



Mi Universidad

Cuadro Comparativo

Oswaldo Daniel Santiz Hernández

Anemias Hemolíticas Hereditarias

Primer Parcial

Fisiopatología II

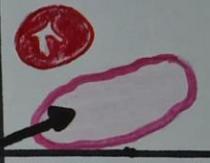
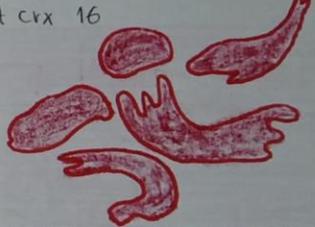
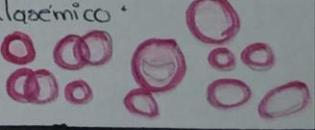
Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Licenciatura en Medicina Humana

Tercer Semestre Grupo A

Comitán de Domínguez, Chiapas a 7 de marzo del 2025

ANEMIAS HEMOLITICAS HEREDADAS

ANEMIA	ETIOPATOGENA	CLINICA	DX	TRATAMIENTO	CARACTERISTICA
Esferocitosis hereditaria + Frecuente 70% Leve	Alteración en las proteínas de membrana (Anquirina 6%, Banda 3: 10%, Espectrina 16%) ESFEROCITO PROPENSO AGUA.	-Clínica Clásica Hemolítica -Crisis hemolíticas (infección). -Cálculos Biliares	-Suben: LDH, BI, reticulocitos -VCM normal o bajo -HCM Alto -MICRO-HIPER -Prueba hemólisis osmótica	ÁCIDO FÓLICO Esplenectomía (se espera hasta 5-6 años).	Autosómica dominante 
Deficit glucosa 6PD Deficiencia enzimática + frecuente	Oxidación de la Hemoglobina por falta de NADPH y glutatión.	CLÍNICA CLÁSICA Crisis hemolíticas por: infecciones, habas, antimolebólicos y atb. + Fr varones	Suben: LDH, BI, reticulocitos Prueba de butler y electropoiesis (evidencian déficit G6PD).	ÁCIDO FÓLICO Evitar riesgos a crisis hemolíticas (comer habas, antipalúdicos, sulfas).	LIGADA A X 
Talasemia B mayor (Cooley)	Menor síntesis de cadena B (HbA1) + Eritropoyetina Hiperplasia MO Eritropoyesis extramedular	ERITROPYESIS INEFICAZ Pseudocriquetos "craes en cepillo" "cava audilla" Hipoxia Tidual crónica Hemosiderosis secundaria.	Electropoiesis de Hb (menor HbA1, más HbA2 y HbF). HbA1: 2 A 2 B 97% HbA2: 2 A 2 D HbF: 2 A 2 G	Transplante alogénico médula ósea Esplenectomía Transfusión	HOMOCIGOTO B Cx 11 A cx 16 
Talasemia menor B	Menor síntesis de cadena B	Asintomáticos No hay "anemia"	Px con microcitosis -VCM y HCM normal + HbA2 y Fe Normal	Según gravedad	HETEROCIGOTOS "Rasgo talasémico" 
De células falciformes Drepanocitosis	De células falciformes sustitución Ac glutámico x valina (Posición 6 de cadena B) HbS.	Variable Crisis Vasocclusivas Isquemia e Infartos Autoesplenectomía	+LDH, BI, RET Clínica Vasocclusiva Electropoiesis de Hb.	Crisis: analgesia e hidratación Vacunación Transplante	Célula Falciforme 