

# **UUDS**

## **Mi Universidad**

### **Mapa conceptual**

*Raúl Antonio García Angeles*

*1er Parcial*

*Fisiopatología II*

*Dra. Brenda Paulina Ortiz Solís*

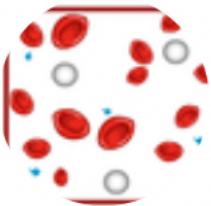
*Licenciatura En Medicina Humana*

*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.



#### 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

#### SINTOMAS

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

#### TRATAMIENTO

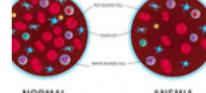
Suspender tóxicos (como el alcohol), suplementos de vitamina B6 (piridoxina), transfusiones de sangre para los casos severos.

#### 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

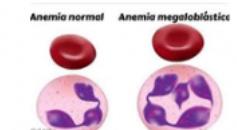
Tratamiento de la enfermedad subyacente, medicamentos para estimular glóbulos rojos, transfusión sanguínea

#### 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

Suprir 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 transplantes 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.