



NOMBRE DE LA ALUMNA: YESSICA DE LA CRUZ GOMEZ BERNAL

NOMBRE DEL TEMA: TALACEMIA

PARTIAL: 4TO

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA CLINICA

NOMBRE DEL PROFESOR: CECILIA DE LA CRUZ

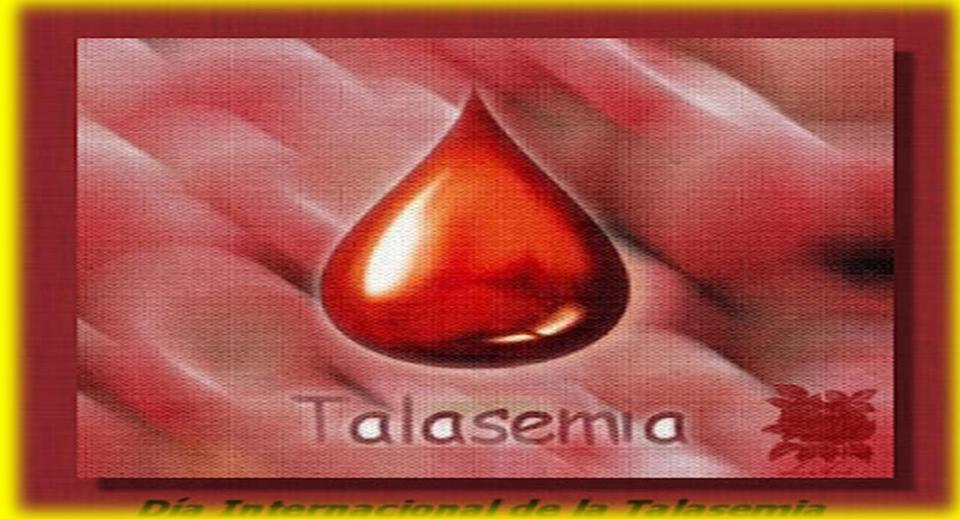
NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE:4TO

# TALACEMIA

## ¿QUE ES?

- 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.



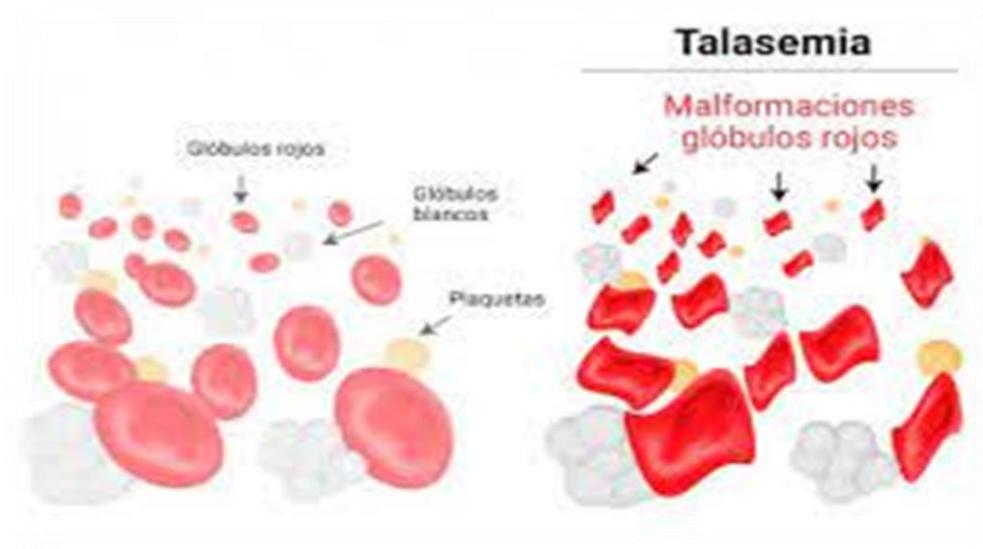
## CLASIFICACION

### 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.



# DIAGNÓSTICO

- La mayoría de los niños con talasemia de moderada a grave muestran signos y síntomas dentro de los primeros dos años de vida. Si tu médico sospecha que tu hijo tiene talasemia, puede confirmar un diagnóstico con exámenes de sangre.
- 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.

## ANÁLISIS PRENATALES

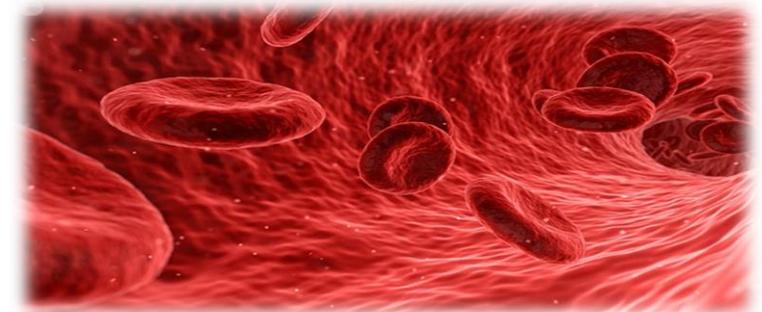
- Se pueden hacer pruebas antes de que nazca el bebé para determinar si tiene talasemia y determinar qué tan grave puede ser.
- Los exámenes utilizados para diagnosticar la talasemia en los fetos abarcan los sig.:

1. MUESTREO DE VELLOSIDADES CORIÓNICAS.
2. AMNIOCENTESIS.



# TRATAMIENTO

- El tratamiento de la talasemia mayor suele requerir transfusiones de sangre regulares, así como suplementos de folato
- En caso de que el paciente reciba transfusiones no debe tomar suplementos de hierro, ya que esto puede hacer que se acumulen cantidades excesivas de hierro en el cuerpo, siendo dañino.
- Si se reciben muchas transfusiones de sangre, dichos pacientes suelen requerir una terapia de quelación, para eliminar el exceso de hierro.
- Por otra parte, el trasplante de médula ósea puede ser de ayuda en el tratamiento de la enfermedad en algunos pacientes, sobre todo en los niños.



# SIGNOS Y SINTOMAS

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

- Deformidades óseas en la cara
- Fatiga
- Insuficiencia de crecimiento
- Dificultad respiratoria
- Piel amarillenta



# COMPLICACIONES

- Mareos.
- Dificultad para respirar.
- Ritmo cardiaco acelerado.
- Dolor de cabeza.
- Calambres en las piernas.
- Dificultad para concentrarse.
- Piel pálida.



# PREVENCION

- La talasemia no se puede prevenir, porque se debe a un trastorno hereditario.
- Sin embargo, sí existe más riesgo de sufrir talasemia: Etnias afroamericanas, asiáticas o mediterráneas.
- Tener antecedentes familiares de talasemia.



# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martin A, Thompson AA. Thalassemias. *Pediatr Clin North Am* 2013 Dec; 60(6): 1383-91.
2. Rund D. Thalassemia 2016: Modern medicine battles an ancient disease. *Am J Hematol* 2016 Jan; 91(1): 15-21.
3. Higgs DR, Engel JD, Stamatoyannopoulos G. Thalassaemia. *Lancet* 2012 Jan 28; 379(9813): 373-83.
4. Higgs DR. The molecular basis of  $\alpha$ -thalassemia. *Cold Spring Harb Perspect Med* 2013 Jan 1; 3(1): a011718.
5. Nienhuis AW, Nathan DG. Pathophysiology and clinical manifestations of the  $\beta$ -thalassemias. *Cold Spring Harb Perspect Med* 2012 Dec 1; 2(12): a011726.