



# UDS

## Mi Universidad

*Victoria Montserrat Díaz Pérez.*

*Cuadro comparativo de anemias hemolíticas.*

*Primer parcial.*

*Fisiopatología II.*

*Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez.*

*Licenciatura en Medicina Humana.*

*Semestre 3° A.*

*Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de marzo de 2025.*

# ANEMIAS HEMOLÍTICAS HEREDITARIAS.

Anemia.	Etiopatogenia.	Clinica.	Diagnóstica.	Tratamiento.	Característica.
Esferocitosis hereditaria. + Frecuente. 70%. Leve.	Alteración en las proteínas de membrana (Ankiringina 6%, Banda 3: 10%, <b>Espectrina 16%</b> ). Esferocito propenso agua.	- Clínica clásica hemolítica. - Crisis hemolíticas (infección) - Calculos biliares	- Suben: LDH, Bl, reticulitos - VCM normal o bajo - HCH Alto - Hiera Higer - Prueba hemolisis osmótica	- Ácido fólico. - Esplenectomía. (se espera hasta 5-6 años).	Autosómica dominante.
Déficit glucosa 6PD Deficiencia enzimática + Frecuente.	Oxidación de la Hemoglobina por falta de NADPH y glutatión.	Clinica clásica. Crisis hemolíticas por: infecciones, habs, antimalarios y atb. + Fr voranes	- Suben: LDH, Bl, reticulitos - Prueba de beetle y electroforesis (evidenciar déficit G6PD).	- Ácido fólico. - Evitar riesgos a crisis hemolíticas (comer habs, antipalódicos, sul fos).	Ligado a X
Talasemia B mayor (Cooley).	Menor síntesis de cadena B (HbA1) + Eritropoyetina. Hiperplasia MO. Eritropoyesis extramedular.	Eritropoyesis Ineficaz - Pseudoquistes "Cráneo cepilo" "Cao adillo" Hipoxia tisular crónica. Hemsiderosis Secundaria	Electroforesis de Hb (menor HbA1, mas HbA2 y HbF). - HbA1: 2A 2B 97%. - HbA2: 2A 2D - HbF: 2A 2G.	- Trasplante alogénico médula ósea. - Esplenectomía. - Transfusión.	Homocigotos B Crx. 14 A Crx. 16
Talasemia B menor	Menor síntesis de cadena B.	Asintomáticos. No hay "anemia".	Px con microcitosis. - VCM y CHCM normal. + HbA2 y Fe normal.	Según gravedad	Heterocigotos "Rasgo talasémico.
De células falciformes Drepanocitosis.	Sustitución Ac glutámico x valina (Posición 6 de cadena B) HbS.	Variable Crisis vasooclusivas Isquemia e infartos Autoesplenectomía.	+ LDH, Bl, RET. Clínica vasooclusiva Electroforesis de Hb	Crisis: analgesia e hidratación. Vacunación Trasplante	Célula falciforme.