



## Mapa Conceptual

*Fabián Aguilar Vázquez*

*Primer parcial*

*Fisiopatología*

*Catedrático: Brenda Paulina Ortiz Solís*

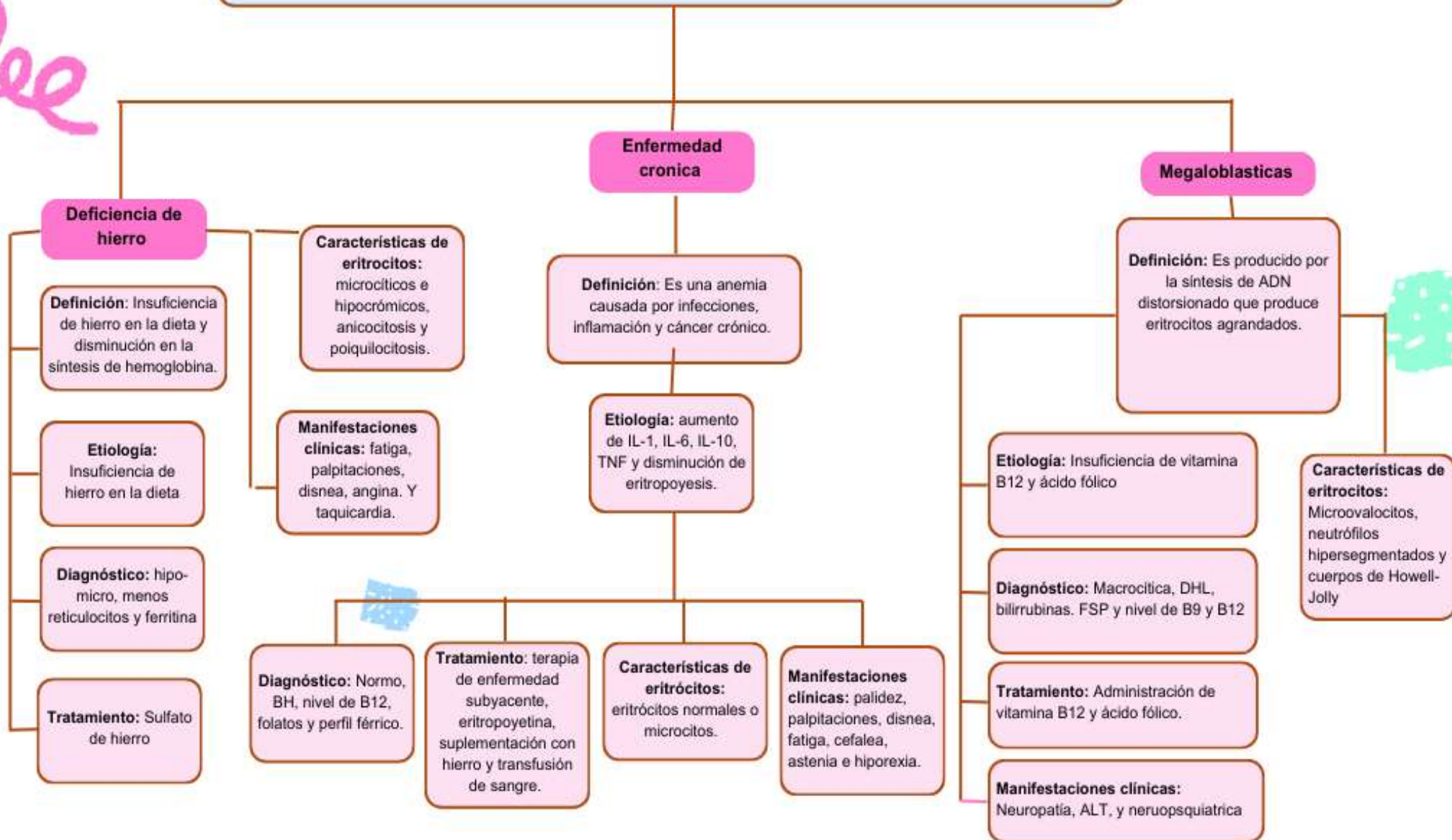
*Medicina Humana*

*Tercer semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de septiembre de 2025*

# Anemias

La anemia se define como un recuento bajo de eritrocitos circulantes o concentración de hemoglobina inusualmente baja, o ambos



# Anemias

## aplasica

**Definición:** La anemia aplásica es una alteración de las células madre pluripotenciales de la médula ósea cuyo resultado es una reducción de las tres líneas celulares hematopoyéticas: eritrocitos, leucocitos y plaquetas.

**Etiología:** Exposición a dosis altas de radiación, sustancias químicas y toxinas, ejemplo. Fármacos y quimioterapia

- **Características de eritrocitos:** Anemia microcítica o dimórfica.
- Hierro elevado en sangre y médula ósea.

- **Manifestaciones clínicas:** fatiga, palidez, debilidad, disnea.
- Hepatoesplenomegalia ,
- Ictericia leve

**Diagnóstico:** hemorragia gingival, o bien, dificultad con la coagulación. Cuando la persona se presenta al médico, la anemia aplásica puede poner en riesgo la vida.

**Tratamiento:** suspensión de fármacos o químicos que precipitaron el padecimiento. El reemplazo de células madre hematopoyéticas o el tratamiento inmunosupresor

**Características de eritrocitos:** eritrocitos normales o microcitos.

**Manifestaciones clínicas:** debilidad, fatiga y palidez por anemia, petequias, hemorragia nasal, de encías, vagina o tubo digestivo por descenso de las concentraciones plaquetarias.

## Sideroblástica

**Definición:** Anemia por la alteración de la síntesis del grupo hemo

**Etiología:** congénita o adquirida

**Diagnóstico:** Biometría hemática  
Frotis sanguíneo, niveles de hierro sérico y ferritina, capacidad de fijación del hierro.

**Tratamiento:** Suplemento de piridoxina (vitamina B6), suspender tóxicos/fármacos, Quelación de hierro

## hemolitica

**Definición:** La anemia hemolítica se caracteriza por:  
• Destrucción prematura de eritrocitos • Retención corporal de hierro y otros productos de la destrucción de hemoglobina • Incremento de la eritropoyesis

**Etiología:** Congénitas, autoinmunes, fármacos, etc.

**Diagnóstico:** HC, COOMBS directo, EGO, haptoglobina

**Tratamiento:** Transfusión, esteroides, rituximab, quitar el causante

**Manifestaciones clínicas:** Disnea, ictericia, palidez, esplenomegalia

**Características de eritrocitos:** Casi todos los tipos de anemia hemolítica se distinguen por la presencia de eritrocitos normocíticos y normocrómicos.

## Bibliografía

Norris, T. L. (2001). *Porth fisiopatología* (10 ed.). wolters Kluwer. Recuperado el 12 de 9 de 2025