



**Universidad Del Sureste Campus  
Comitán De Domínguez,  
Chiapas  
Licenciatura En Medicina Humana**



**Tema: Anemias**

**Nombre: Angélica González Cantinca**

**Grupo: B**

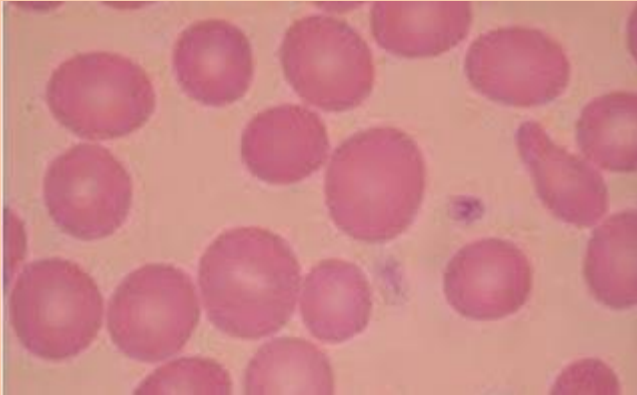
**Grado: 3**

**Materia: Fisiopatología II**

Valores Normales							
Hematocrito		Hemoglobina		VCM	HCM	CHCM	Reticulocitos
Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres				
39-49%	33-43%	13.16-17.2 mg/dl	12-15 mg/dl	81-97 fl	28-34pg	33-35 gl/dl	Presentes/ausentes

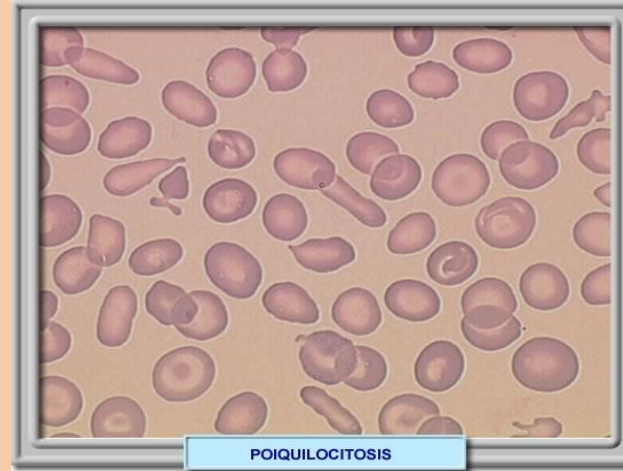
ANEMIAS								
ANEMIAS	Valores de Hemograma							Tipo de Anemia
	Hematocrito	Hemoglobina	VCM	HCM	CHCM	Reticulocitos	Frotis	
Anemia por pérdida de sangre	Bajo	Bajo	>92 fl	<26pg	>35gl/dl	Presentes	Muestra reticulositos	Normocitica y Normocromica
Anemia por deficiencia de Hierro	Normal	Bajo	55 a 74 fl	14 a 26 pg	22 a 31 gl/dl	Ausentes	Muestra poiquilocitosis progresivamente mayor.	Anemia microcitica hipocromica
Anemia por deficiencia de B12	Normal	Normal	alto >110 fl	27-33 pg	Normal	Ausentes	Muestra eritrocito con asincronia nucleo citoplasmatica	Hipocromica macrocitica
Anemia por deficiencia de acido folico	Normal	Normal	alto >110 fl	27-33pg	Normal	Ausentes	Muestra eritrocitos con asincronia nucleo citoplasmatica	Hipocromica macrocitica
Drepanocitos	18- 30 %	6 a 10 mg/dl	Normal	>33 pg	55-74 gl/dl	Presentes	Muestra anisocitos variable con macrocitos policromatofitos y porquilocitosis	Anemia normocitica hipocromica
Paludismo	<15%	<50g/L	Normal	Normal	Normal	Presentes	Pigmento en los polimorfonucleares y trofozoítos	normocitica y normocromica

## ANEMIA POR PÉRDIDA DE SANGRE



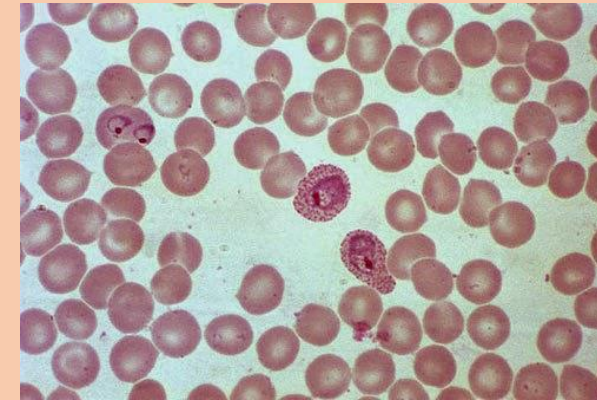
Reticulocitos normales o bajos y médula ósea hipocelular o reemplazada. es causada por pérdida repentina de sangre, infección de la sangre (sepsis), tumor, enfermedad prolongada, anemia aplásica o una deficiencia de la hormona eritropoyetina causada por insuficiencia renal

## ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO



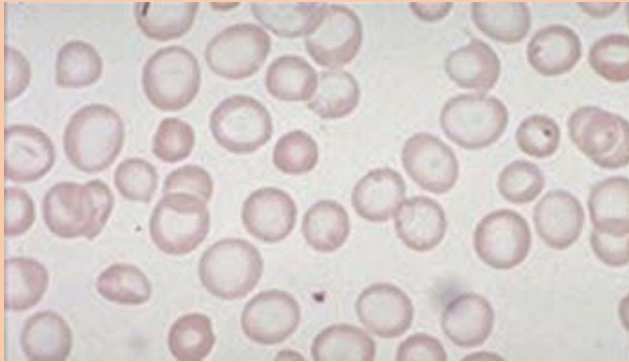
Esta morfología variable puede ser debida a numerosas causas como la fragmentación de los eritrocitos, daño inmunológico o anomalías congénitas

## ANEMIA POR DEFICIENCIA DE B<sub>12</sub>



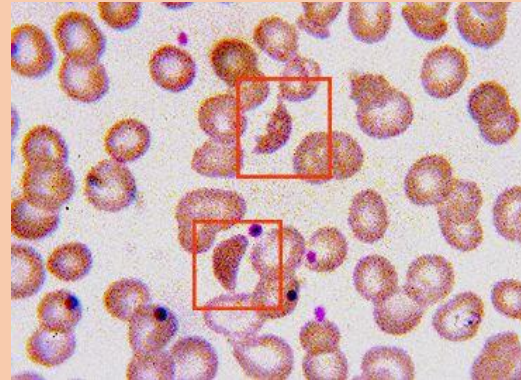
Presencia de eritrocitos grandes, que son redondos en su mayor parte, pero los nucleados presentes en la médula ósea no muestran alteraciones megaloblásticas de maduración.

## ANEMIA POR DEFICIENCIA DE ÁCIDO FÓLICO



Lo que se debe a que la deficiencia de estas dos vitaminas origina una neuropatía por la desmielinización de las neuronas de la corteza y de la médula espinal.

## DREPANOCITOSIS



Muestra anisocitos variable con macrocitos policromatofitos y porquilocitosis

## PALUDISMO



Pigmento en los polimorfonucleares y trofozoítos

## REFERENCIA

T. R. Harrison. (2018). Principios de medicina interna. Todos los derechos reservados. Prolongación Paseo de la Reforma 1015, Torre A, Piso 16, Col. Desarrollo Santa Fe, Delegación Alvaro Obregón C. P. 01376, Ciudad de México Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana Reg. Núm. 736

Shirlyn B. Mckenzie. (2000). Hematología clínica. editorial el manual moderno, México D.F.-SANLALE DE BOGOTA

Porth (2019). Fisiopatología, alteraciones de la salud. Conceptos básicos. Wolters Kluwer

Robbins Basic Pathology Copyright© 2018 by Elsevier Inc. All rights reserved. Previous editions copyrighted 2013, 2007, 2003, 1997, 1992, 1987, 1981, 1976 and 1971 ISBN: 978-0-323-35317-5