



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

“”

Materia:

Medicina interna

Docente:

Dr. Uriel Alejandro Guillen morales

Alumna:

Diana Carolina Domínguez Abarca

Semestre:

5°A

Clasificación de anemias

cuando existe una disminución de la masa eritrocitaria de la concentración de la hemoglobina (Hb) circulante en el organismo por debajo de unos límites considerados normales para un sujeto

Clasificación morfológica

Es la más utilizada. Clasifica las anemias en función del tamaño de los hematíes (VCM). El VCM permite subdividir a las anemias en:

Microcíticas (VCM<80)

Causas más frecuentes: déficit de hierro, anemia secundaria a enfermedad crónica y talasemia.

Normocíticas (VCM: 80-100).

Causas más frecuentes: anemia secundaria a enfermedad crónica, hemolítica, aplásica o por infiltración medular y hemorragia aguda.

Macrocíticas (VCM>100).

Causas más frecuentes: Déficit de vitamina B12, déficit de ácido fólico, hipotiroidismo y enfermedad hepática.

Anemia ferropénica

La deficiencia de hierro más frecuente de anemia

La edad de lactante y preescolar de 6 y 18 mese

Etiología

Primer año de vida: aporte de hierro limitado

Crecimiento elevado, sangrado menstrual(30.80cc mensuales)

Examen físico

Palidez mucosas
Cabello fino y quebradizo
Atrofia de papilas

Anemia de células falciformes

es un trastorno hereditario de los glóbulos rojos en el que no hay suficientes glóbulos rojos sanos para transportar el oxígeno por todo el cuerpo

Etiología

por una mutación en el gen que le dice a tu cuerpo que produzca el compuesto rico en hierro

los padres transmite al niño el gen de células falciformes

Síntomas

-Dolor
-Hinchazón de manos y pies
-Problemas de vision

Anemia megaloblástica

Es una anemia de VCM (>100) y existen macrocitos en sangre periferica

Etiología

El 95% por carencia de acido fólico o vitamina B12

5% alteraciones congénitas y adquiridas

Perfil bioquímico

Aumento de bilirrubina

Descenso de haptoglobina

Aumento de LDH Y ferretina

Anemia hemolítica

los glóbulos rojos en la sangre se destruyen antes de lo normal.

Etiología


problema autoinmunitario

Exposición a ciertos químicos, fármacos y toxinas.

Infecciones.

Hallazgos

HB<3-6Mg/dl
50% de eritrocito son reticulocitos



**Clasificación de anemias según la
severidad**

Hombres Hb < a 13 g/dL	Leve	Hb 12,9 g/dL - 10 g/dL
	Moderada	Hb 9,9 g/dL - 8 g/dL
	Grave	Hb < a 8 g/dL
Mujeres Hb < a 12 g/dL	Leve	Hb 11,9 g/dL - 11 g/dL
	Moderada	Hb 10,9 g/dL - 8 g/dL
	Grave	Hb < a 8 g/dL
Embarazo Hb < a 11 g/dL	Leve	Hb 10,9 g/dL - 10 g/dL
	Moderada	Hb 9,9 g/dL - 7 g/dL
	Grave	Hb < a 7 g/dL

Bibliografía

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anemia/symptoms-causes/syc-20351360>

<https://es.slideshare.net/KAROZZI/anemias-i-ppt>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000571.htm>