



Super nota

Nombre del Alumno: Ingrid Villarreal Sanchez

Nombre del tema: Talasemia

Parcial: 4to.

Nombre de la Materia: Enfermería clínica

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sanchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

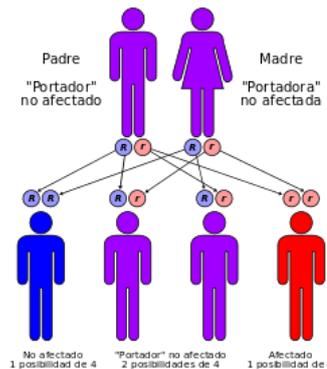
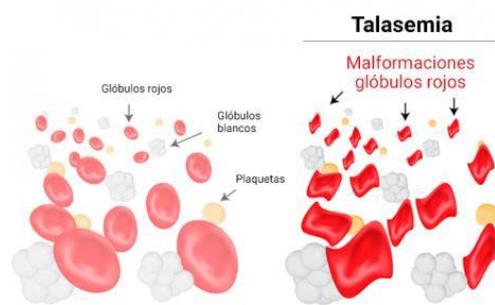
Cuatrimestre: 4to.

1/Diciembre/2022

TALASEMIA

La talasemia es un trastorno de la sangre hereditario (es decir, se pasa de los padres a los hijos a través de los genes) que ocurre cuando el cuerpo no produce la cantidad suficiente de una proteína llamada hemoglobina, una parte importante de los glóbulos rojos.

La talasemia es un trastorno hereditario de la sangre. Se caracteriza por una cantidad inferior a la normal de las proteínas encargadas de transportar oxígeno (hemoglobina) y de glóbulos rojos.



Signos y Síntomas

La talasemia puede hacer que la médula ósea se expanda, lo cual hace que los huesos se ensanchen. Esto puede resultar en una estructura ósea anómala, especialmente en la cara y el cráneo. La expansión de la médula ósea también hace que los huesos se vuelvan delgados y quebradizos, y aumenta la posibilidad de fracturas.

Los signos y síntomas de la talasemia pueden incluir lo siguiente: **Fatiga, Debilidad, Piel pálida o amarillenta.**

Requiere diagnóstico médico

Los síntomas incluyen fatiga, debilidad, palidez y crecimiento lento.

Las personas pueden sufrir:

Todo el cuerpo: anemia, debilidad o fatiga

También comunes: dificultad para respirar, hemocromatosis, palidez, piel y ojos amarillos o retraso del desarrollo

Sintomas da Talassemia



Falta de apetite



Palidez



Irritabilidade



Sistema inmune fraco
odysseedubienetre.be



Atraso no crecimiento



Sonolencia

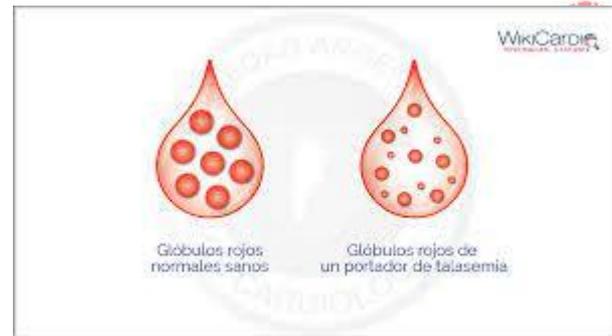
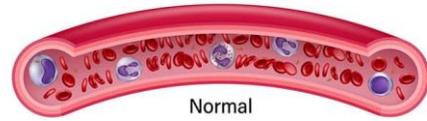
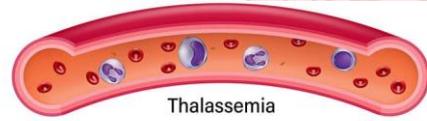
Prevención

Asesoría genética en familias con talasemia conocida.

Evaluación prenatal:

- La muestra de vellosidad crónica (CVS) normalmente se realiza entre la semana 10 y 12 del embarazo
- La amniocentesis usualmente se practica entre las semanas 15 y 18 del embarazo

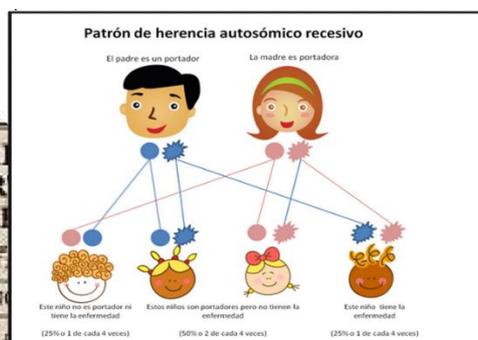
La única prevención que existe es el diagnóstico prenatal, que en caso de que el bebe, sea portador de la talasemia permite tratarla desde sus inicios.



Etiología

Genética: Herencia autosómica recesiva (Herencia mendeliana)

- Se manifiesta al momento que ambos miembros del par genético afectados (genes recesivos). Homocigotos para lelo recesivo son encontrados en el genotipo del individuo.
- Los portadores sanos poseen un alelo recesivo del par de los alelos en su genotipo, el cual no es manifestado hasta el cruce de transmisión a su siguiente generación
- Las talasemias **alfa** son causadas por la eliminación de uno o más genes de la cadena de globina alfa.
- Las talasemias **beta** son causadas por una mutación en la cadena de la globina beta



Representación gráfica del patrón herencia de las enfermedades autosómicas recesivas, como es el caso de la talasemia.

Diagnostico

Un frotis de sangre periférica muestra glóbulos rojos pequeños con forma anormal.

Una electroforesis hemoglobina muestra hemoglobina anormal.

- Cuadro hemático
- El diagnóstico genético preimplantacional (DGP)

Esta enfermedad puede alterar también los resultados de los siguientes exámenes: **Índices de glóbulos rojos sanguíneos (tamaño, contenido hemoglobina).**

Los exámenes de sangre pueden revelar el número de glóbulos rojos y anomalías en tamaño, forma o color. Los análisis de sangre también se pueden utilizar para analizar el ADN en busca de genes mutados.



Clasificación

Existen dos tipos principales de talasemia:

- La talasemia alfa ocurre cuando un gen o los genes relacionados con la proteína globina alfa faltan o han cambiado (mutado).
- La talasemia beta ocurre cuando defectos genéticos similares afectan la producción de la proteína globina beta.

Un bajo nivel de alfa se llama talasemia alfa. Un bajo nivel de beta se llama talasemia beta. Cuando se usan las palabras “rasgo”, “menor”, “intermedia” o “mayor”, estas palabras describen la gravedad de la talasemia.

Tipos de talasemias

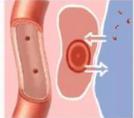
Fenotipo	Clínica
Talasemia menor	Anemia leve, microcitosis, morfología anormal eritrocitaria y esplenomegalia
Talasemia intermedia	Anemia moderada y eritropoyesis inefectiva, microcitosis, morfología anormal eritrocitaria, esplenomegalia, sobrecarga de hierro, no es dependiente de transfusión
Talasemia mayor	Anemia grave, eritropoyesis inefectiva, dependiente de transfusión, daño en los órganos (corazón, hígado, etc.) secundario a sobrecarga de hierro, eritropoyesis extramedular y hepatoesplenomegalia

Tratamiento

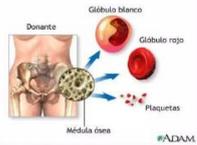


TRATAMIENTO

• Transfusiones de sangre regulares.



• Terapia de quelación.
(desferrioxamina)

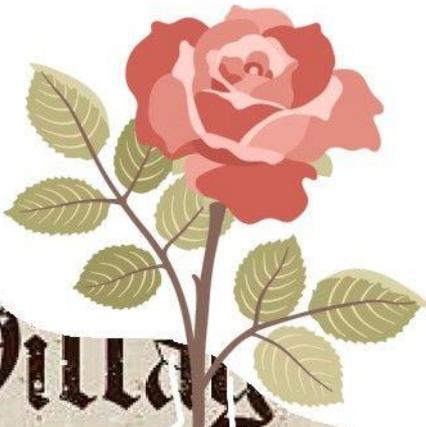


• El trasplante de médula ósea.

Es frecuente que a las personas con talasemia se les recete un suplemento de vitamina B, conocido como ácido fólico, para ayudar a tratar la anemia. El ácido fólico puede ayudar a la producción de glóbulos rojos. El tratamiento con ácido fólico generalmente se realiza además de otras terapias.

Bibliografía:

<https://es.slideshare.net/Paolapinedaos/talasia-final>



Times

SUNDAY, NOVEMBER 26TH, 1917

S ESCAPE

Facis egestas nescis et quam
condemnetur ex fermentum.
Sed ante ipsum, bellis vel
tendit: ac, aliquam in
quam. Pellentesque a posuere
lancibus tui, sed o puritate
tanta orare non.

Nella sit amet, nunc, rut.
Maximas tellas enim, prosta
egit elementum ut, libentis eu
nulla. Praesent tristique, rros
arid semper rannodu terna

Myor's Address

Loem ipsum dolor sit amet, ser
quis, et ex glaucoscular eum
quis, et nunc a adjuveng diti

By Aligne Quindy

Cur quisque, lorum ipsum.
Quis e ullamcorper sem.
Cras ac risas, eget quam
liberis, gubernat. Vivamus
quis massa nibb. Sed curat,
quon sed ipsum tincidunt, ut
ultricies tellus congue. Nelaun
semper, nunc, nunc, dicitur

CARRI OVERTUR ON ROAD

Denice a ligula dicit,
puente vel lasequirit jubi

CRAS NON IPSUM

T utique a nibb eta ipsum,
peetiam sed, turpis quis,
aliquet imperdiet rlic, in ha
habitate, eta, pures dictuna.

CRAS

A tisque a nibb
Appetiam sed un
aliquet imperdiet rlic,
ragitlis, eta nunc vitas
ullamcorper. In hac eta plus
denicisi. Vestibulum non