



MAPA

Brayan Alejandro Aranda Perez

Mapa

I er. Parcial

Fisiopatología II

Dra. Ortiz Solis Brenda Paulina

Licenciatura en Medicina Humana

3er. Semestre Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de septiembre de 2025

ANEMIAS

ANEMIA CRONICA.

Anemia Secundaria a procesos inflamatorios cronicos, infecciones o neoplasias.

LABORATORIO.

- Normocita, normocromica
- Hierro serico
- Ferritina (depósitos conservado o elevados)
- TIBC

Fisiopatologia.

- Hepidina → Bloquea liberacion de hierro de macrofagos.
- Utilizacion de hierro
- Produccion de eritropoetina.

TRATAMIENTO.

Controlar enfermedad base en casos seleccionados.

ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIE.

Anemia mas frecuente, causada por perdida cronica de sangre o deficit de absorcion.

LABORATORIO

- Microcitica hipocromica
- Hierro serico
- Ferritina
- TIBC

Fisiopatologia

Depositos de hierro → ↓ Hb
Clinica: falgua, palidez, colica, quilo, glositis, atrofia

TRATAMIENTO

Hierro oral (sulfato ferroso o IV en casos graves)

ANEMIA SINEUROBLASTICA

Defecto en la incorporacion de hierro a la protoporfirina
hierro no utilizado.

Fisiopatologia

- Acumulacion de hierro en mitocondrios de peroxisomas entoides.
- Asociacion al alcoholismo, folicos, vitamina B6 (piridoxina)
- Suspenden transfusiones

LABORATORIO

- Macrocitica VCH
- Dehiscencias
- Hipersgmentacion en de neutrófilos

LABORATORIO

- Demerica (microcitos y normocitos)
- Hierro serico
- Ferritina
- Sideroblasto en anillo en medula ossea (dx).

ANEMIA MEGALOBLASTICA

Anemia por deficit de vitamina B12 o acido folico

Fisiopatologia

Ateraciones en sintesis de ADN → eritropoiesis ineficaz → eritrocitos grandes.

TRATAMIENTO

Suplemento de B12 o acido folico segun la causa.
Clinica: Deficit de B12
Deficit de folato.

ANEMIA HEMOLITICA

Destruccion prematura de eritrocitos.

LABORATORIO

- Dehiscencias (espectro medular)
- Bilirrubina indirecta
- LDH
- Haptoglobina
- Esquistocitos en frotis

CLASIFICACION

• Intusus (defecto del eritrocito, membrana, enzimas)

• Extrinseca (inmunologicas, infecciones, toxinas, microangiopatia)

• Intrinseca (ictericia)

TRATAMIENTO

Segun causa (corticoides en autoinmune, esplenectomia + transfusiones).