



Mi Universidad

Mapa conceptual

Paola Isabel Paniagua Pérez

Tema: Anemias

I Parcial

Fisiopatología II

Dr. Brenda paulina Ortiz soliz

Medicina Humana

3 Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de Septiembre de 2025

TIPOS DE ANEMIAS

Disminución del número de eritrocitos o de la concentración de hemoglobina, lo que afecta la capacidad de transporte de oxígeno en la sangre

Sintomatica

- **Fatiga y Debilidad**
- **Palidez**
- **Disnea y taquicardia**
- **mareos**
- **intolerancia al frío**
- **pérdida de peso**

Clasificación

- **Anemia ligera**
Disminución de la resistencia al ejercicio físico, taquicardia y dificultad respiratoria
- **Anemia se hace más intensa**
Aparecen con mínimos esfuerzos o incluso en reposo

Por Deficiencia de hierro

Causas comunes

- Una dieta deficiente en hierro,
- Embarazo
- Crecimiento en la infancia
- Pérdida de sangre debido a la menstruación o a hemorragias internas.

Por Enfermedades cronicas

- Ocurre en personas que tienen enfermedades que duran más de un mes
- infección por VIH,
- El lupus,
- La artritis reumatoide,
- La insuficiencia renal o el cáncer

Sideroblástica

Es un trastorno en el que la médula ósea produce sideroblastos anillados en vez de glóbulos rojos sanos. Puede deberse a una alteración genética

Megaloblastica

Se produce cuando hay una deficiencia de vitamina B12 o ácido fólico, lo que resulta en la producción de glóbulos rojos que son más grandes de lo normal y no pueden funcionar correctamente

Aplásica

Es grave en la que la médula ósea no puede producir suficientes glóbulos rojos. Esto puede ser por factores, incluyendo ciertos medicamentos, radioterapia, quimioterapia y enfermedades autoinmunes.

Hemolítica

los glóbulos rojos son destruidos más rápido de lo que la médula ósea puede reemplazarlos. Las causas pueden ser genéticas

Causas

- Porque no se produzcan suficientes glóbulos rojos
- Porque haya un trastorno en la maduración de estos glóbulos rojos en la médula ósea donde se forman.
- Porque se destruyan o pierdan a mayor velocidad.

Se diagnostica

A través del examen de una serie de características de esos hematíes, tales como su tamaño o la concentración de hemoglobina

Requerirá ampliar el estudio analítico, examinar una extensión de sangre periférica y, en algunos casos, realizar un aspirado o una biopsia de la médula ósea.

¿Como se trata?

El objetivo principal del tratamiento de la anemia es aumentar la cantidad de oxígeno que la sangre puede llevar al cuerpo.

- Suplementos y Medicamentos
- Transfusiones de Sangre
- Terapias Específicas

BIBLIOGRAFIAS

- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anemia>
- <https://www.medicosaldia.net/post/clasificaci%C3%B3n-de-la-anemia-seg%C3%BAn-la-oms-2024>

GRAVEDAD	HOMBRES (mg/dL)	MUJERES (mg/dL)
Sin Anemia	≥13.0	≥12.0
Anemia Leve	11.0–12.9	11.0–11.9
Anemia Moderada	8.0–10.9	8.0–10.9
Anemia Severa	<8.0	<8.0