



**Mi Universidad**  
**Cuadros comparativo**

*Alexa Avendaño Trujillo*

*5° A*

*Medicina Interna*

*Dr. Martin Pérez Duran*

# Anemia hemolítica hereditaria.

	características	etiología	clínica	diagnóstico	Tratamiento
Esferocitosis hereditarias	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Herencia AD (75%)</li> <li>• Presencia de anemia, ictericia y respuesta esplenectomía</li> <li>• Fragilidad osmótica ↑</li> <li>• Eritrocito pequeño y redondo</li> </ul>	Trastorno de proteínas de membrana del eritrocito <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anquina 50%</li> <li>- Espectina</li> <li>- Banda 3</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Síndrome Anémico</li> <li>- Ictericia</li> <li>- Crisis hemolíticas</li> <li>- Colelitiasis.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CMHG</li> <li>• UGM</li> <li>• Conteo de reticulocitos</li> <li>• Prueba de fragilidad osmótica</li> <li>• Prueba de coombs</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esplenectomía</li> <li>• Terapia de ácido fólico</li> <li>• Terapia de transfusional</li> <li>• Vacuna con neumococos</li> </ul>
Deficit de glucosa 6PD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homocigoto B Crx 11</li> <li>• Ligado al cromosoma X</li> </ul>	Oxidación de la hemoglobina no hay NADH, ni glutatión reducido se genera METAHEMASIOBLINA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ictericia neonatal</li> <li>• Infecciones</li> <li>• Fiebre</li> <li>• Acidosis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Electroforesis de Hb (menor HbA1, mas HbA2 y HbF)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trasplante alogénico precursor hematopoyéticos.</li> </ul>
Celulas falciformes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cel. falciforme</li> <li>• Hereditaria</li> <li>• Forma de hoz o media luna.</li> </ul>	Sustitución AC glutámico x valina (Posición 6 de cadena B) Hb S	Crisis vaso oclusivas <ul style="list-style-type: none"> <li>• Isquemia</li> <li>• Infarto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• +LDH</li> <li>• B1</li> <li>• RET</li> <li>• Electroforesis de Hb</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analgesia</li> <li>• Hidratación</li> <li>• Vacunación</li> <li>• Trasplante de APH</li> </ul>
Anemia ferropénica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formación de membrana esofágicas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deficit de hierro</li> <li>• Pérdida de sangre</li> <li>• Esofagitis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uñas deformadas</li> <li>• Caída de cabello</li> <li>• Disfagia</li> <li>• Esclerótica aculadas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hemograma</li> <li>• Colometría</li> <li>• Nefelometría</li> <li>• Tinción de penis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hierro</li> <li>• Transfusión</li> <li>• Tx dietético</li> </ul>

# Anemia megaloblastica.

	Características	Etiología	Clinica	Diagnostico	Tratamiento
<p>● Déficit vit. B12</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No producen suficiente glóbulos rojos saludables.</li> <li>• No puede absorberlos debido a problemas con su intestino.</li> <li>• Mueren antes de lo normal.</li> </ul>	<p>Las causas más comunes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debido a una anemia perniciosa debido a una secreción anormal.</li> <li>• Déficit de ácido fólico</li> <li>• Malabsorción debido a gastritis.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diarrea</li> <li>• Fatiga</li> <li>• Piel pálida</li> <li>• Disnea</li> <li>• Daño neurológico.</li> <li>• Pérdida de equilibrio</li> <li>• Confusión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hemograma completo</li> <li>• Niveles de vitamina B12</li> <li>• ECD</li> <li>• Biopsia</li> <li>• Enteroscopia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingerir ciertos alimentos</li> <li>• Ácido fólico 5-15mg</li> </ul>
<p>Anemia perniciosa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Producción menor cantidad y macrocitos en los mismos.</li> <li>• Vida media más corto</li> <li>• más comunes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo consumo de carne</li> <li>• Enf. autoinmunitaria que ataca a las células productoras del FI</li> <li>• Hereditaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diarrea</li> <li>• Náuseas y vomito</li> <li>• Fatiga</li> <li>• Acidez</li> <li>• Disnea</li> <li>• Daño al sistema nervioso.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen sanguíneo completo.</li> <li>• Examen de Schilling</li> <li>• Nivel de vit. B12 en suero</li> <li>• AMH</li> <li>• conteo de reticulocitos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• suministro de vit B12</li> <li>• Aumento de consumo de carne</li> <li>• Inyecciones vit. B12</li> </ul>
<p>Déficit folatos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Son anormalmente grandes.</li> <li>• Poco ácido fólico en el embrión</li> <li>• Disminución en cantidad de glóbulos rojos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mala alimentación</li> <li>• Anemia hemolítica</li> <li>• Alcoholismo</li> <li>• Medicamentos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Debilidad</li> <li>• cefalea</li> <li>• Diarrea</li> <li>• Anorexia</li> <li>• Palidez</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• conteo sang completo</li> <li>• Nivel de folato en los glóbulos rojos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• suplemento de ácido fólico vía oral o IV</li> <li>• Cambios en la alimentación ↓ vegetales y cítricos</li> </ul>