



Anemia

Marco Antonio Orrego Escalante

1er. Parcial

Fisiopatología II

Dra. Brenda Paulina Ortiz Solis

Licenciatura en Medicina Humana

3er. Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de septiembre de 2025

Anemia

Disminución en el número de eritrocitos, concentración de hemoglobina o hematocrito → reducción de la capacidad de transporte de oxígeno.

Anemia por Deficiencia de Hierro

- **Causa:** déficit de hierro (hemorragias crónicas, dieta inadecuada, absorción deficiente).
- **Fisiopatología:** síntesis deficiente de hemoglobina.
- **Características:** microcítica, hipocrómica.
- **Clínica:** fatiga, palidez, uñas en cuchara (coiloniquia), glositis..

Anemia de Enfermedad Crónica

- **Asociada a** inflamación crónica, infecciones, cáncer.
- **Mecanismo:** ↑ hepcidina → disminuye liberación y utilización del hierro en médula.
- **Eritropoyesis** ineficaz.
- **Características:** normocítica o microcítica, normocrómica.

Anemia Sideroblástica

- **Causa:** defecto en incorporación del hierro en la hemoglobina (mitocondrial).
- **Puede ser congénita o adquirida** (alcoholismo, intoxicación por plomo, fármacos).
- **Características:** microcítica, hipocrómica.
- **Hallazgo clave:** sideroblastos en anillo en médula ósea.

Anemia Megaloblástica

- **Causa:** déficit de vitamina B12 o ácido fólico.
- **Fisiopatología:** alteración de la síntesis de ADN → eritrocitos grandes e inmaduros.
- **Características:** macrocítica, normocrómica.
- **Clínica:** glositis, neuropatía periférica (déficit B12).

Anemia Aplásica

- **Causa:** fallo de la médula ósea (idiopática, radiación, fármacos, infecciones virales).
- **Pancitopenia** (↓ eritrocitos, leucocitos y plaquetas).
- **Médula ósea** hipocelular.
- **Clínica:** palidez, infecciones recurrentes, sangrados.

Anemia Hemolítica

- **Causa:** destrucción acelerada de eritrocitos.
- **Origen:** hereditarias (esferocitosis, drepanocitosis, talasemia) o adquiridas (autoinmune, malaria, tóxicos).
- **Laboratorio:** ↑ bilirrubina indirecta, ↑ LDH, ↓ haptoglobina.
- **Clínica:** ictericia, esplenomegalia, crisis hemolíticas.



Referencias bibliográficas:

- Guyton y Hall. Tratado de Fisiología Médica, 14.^a edición.
- Netter, F. *Atlas de Anatomía Humana*, 7.^a edición.
- Porth, C. *Fisiopatología*, 10.^a edición.