina interna* . Massachussetts: McGrawHill.