

Francisco Miguel Gomez Mendez "Troa"

Anemia hemolítica inducida por fármacos, mencione que fármacos se encuentran involucrados.

La anemia es una afección en la cual el cuerpo no tiene suficientes glóbulos rojos sano, los glóbulos rojos proporcionan el oxígeno a los tejidos del cuerpo, normalmente, los glóbulos rojos duran aproximadamente unos 120 días. En la anemia hemolítica, los glóbulos rojos en la sangre se destruyen antes de lo normal, la médula ósea es mayormente responsable de producir nuevos glóbulos. La médula ósea es el tejido blando en el centro de los huesos que ayudan a formar células sanguíneas.

La anemia hemolítica se presenta cuando la médula ósea no está produciendo suficientes glóbulos rojos, hay muchas causas posibles de la anemia hemolítica, los glóbulos rojos pueden ser destruidos debido a:

- un problema autoinmunitario en el cual el sistema inmunitario equivocadamente ve a sus propios glóbulos rojos como sustancias extrañas y los destruye.
- Anomalías genéticas dentro de los glóbulos (como la anemia falciforme, talasemia y deficiencia de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa)
- exposición a ciertos químicos, fármacos y toxinas.
- infecciones.
- Coágulos de sangre en pequeños vasos sanguíneos.
- transfusión de un donante con tipo de sangre que no es y compatible al de la persona.

- La anemia hemolítica autoinmunitaria °, ocurre cuando el sistema inmunitario encargado de luchar contra las infecciones, ataca a sus propios globulos rojos, algunos medicamentos o una infección la pueden desencadenar, así como algunas enfermedades autoinmunitarias, como el lupus.
- Anemia hemolítica Mecánica °, ocurre cuando algo destruye los globulos rojos, como:
 - * una válvula cardíaca artificial.El consumo de medicamentos pueden generar diversos efectos secundarios, incluida la anemia entre ellos la penicilina, Amoxicilina, Ampicilina, Cefazolina y Pirimetamina por antibióticos ocurre a través de la unión de anticuerpos dependientes de drogas a los globulos rojos, por absorción de proteínas no inmunológicas en la superficie del eritrocito o mediante la inducción de un auto anticuerpo independiente del fármaco, el mecanismo se ha utilizado para identificar casos de anemia hemolítica por antibiótico y por anticuerpos, exponiendo globulos rojos sin tratar el medicamento desencadenante y el plasma del paciente, Debido a poca frecuencia de este efecto adversos se suelen necesitar pruebas serológicas y de laboratorio especializados