

Anemia

Reducción de la capacidad
de transporte de oxígeno
anemia ↑ estimulación

- Conteo de reticulocitos

↑ = presencia de anemia hemolítica
↓ = Anemia crónica.

Embarazada < 6 hacer prueba
BH

Trastornos Leucocíticos
Proliferación excesiva de células
blancas

- Linfomas
- Neoplasias

BH = Cuenta la cantidad
de células en la sangre

- Volumen corpuscular centrados
- Anemia morfológica

Frotis de sangre
Como se encuentran los celulos.

- Tamaño
- Color
- Forma

Marcadores en anemia

- Agers = hierro - talosemia
- ↑ Bilirrubina = Química sanguínea
- Anemia megaloblastica
- Prueba de Cons

Causas principales de una
anemia

Respuesta compensatoria



- Hemorragia
- Hemólisis
- ↓ producción

- ↓
- ↓ O_2 en tejidos = Estimula la liberación de factor de crecimiento eritropoyetina (EPO)
 - ↑ producción de eritrocitos

Evaluación de la respuesta medular

La presencia simultánea de trombocitopenia y/o granulocitopenia sugiere aplasia o infiltración medular **justifica estudios medulares.**

Recuento de reticulocitos

↑ = Respuesta compensatoria ^{↑ Anemia hemolítica}
↓ = Reticulocitopenia = anemia ^{arregenerativa}

Adaptaciones fisiológicas

- ↑ Gasto cardíaco y FC = compensación ante el déficit de oxígeno
- ↑ 2,3 Difosfoglicerato (DPG): Favorece la liberación de O_2 desde la hemoglobina.

Especificidad en tipos de anemia

- Anemia hemolítica = Asociada a:
 - Hiperbilirrubinemia
 - Ictericia
 - Casos graves = Litiasis biliar pigmentada.
- Anemia por hematopoyesis ineficaz =
 - Puede derivar en sobrecarga de hierro (Chemocromatosis secundaria)

Anemia
ferropénica

Hierro =, esencial
para la síntesis de
hemoglobina y la
eritropoyesis.

Respuesta eritropoyética

- Eritropoietina = $\uparrow$ su liberación en respuesta a la hipoxia tisular
- Hiperplasia eritroide = $\uparrow$ del número de precursores eritroides en la médula ósea
- Reticulocitosis = $\uparrow$ liberación de reticulocitos
- Hematopoyesis extramedular = En casos severos, se activa en el hígado, bazo y ganglios.

G6PD

La deficiencia de G6PD altera la síntesis de GSH, $\uparrow$ la vulnerabilidad de los eritrocitos a la lesión oxidativa y la hemólisis.

Dx

Evaluación de reticulocitos

Niveles de bilirrubina

Haptoglobina

Coomb directo e indirecto

Tx

Suplementación de K, Ca, ácido fólico para prevenir la deficiencia de los folatos

Prednisona de 1-2 mg