

ANEMIAS DEL RN

ANEMIAS POR PRODUCCIÓN INADECUADAS

- 1 Deficiencia de hierro
- 2 Defectos de médula ósea

DEFICIENCIA DE HIERRO
ANEMIA MEGALOBLÁSTICA

② ANEMIA APLÁSICA ADQUIRIDA

ANEMIA POR DÉFICIT DE Fe^{++}

↓ Fe^{++}

Causa más común: aporte insuficiente en la dieta y el incremento en las demandas, Helicobacter Pylori

CLÍNICA:

- > Datos de anemia
 - ↓ Hb, palidez, hipoxia tisular.
 - Cardiorespiratorio: taquicardia, disnea, palpitaciones, cifras tensionales abiertas, soplos funcionales, cardiomegalia
 - Sistema locomotor: astenia, adinamia y fatiga fácil.
- > Debidas a hipoferrremia
 - Son: pelo delgado y quebradizo, queilosis angular, atrofia de papilas lingüales, uñas frágiles, quebradizas, aplanadas, cóncavas o con manchas blanquecinas en superficie

DIAGNÓSTICO

- Clínica
- Hb ↓
- Vol. Globular medio ↓
- HCM ↓
- Fe^{++} sérico menor 50 $\mu g/dL$

TRATAMIENTO

- Corregir causa primaria
- Restablecer niveles de Fe
- Gluconato, sulfato o fumarato Ferroso (solución o comprimidos)

ANEMIA MEGALOBLÁSTICA

- Trastornos en la maduración, en forma preferente de serie eritrocitaria debido a déficit de Ácido Fólico o vitamina B12

CLÍNICA

- Propia de las anemias
- Por Vit. B12:
 - Glositis con lengua de frambuesa
 - Marcha difícil
 - Alteración a la sensibilidad vibratoria y estereognóstica
 - Irritabilidad
 - Sg extrapiramidales

DIAGNÓSTICO

- Antecedentes familiares
- Diarreas frecuentes
- Px en terapia anticonvulsiva
- ↑ VGM
- macrocitosis, ovalocitosis, reticulocitos, plaquetas, leucos ↓ (AVANZADOS)
- ↑ Deshidrogenasa láctica
- Cuantificación de folatos y cobalamina en plasma
- Prueba de Schilling (orina) → B12

TRATAMIENTO

- AF: 50-100 $\mu g/kg/d$ VO
- Si hay ↓ B12: B12 parenteral 1-2 $\mu g/kg/d$

ANEMIAS DEL RN

ANEMIA APLÁSICA ADQUIRIDA

ETAPA SUBCLÍNICA

Ciertos medicamentos y sustancias químicas producen el daño a nivel de los precursores de varias líneas celulares de la MO

↳ Panцитopenia

ETAPA CLÍNICA

Datos propios de anemia.

Sangrado → Equimosis o
Febre epistaxis o
gingivorragias.

Trombocitopenia

Agravada: Sangrado
de tubo digestivo y
vias urinarias, vísceras
sólidas.

DIAGNÓSTICO

Datos de anemia

Leucopenia

Trombocitopenia

BH: pancitopenia o
bicitopenia, linfocitosis y reticulocitopenia.

Forma grave: Granulocitos: $< 500/\mu\text{L}$
Plaquetas: $< 20,000/\mu\text{L}$
Reticulocitos $< 50,000/\mu\text{L}$

Severa: < 200 Neutrófilos $/\mu\text{L}$

TRATAMIENTO

- Transfusión
- Prednisona 1mg/kg/d 1 toma diaria
2 a 3 meses
- Inmunosupresión intensiva / trasplante de MO.