



**Mi Universidad**

## **Anemias hemolíticas**

*Valeria Carolina Bautista Navarro.*

*Cuadro comparativo.*

*Primer parcial.*

*Fisiopatología II.*

*Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez.*

*Licenciatura en Medicina Humana.*

*Semestre 3° A.*

*Comitán de Domínguez Chiapas a 2 de marzo del 2025.*

Tipo de Anemia Hemolítica	Causa	Características Clínicas	Métodos de Diagnóstico	Tratamientos
<b>Anemia Hemolítica Inmunitaria</b>	Anticuerpos dirigidos contra los eritrocitos (puede ser autoinmune o inducida por fármacos).	Ictericia, fatiga, palidez, esplenomegalia, orina oscura.	Prueba de Coombs directa e indirecta, hemograma completo, niveles de bilirrubina.	Corticosteroides, inmunosupresores, esplenectomía, transfusiones.
<b>Anemia Hemolítica Microangiopática</b>	Fragmentación de eritrocitos debido a daño mecánico en los vasos sanguíneos (e.g., PTT, SHU, CID).	Fatiga, palidez, ictericia, insuficiencia renal, púrpura.	Frotis de sangre periférica, hemograma completo, pruebas de coagulación, niveles de LDH.	Tratar la causa subyacente, plasmaféresis, anticoagulantes, soporte renal.
<b>Anemia Hemolítica Hereditaria</b>	Defectos genéticos en la membrana del eritrocito, enzimas o hemoglobina (e.g., esferocitosis hereditaria, deficiencia de G6PD).	Ictericia, fatiga, esplenomegalia, crisis hemolíticas intermitentes.	Hemograma completo, frotis de sangre periférica, pruebas genéticas, test de fragilidad osmótica.	Esplenectomía (para algunos tipos), ácido fólico, evitar desencadenantes.
<b>Anemia Hemolítica Inducida por Infección</b>	Infecciones que causan destrucción de eritrocitos (e.g., malaria, sepsis).	Fiebre, escalofríos, ictericia, fatiga, anemia grave.	Hemograma completo, frotis de sangre periférica, pruebas de diagnóstico para infecciones específicas.	Tratar la infección subyacente, transfusiones si es necesario.
<b>Anemia Hemolítica Tóxica</b>	Exposición a sustancias tóxicas o venenos que causan hemólisis (e.g., veneno de serpiente, metales pesados).	Síntomas de anemia, ictericia, daño orgánico específico.	Hemograma completo, pruebas de toxicología, pruebas de función hepática y renal.	Eliminar la exposición al tóxico, tratamiento sintomático, soporte vital.

