



Mi Universidad

ANEMIAS

Alejandro García García

Anemias Hemolíticas

Primer Parcial

Fisiopatología II

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Lic. Medicina Humana

Tercer Semestre

Comitán de Domínguez Chiapas Ha 07 de Marzo de 2025

ANEMIA	ETIOPATOGENIA	CLINICA	Diagnostico	TRATAMIENTO	CARACTERISTICA
<p>Esfereocitos sub. hereditaria. + frecuente 70% leve</p>	<p>Alteraciones en las Proporcion de membra- na (Ankiringa 6% Banda 3: Espercito propenso agua.</p>	<p>Cingra clasica Hemoliga. - Crisis hemolíticas (Infección) - calculo Biliases</p>	<p>- Suber: LDH, B1. - Hctucitos. - ucm normal o bajo - Hcm Alto - Micro-hiper - Prueba hemolisis osm.</p>	<p>Acido folico Espinacemia (se espera mas 5-6 años)</p>	<p>Auto somica dominante.</p>
<p>Deficit glucosa 6PD Deficiencia enzimatica + frecuente.</p>	<p>Oxidacion de la hemoglobina por falta de UADPH y glutatión.</p>	<p>Clinica Clasica Crisis hemolíticas Por: Infecciones, malaria anmalaricos y atb</p>	<p>Suber: LDH, B1 reducidos. Prueba de becheri y electro foresis lefiteca deficit G6PD</p>	<p>Acido folico Evitar riesgos a crisis hemolíticas lecer habas. anh- raudicos. </p>	<p>Ligada X</p>
<p>Talasaemia B mayor (Cooley)</p>	<p>menor síntesis de cadena B (HbA1) + Eritropoyetina Hiperplasia MO Eritropoyesis Extramedular.</p>	<p>Eritropoyesis Inhecaz. Pseudotubos. "Craneos de cepillo" "cara de ardilla" Hipoxia hiliar cronic Hemosiderosis secundaria.</p>	<p>Electro foresis de Hb. (menor HbA1, mas HbA2 y HbF) HbA1: 2 A 2 B 99% HbA2: 2 A 2 D HbF: 2 A 2 G</p>	<p>Trasparente aloq- nico medula Osea. Esplenomegalia Trankusión</p>	<p>Homocigoto B Cx II Acix Ie</p>
<p>Talasaemia veno B</p>	<p>menor síntesis de la cadena B</p>	<p>Asintomaticas NO hay "anemia"</p>	<p>Px con microcitos - ucm y CHCM normali + HbA₂ y fe normal</p>	<p>segun gravedad</p>	<p>Heterocigotos "Raso leve/medio Celda falciforme.</p>
<p>De celula falciforme Ureanemica</p>	<p>Sustitución de gub- meo. x vaina (pacios de 6 cadena B)</p>	<p>Variable Crisis vasooclusivas isquemias e infarto</p>	<p>+ LDH, B1, RET. clinica vasooclusiva Electro foresis de Hb</p>	<p>crisis: analgesicas e hidratación, vaccinación transfusión.</p>	<p>Celula falciforme.</p>