



Mi Universidad

Mapa conceptual

Raúl Antonio García Angeles

1er Parcial

Fisiopatología II

Dra. Brenda Paulina Ortiz Solís

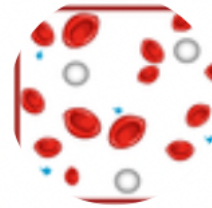
Licenciatura En Medicina Humana

3er Semestre Grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 07 de septiembre de 2025

ANEMIAS

Es una enfermedad en la que el número de glóbulos rojos, o la concentración de hemoglobina en los glóbulos rojos, es inferior a lo normal.



SIDEROBLASTICA

Trastorno en el que la médula ósea produce sideroblastos anillados en vez de glóbulos rojos sanos.

SINTOMAS

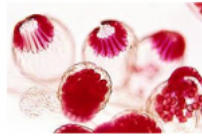
Fatiga, debilidad, agrandamiento del bazo y el hígado, y en algunos casos, ictericia

TRATAMIENTO

Suspender tóxicos (como el alcohol), suplementos de vitamina B6 (piridoxina), transfusiones de sangre para los casos severos.

DIAGNOSTICO

Por hallazgos morfológicos en el frotis de sangre periférica y la médula ósea, que revelan eritrocitos hipocrómicos y sideroblastos anillados



ENFERMEDAD CRÓNICA

Por enfermedad de fondo que causa inflamación crónica, como una enfermedad autoinmunitaria o un cáncer.

SINTOMAS

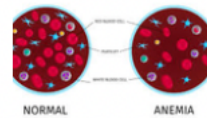
Fatiga y debilidad, dificultad para realizar actividades físicas.

TRATAMIENTO

Tratamiento de la enfermedad subyacente, medicamentos para estimular glóbulos rojos, transfusión sanguínea

DIAGNOSTICO

Presencia de una enfermedad inflamatoria o crónica, cantidad baja de glóbulos rojos y hemoglobina.



MEGALOBLASTICA

Resultan bien sea de la carencia de vitamina B12, de vitamina B9 o de una combinación de ambas.

SINTOMAS

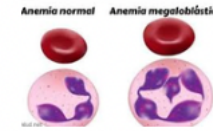
Problemas de concentración, y síntomas neurológicos como entumecimiento u hormigueo en manos y pies

TRATAMIENTO

Suplir la vitamina deficiente (B12 o B9/folato)

DIAGNOSTICO

Hemograma completo (que muestra macrocitosis o aumento del volumen corpuscular medio, o VCM), un frotis de sangre periférica (revela glóbulos rojos ovalados y grandes, y neutrófilos hipersegmentados) y niveles de vitamina B12 y folato para identificar la deficiencia de estas vitaminas en el frotis de sangre periférica y la médula ósea, que revelan eritrocitos hipocrómicos y sideroblastos anillados



APLASICA

El cuerpo deja de producir suficientes células sanguíneas nuevas.

SINTOMAS

Erupción de pequeñas manchas violáceas o manchas rojas, sangrado, hematomas, frecuencia cardíaca acelerada, infecciones frecuentes, hemorragia nasal, piel pálida o dificultad para respirar.

TRATAMIENTO

Medicamentos, transfusiones de sangre y trasplantes de células madre, fármaco inmunosupresor

DIAGNOSTICO

Es una biopsia de médula ósea, que revela una médula hipocelular (con pocas células) y con aumento de grasa



HEMOLITICA

Grupo de trastornos hemolíticos, que causan la disminución de la masa de glóbulos rojos sanguíneos con vida acortada

SINTOMAS

Dificultad para respirar, ictericia (piel y ojos amarillos) y orina oscura

TRATAMIENTO

Esteroides, inmunosupresores como azatioprina y rituximab, esplenectomía (extirpación del bazo), y transfusiones de sangre

DIAGNOSTICO

La prueba de Coombs para detectar autoanticuerpos que destruyen los glóbulos rojos, y análisis de orina para verificar la hemoglobina.



DEFICIENCIA DE HIERRO

Muy pocos glóbulos rojos sanos debido a muy poco hierro en el cuerpo.

SINTOMAS

Fatiga, letargo, aturdimiento o malestar, color azulado en la parte blanca del ojo, deseo de consumir hielo u otras cosas que no son comida, sentir mareo cuando usted se pone de pie

TRATAMIENTO

El tratamiento incluye suplementos de hierro y centrarse en las causas subyacentes.

DIAGNOSTICO

Control se sangre completo (CSC) Conteo de reticulocitos

