

CLASIFICACION DE ANEMIAS



Nombre del alumno: Jennifer González Santiz

Materia: Medicina Interna

Grado y grupo: 5 ° D

Nombre del Docente: SILVESTRE ESTEBAN

DAGOBERTO

ANEMIA FERROPÉNICA

DEFINICION

Se define como la Anemia por deficiencia de hierro disminución de la hemoglobina y el hematocrito ocasionado por deficiencia de hierro.

EPIDEMIOLOGIA

- niños de 0 a 5 años 23.0%;
- mujeres de 12 a 14 años: 8.2%-14.4%;
- mujeres de 15 a 44. años: 15.6%;
- mujeres gestantes 20.6%;
- hombres de 15 a 65 años: 5.3%

DIAGNOSTICO

Biométrie Hemática

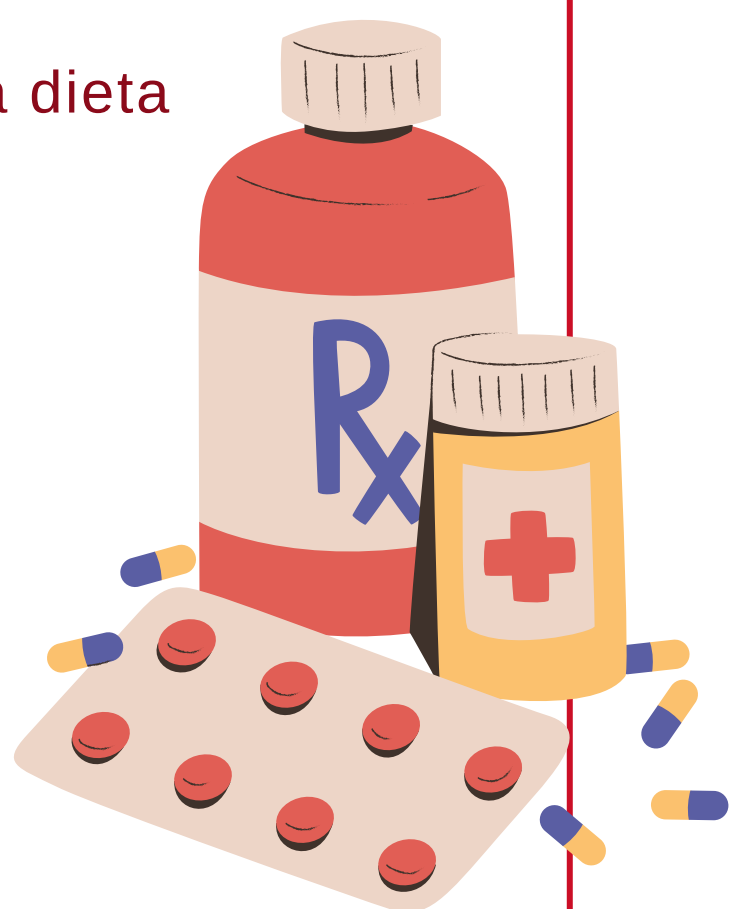
- VCM: <80fl - microcítica
- HCM: <27pg - hipocromica

Frostis sanguíneo

Ferritina serica

TRATAMIENTO

- Primera línea: sulfato y gluconato ferroso
- Ingesta de hierro en la dieta



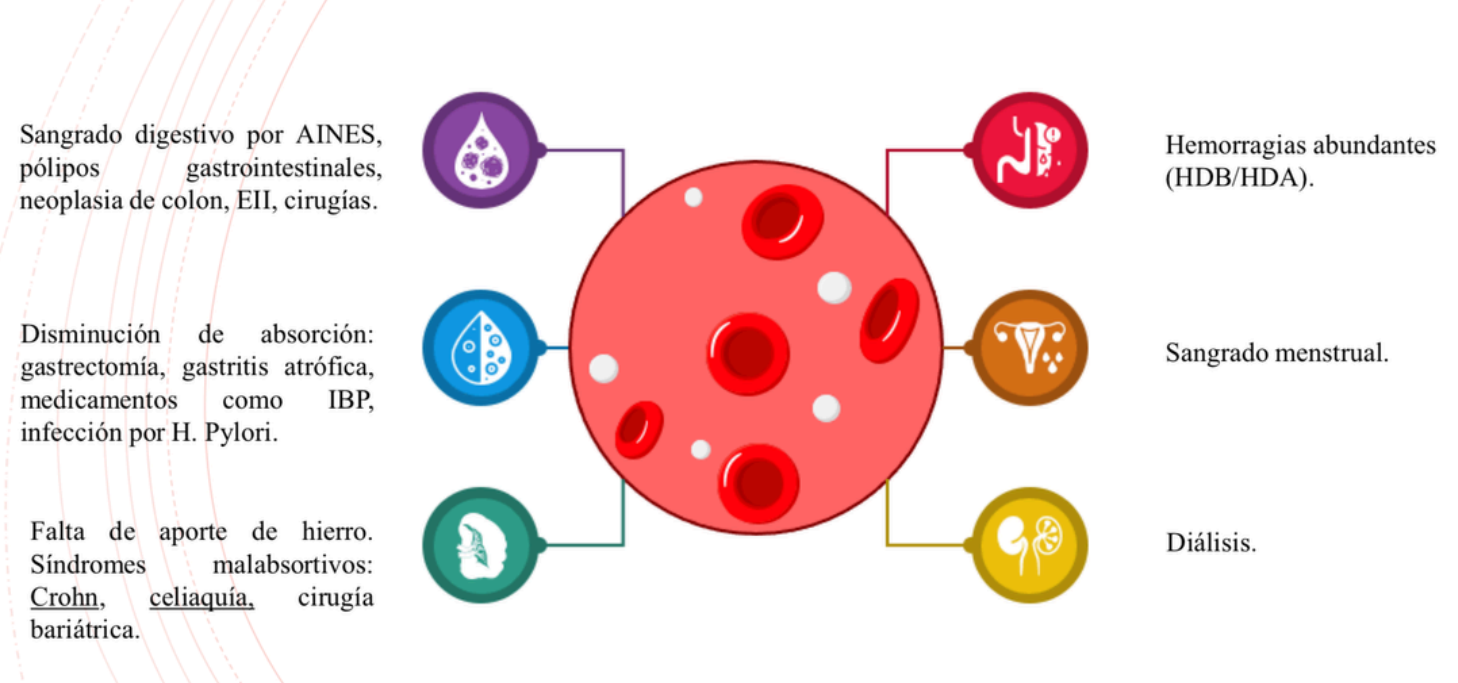
FACTORES DE RIESGO

- Enfermedades que impiden la absorción de hierro, como la enfermedad celíaca o la enfermedad de Crohn
- Cirugía de derivación gástrica
- Consumo excesivo de antiácidos o antibióticos
- Dietas hipocalóricas

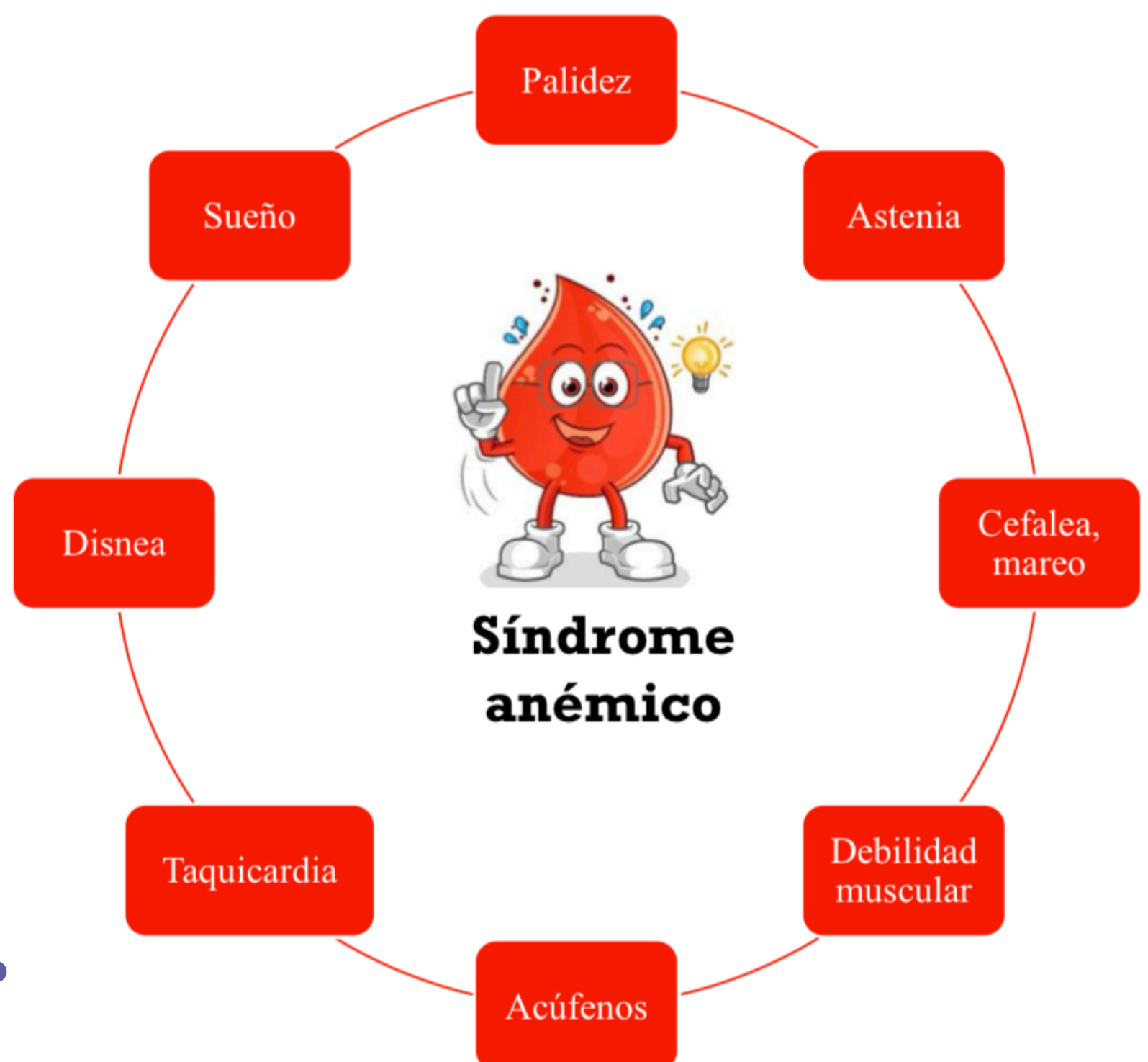
ETIOLOGIA

- Perdida excesiva por hemorragia
- Destrucción por hemolisis
- Producción insuficiente en M.O
- Producción insuficiente en el embarazo

1.- Aumento de pérdidas de hierro



CLINICA



ANEMIA MEGALOBLASTICA

Definición

Es la presencia de precursores nucleados de los eritrocitos de tamaño grande, con cromatina no condensada, debido a un trastorno en la síntesis del ADN que produce una eritropoyesis ineficaz y trastornos citológicos característicos de una anemia macrocítica.

Factores de riesgo

- Niños, ancianos, embarazadas y adictos al alcohol o drogas
- Personas portadora de enfermedades hemolíticas crónicas.

Clínica

B12

- Cutáneas: palidez, subictericia o ictericia, púrpura
- Mucosas: glositis
- Viscerales: esplenomegalia leve
- Neurológicas: hipoestesia e hiporreflexia de miembros inferiores, alteraciones en la marcha
- Cardiológicas: signos o síntomas de insuficiencia cardíaca
- Ginecológicas: infertilidad, hipomenorrea

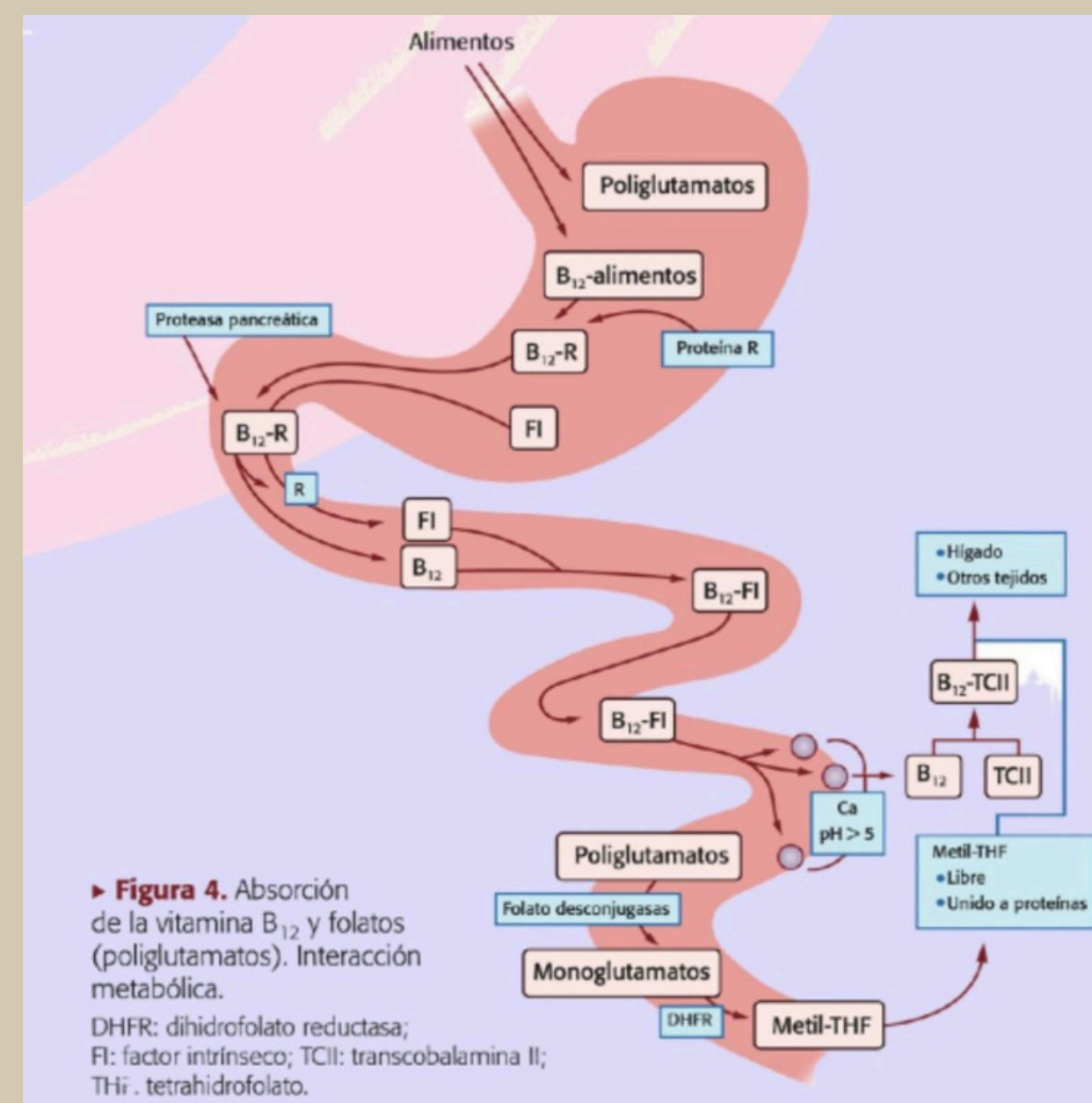
Ácido fólico

- Disnea, irritabilidad, diarrea
- Crecimiento insuficiente
- Lengua lisa y sensible

Epidemiología

- El déficit de vitamina B12 tiene una prevalencia mundial del 5-60%, 12% en pacientes asintomáticos y 30-40% en pacientes mayores o con enfermedades crónicas
- Es el segundo tipo más recurrente en el mundo, con una prevalencia del 2-5%

Fisiopatología



Tratamiento

- Cianocobalamina 1mg
- Acido fólico 15mg
- Acido folínico
- Transfusiones

Diagnostico

- Concentración sérica de vitamina B12
- Biometría hemática
- Frotis sanguíneo

ESFEROCITOSIS HEREDITARIA

DEFINICION

Desorden hemolítico familiar con una marcada heterogeneidad clínica, caracterizada por alteraciones de las proteínas de la membrana eritrocitaria.

EPIDEMIOLOGIA

Incidencia de 1 en 2000 a 5000 habitantes

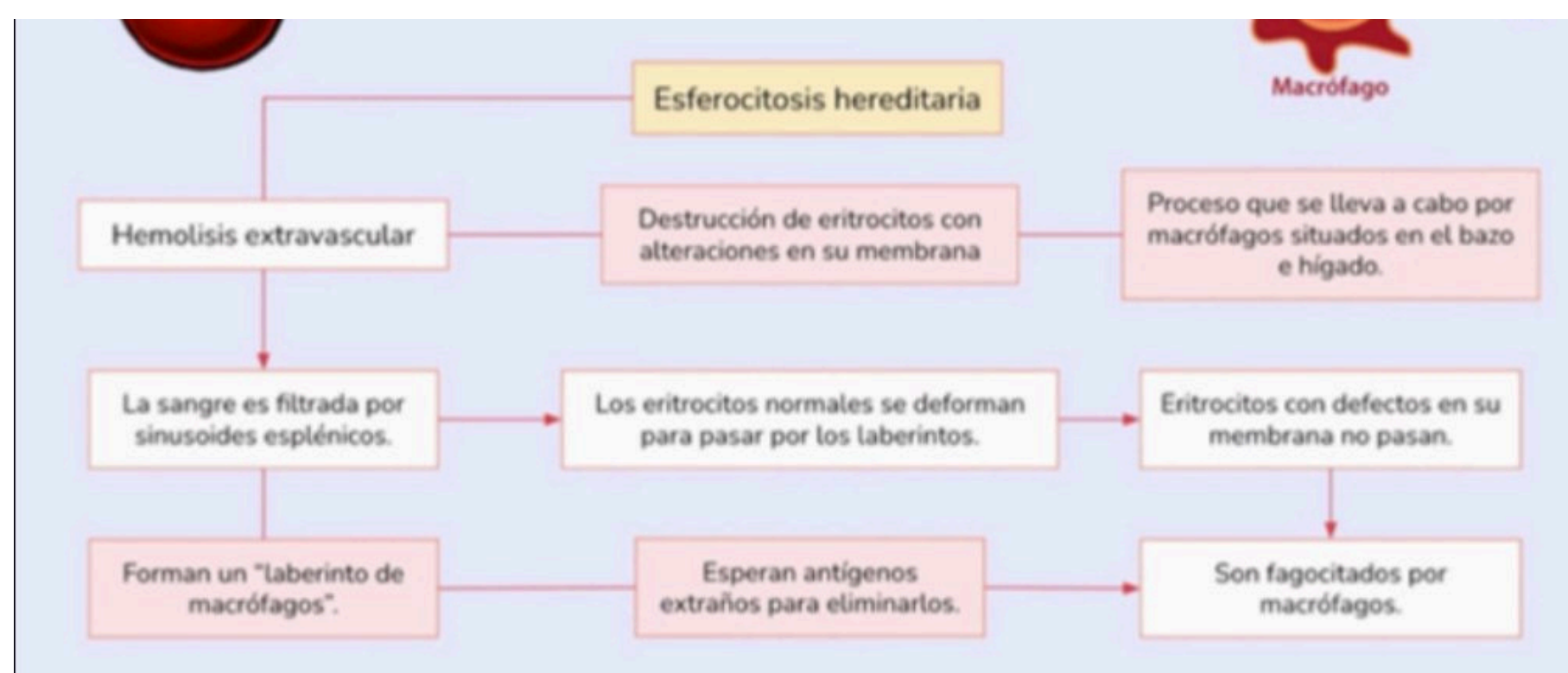
TRATAMIENTO

- Acido fólico: Dosis recomendada 3.3 a 3.6mcg/Kg por día.
- Moderada/grave: 2.5mg a 5mg al día.
- Esplenectomía.

FACTORES DE RIESGO

- Antecedentes familiares de esferocitosis o esplenectomía por anemia hemolítica
- Anemia de grado variable, con CHCM elevado
- Ictericia recurrente
- Hemólisis de causa desconocida

FISIOPATOLOGIA



CLINICA

- Ictericia
- Colelitiasis
- Esplenomegalia
- Hepatomegalia

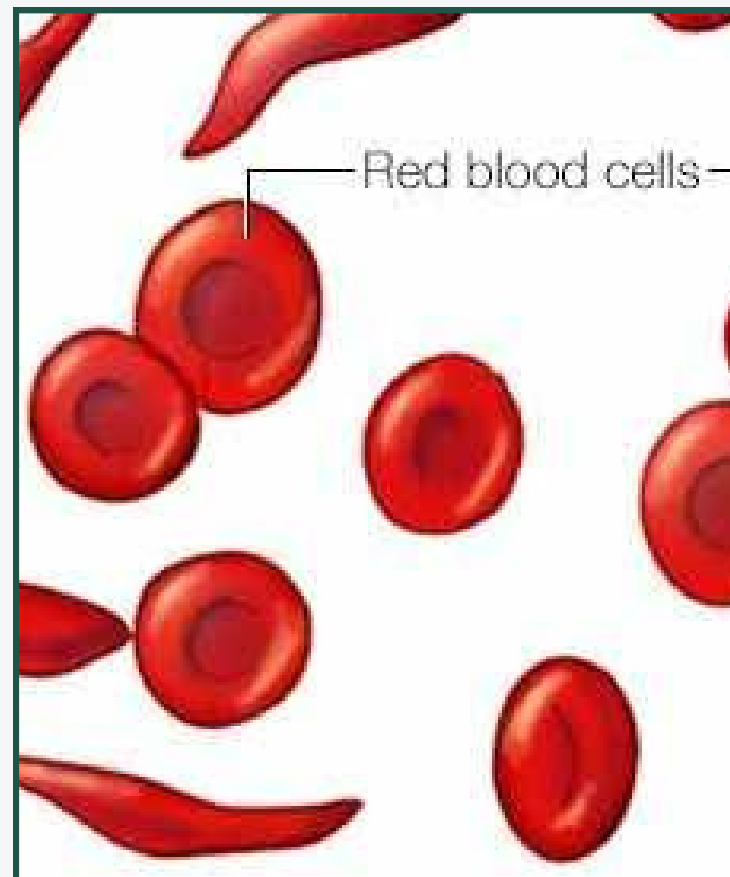
DIAGNÓSTICO

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

ANEMIA HEMOLITICA DE CELULAS FALCIFORME

DEFINICION

Anomalía genética hereditaria de la hemoglobina caracterizada por la presencia de glóbulos rojos en forma de hoz y anemia crónica, causada por una excesiva destrucción de dichos glóbulos rojos anómalos.



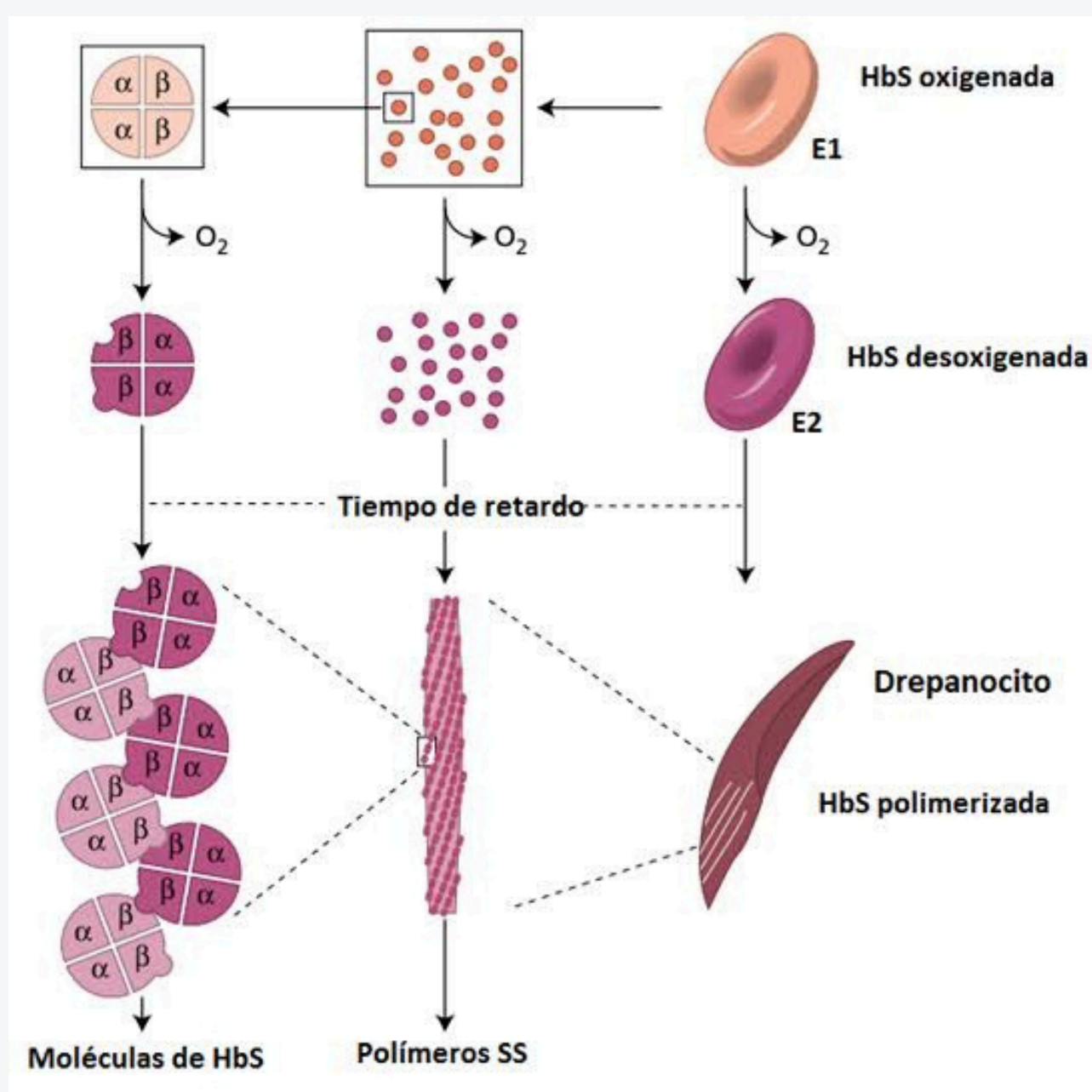
EPIDEMIOLOGIA

- Se estima que hay más de 400.000 neonatos con ACF en todo el mundo.
- La prevalencia de nacimientos varía según el área geográfica.

FACTORES DE RIESGO

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

FISIOPATOLOGÍA



CLÍNICA

- Dolor de hueso
- Ictericia
- Hematuria
- Crisis vaso oclusivas
- Dolor abdominal
- Hipoxia

DIAGNÓSTICO

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

TRATAMIENTO

- Prevención de las crisis.
- Control de la anemia.
- Aliviar los síntomas.
- Completar inmunización.