



Mi Universidad

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.