



MOISES SANTIZ ALVAREZ

PARCIAL I

FISIOPATOLOGIA II

DR. GERARDO CANCINO GORDILLO

MEDICINA HUMANA

TERCER SEMESTRE

GRUPO A

METABOLISMO Y ABSORCIÓN DE HIERRO

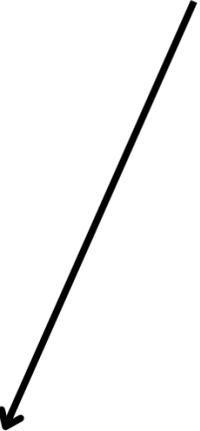
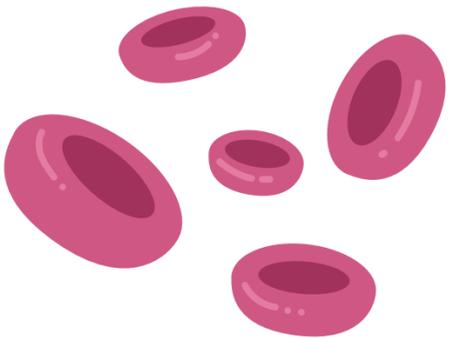
EL HIERRO SE ABSORBE A TRAVÉS DEL TRANSPORTADOR DE METALES DIVALENTES (DMT1)



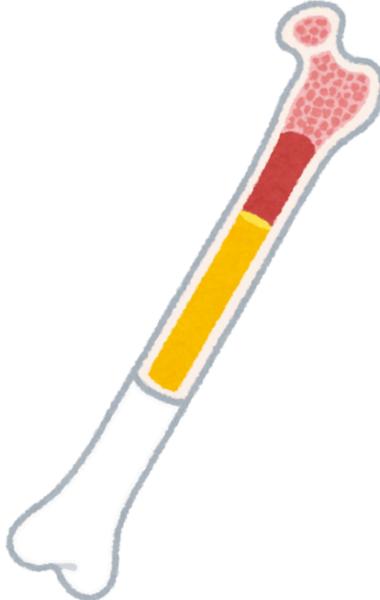
LA TRANSFERRINA ES LA ENCARGADA DE TRANSPORTAR EL HIERRO POR EL ORGANISMO



CERCA DEL 70% DEL HIERRO SE TRANSPORTA A LA MÉDULA ÓSEA, DONDE SE INCORPORA A LA MOLÉCULA DE HEMOGLOBINA DE LOS ERITROCITOS.



EL HIERRO LIBERADO POR LA DESCOMPOSICIÓN DE LA HEMOGLOBINA DE LOS ERITROCITOS SENESCENTES SE REUTILIZA

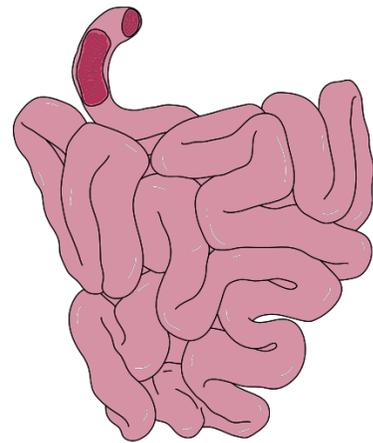


SE PIERDEN 1-2 MG DE HIERRO AL DÍA, QUE DEBEN REPONERSE EN LA ALIMENTACIÓN



METABOLISMO Y ABSORCIÓN DEL ÁCIDO FÓLICO

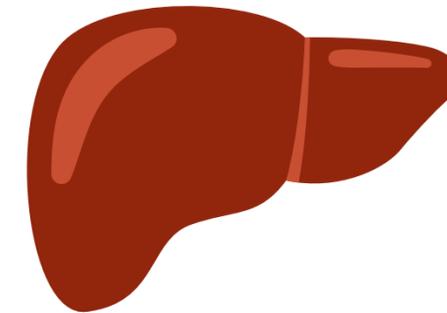
EL ÁCIDO FÓLICO SE ABSORBE EN EL INTESTINO DELGADO, PRINCIPALMENTE EN EL DUODENO Y YEYUNO.



EN LOS ALIMENTOS, EL ÁCIDO FÓLICO SE ENCUENTRA EN FORMA DE POLIGLUTAMATO

EL ÁCIDO FÓLICO SE REDUCE A THF

EL ÁCIDO FÓLICO SE PUEDE ALMACENAR EN EL HÍGADO Y CUBRIR NECESIDADES DURANTE 4 MESES.



LA CARENCIA DE ÁCIDO FÓLICO PUEDE DEBERSE A:

LAS MUJERES EMBARAZADAS O LACTANTES



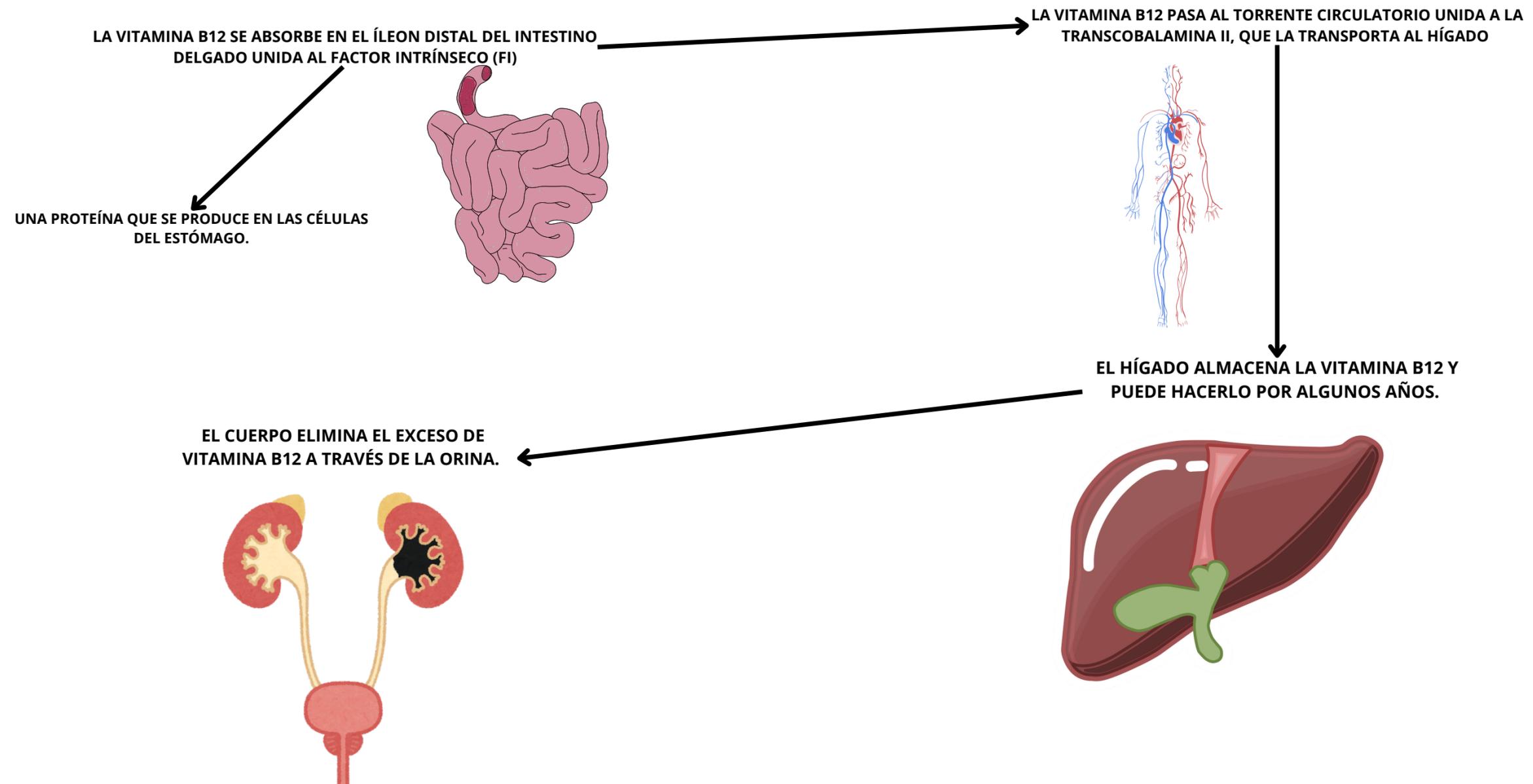
LAS PERSONAS SOMETIDAS A DIÁLISIS



ALGUNOS MEDICAMENTOS QUE DISMINUYEN LA ABSORCIÓN DEL ÁCIDO FÓLICO



METABOLISMO Y ABSORCIÓN DE VITAMINA B 12



REFERENCIA

FISIOPATOLOGIA 10ED. PORTH.PDF