

Materia

Fisiopatología II

NOMBRE DEL ALUMNO:

Perez Ruiz Abner Ivan

Nombre del Docente:

Dra. Axel Guadalupe Ceballos salas

Tema:

anemias

Campus Berriozábal, Chiapas

Tercer semestre

Fecha: 05/09/2025

ANEMIAS

Anemia Aplásica.

Fallo de la médula ósea para producir células sanguíneas. Puede ser idiopática o causada por fármacos o virus.

Anemia de la enfermedad renal crónica

Disminución, en la producción de eritropoyetina por daño renal, lo que reduce la producción de glóbulos rojos.

Anemia de los trastornos endocrinos.

Asociada a desequilibrios hormonales (hipotiroidismo, insuficiencia suprarrenal) que afecta la eritropoyetina.

Anemia megaloblástica.

Anemia causada por deficiencia de vitamina B12 o ácido fólico, que generan glóbulos rojos grandes y anormales.

Anemia por deficiencia de hierro.

La causa más común de anemia, se debe a falta de hierro, lo que impide la síntesis adecuada de hemoglobina.

Anemia de la inflamación crónica.

Anemia secundaria a enfermedades inflamatorias, donde el hierro queda secuestrado y se reduce la producción de eritrocitos.

Anemia hemolítica

relacionada con defectos enzimáticos. Destrucción prematura de glóbulos rojos por defectos hereditarios enzimáticos (ej. deficiencia de G6PD)

Hemoglobinopatías

asociada con hemoglobina inestable, alteraciones genéticas en la estructura de la hemoglobina que provocan su inestabilidad y destrucción de eritrocitos.

Anemia hemolítica

inducida por fármacos. Destrucción de glóbulos rojos provocada por medicamentos, mediante mecanismos inmunológicos o tóxicos directos.