

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Sonia Araceli Huacash Méndez

Semestre: 5to

Grupo: D

Nombre del tema: Anemias

Parcial: 1

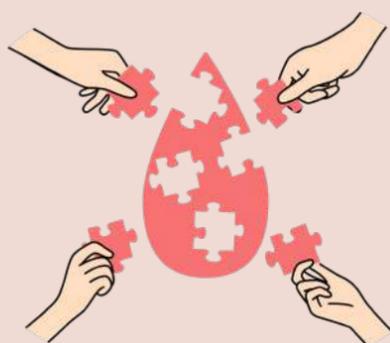
Nombre de la Materia: Medicina Interna

Nombre del profesor: Dr. Silvestre Esteban Dagoberto

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

ANEMIA FERROPENICA

Concentración insuficiente de eritrocitos maduros circulantes en sangre



ETIOLOGIA

↓ de hierro
↓ hemoglobulina y hematocrito



EPIDEMIOLOGIA



Afecta a más de 200 millones de personas en el mundo

40% de los niños

30% de las mujeres en edad fértil

41% de las mujeres embarazadas.

CLINICA

Disnea

Palpitaciones

Angina

Taquicardia

Pica

Lengua lisa

Coilonoquia (uñas)

Mareo

Disfagia



FACTORES DE RIESGO



NIÑOS PEQUEÑOS



MUJERES FERTILES



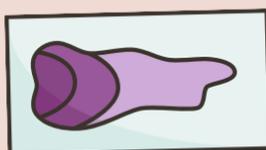
VEGETARIANOS

MUJERES GESTANDO



DIAGNOSTICO

- Hemograma: detecta una anemia microcítica hipocrómica hipo/arregenerativa
- **Ferritina** es el parámetro de elección
- Frotis de sangre



TRATAMIENTO

Primera elección: Hierro oral

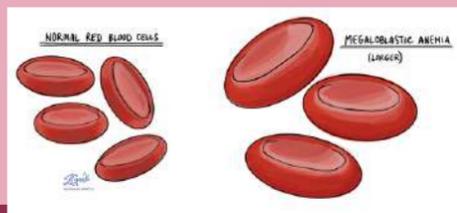
Embarazadas: 60 mg al día a partir del 2do trimestre



ANEMIA

megaloblástica

Deficiencia de cobalamina, se caracteriza por la presencia de macrocitosis; es decir, glóbulos rojos adquieren un tamaño superior al norma, Se caracterizada por el gigantismo celular y asincronismo madurativo



ETIOLOGIA

DEFICIENCIA DE B12 Y B9



EPIDEMIOLOGIA

segundo tipo más recurrente en el mundo, con una prevalencia del 2-5% [16,17].



FACTORES DE RIESGO

NIÑOS

EMBARAZADAS

ANCIANOS

ADICTOS AL ALCOHOL

PERSONAS CON ENFERMEDADES CRONICAS



clínica B12

Palidez o ictericia infertilidad, hipomenorrea

Glositis

Hipoestesia e hiporreflexia

B9

•Crecimiento insuficiente

•Lengua lisa y sensible



DIAGNOSTICO



Test de Schilling
Pruebas de laboratorio



TRATAMIENTO

Aplicación por vía intramuscular en donde se combinan: 1mg de cianocobalamina y 15 mg de ácido fólico

Bedoyecta



ANEMIA HEMOLITICA.

Dstrucción prematura de eritrocitos.
Incremento de la eritropoyesis.



Etiología

Cantidad baja de glóbulos rojos debido a demasiada hemólisis



Epidemiología

Incidencia de 1 en 2,000 a 5,000 habitantes.

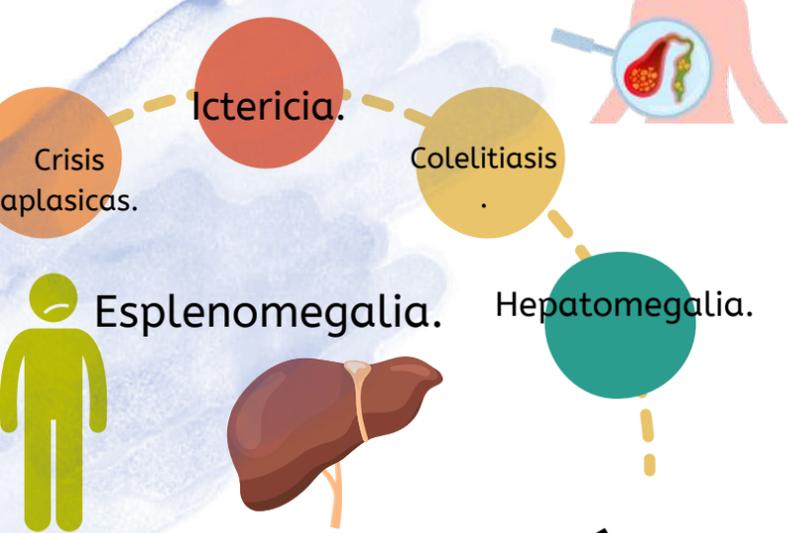


Factores de riesgo

- Ictericia neonatal o recurrente.
- Exanguinotransfusión.
- Transfusión de CE.
- Esplenomegalia.



clínica



Diagnostico

- Índices eritrocitarios.
- Frotis de sangre periférica.
- Cuenta de reticulocitos.
- Fragilidad osmótica

Tratamiento

Acido fólico: Dosis recomendada 3.3 a 3.6mcg/Kg por día.



ANEMIA DE CELULAS FALCIFORMES.

Anomalía genética hereditaria de la hemoglobina caracterizada por la presencia de glóbulos rojos en forma de hoz y anemia crónica



Etiología

Cambio en el gen que le ordena al cuerpo producir hemoglobina



Epidemiología

Se estima que hay más de 400.000 neonatos con ACF en todo el mundo.



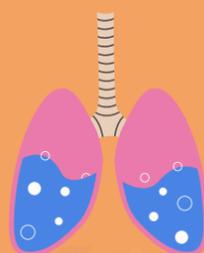
Factores de riesgo

- Padres portadores de un gen (drepanocítico) de células falciformes.



Clinica

Osteomielitis.
Ictericia
Dolor abdominal
Hematuria
Hipoxia



Diagnostico

- Análisis de sangre.
- Electroforesis de hemoglobina
- Prueba prenatal.



Tratamiento

NO hay cura
Prevención de las crisis.
Control de la anemia.
Aliviar los síntomas.



CONCLUSION

Las anemias pueden ser causadas por varios factores , incluyendo deficiencias nutricionales, enfermedades crónicas, infecciones y trastornos genéticos y como sabemos existen diferentes tipos de anemias, en las que algunas tienen algún dato similar, pero en este sentido es donde entra el saber identificar a cada una de ellas, esto con el fin de dar un buen diagnóstico y por ende una buena atención al paciente al momento de que llegue con nosotros por alguna sintomatología.

también es de suma importancia conocer los distintos tratamientos para brindarle el mejor al paciente.

BIBLIOGRAFIA

- De Eguílaz María, H. R., Carlos, P. S., Navas-Carretero, S., & Alfredo, M. H. J. (2010, 1 abril). Anemia ferropénica: estrategias dietéticas para su prevención. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-nutricion-humana-dietetica-283-articulo-anemia-ferropenica-estrategias-dieteticas-su-X2173129210523373>
- Diagnóstico y tratamiento de la anemia ferropénica en la asistencia primaria de España. (s. f.). *Medicina Clínica Práctica*. <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-practica-5-avance-resumen-diagnostico-tratamiento-anemia-ferropenica-asistencia-S2603924922000118>
- Gamero, A. M., Chamorro, M. R., & Taype, R. A. (2022). Anemia megaloblástica por deficiencia de vitamina B12: una enfermedad asociada a los veganos. *Atención Primaria Práctica*, 4(1), 100110. <https://doi.org/10.1016/j.appr.2021.100110>