



**Mi Universidad**

## **CUADRO COMPARATIVO**

*Yelitza Aylin Argueta Hurtado*

*Primer parcial*

*Fisiopatología*

*Tipos de anemia*

*Dr. Edgar Mauricio Rincon Garcia*

*Licenciatura de Medicina humana*

*Grupo 3°C*

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



# Anemias

TIPOS	DEFINICIÓN	CLASIFICACIÓN	ETIOLOGÍA	CLÍNICA	DX	TX
GENERAL	↓ de la masa eritrocitaria (Hb, Hto o recuento de eritrocitos)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deficiencia de hierro</li> <li>Crónica</li> <li>Megaloblástica</li> <li>Apoplásica</li> <li>Hemolítica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pérdida sanguínea</li> <li>Aguda</li> <li>Crónica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fatiga</li> <li>Debilidad</li> <li>Palidez</li> <li>Glositis</li> <li>Querilitis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>↓ Hb</li> <li>↓ Hto</li> <li>Reticulocitos</li> <li>Frotis</li> </ul>	Reposición de volumen.
FERROPÉNICA	↓ de hemoglobina por déficit de hierro.	<b>MICROCÍTICA</b> Glóbulos rojos pequeños  <b>HIPOCROMICOS</b> Poca hemoglobina	Ingesta insuficiente de hierro Mala absorción intestinal  <b>SECUNDARIA</b> Pérdida de sangre crónica	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fatiga</li> <li>Debilidad</li> <li>Palidez</li> <li>Taquicardia</li> <li>Disnea</li> <li>Glositis</li> <li>Querilitis Angular</li> <li>Uñas en cuchara</li> <li>Cardiopatía</li> <li>Alteración cognitiva</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>↓ Hb</li> <li>↓ Hto</li> <li>↓ VCM</li> <li>↓ HCM</li> <li>↓ Ferritina</li> <li>↓ Hierro sérico</li> <li>↑ TIBC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Suplemento de hierro</li> <li>Oral o IV</li> <li>Dietaria en hierro</li> <li>Vitamina C</li> </ul>
DEFICIENCIA DE HIERRO						
ENF. CRÓNICA	Anemia asociada a inflamación crónica o enf. sistémica.	<b>NORMOCÍTICA</b> <b>MICROCÍTICA</b> secundaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inflamación crónica</li> <li>hepatine</li> <li>sequestro de hierro</li> <li>↓ eritropoyetina.</li> <li>Inhibición medular.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fatiga</li> <li>Debilidad</li> <li>Palidez leve</li> <li>Artralgias</li> <li>Fiebre</li> <li>Inflamación</li> <li>Anemia persistente</li> <li>Tolerancia al ejercicio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>↓ Hb</li> <li>↓ Hto</li> <li>↓ VCM</li> <li>↓ HCM</li> <li>↓ Ferritina</li> <li>↓ Hierro sérico.</li> <li>↑ TIBC</li> <li>↑ Frotis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Eritropoyetina</li> <li>Transfusión.</li> </ul>
MEGALOBLÁSTICA	Macrocítica causada por déficit de vitamina B <sub>12</sub> o ácido fólico	<b>MACROCÍTICA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deficiencia nutricional o mala absorción</li> <li>Déficit de DNA</li> <li>Síntesis cel. defectuosa</li> <li>megaloblastos en médula ósea</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fatiga</li> <li>Palidez</li> <li>Glositis</li> <li>Diarrea</li> <li>Ictericia leve</li> <li>Parestesias</li> <li>Ataxia</li> <li>Pérdida de vibración</li> <li>Neuropatía irreversible</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>↓ Hb</li> <li>↓ Hto</li> <li>↑ VCM &gt; 100 fL</li> <li>HCM normal</li> <li>↑ O</li> <li>↓ reticulocitos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Suplementación con B<sub>12</sub> (Oral o IV)</li> <li>Folato</li> <li>corregir déficit nutricional</li> </ul>
	Panцитopenia	<b>NORMOCÍTICA</b>	Daño a	Fatiga	↓ Hb	Transplante

<p><b>APLÁSICA</b></p>	<p>Panmiopenia por insuficiencia médula ósea.</p>	<p><b>NORMOCÍTICA</b></p>	<p>Daño a células madre medulares.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Idiopática</li> <li>• Fármacos               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Clotafenicoi</li> <li>- Quimioterapia</li> </ul> </li> <li>• Radiación</li> <li>• Virus</li> <li>• Autoinmune</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fatiga</li> <li>• Palidez sangrado fácil</li> <li>• Petequias</li> <li>• Equimosis</li> <li>• Infecciones recurrentes.</li> <li>• Fiebre</li> <li>• Disnea</li> <li>• Hemorragia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>\downarrow</math> Hb</li> <li>• <math>\downarrow</math> Hto</li> <li>• <math>\uparrow</math> VCM</li> <li>• <math>\uparrow</math> 100 fL</li> <li>• Hcm normal</li> <li>• <math>\downarrow</math> reticulocitos</li> <li>• Frotis</li> <li>• Bilirrubina directa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transplante de médula ósea <math>\rightarrow</math> células madre</li> <li>• Inmunosupresión</li> <li>• Transfusión</li> <li>• Profilaxis</li> </ul>
<p><b>HEMO-LÍTICA</b></p>	<p>Destrucción acelerada de eritrocitos.</p>	<p><b>NORMOCÍTICA Normocromica</b></p>	<p><b>Intrínseca:</b> membrana (esferocitosis hereditaria) Hemoglobina Enzima (G6PD)</p> <p><b>Extrínseca:</b> Autoinmune Fármacos</p>	<p><b>Ictericia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fatiga</li> <li>• Palidez</li> <li>• Esplenomegalia</li> <li>• Orina oscura.</li> <li>• Hemoglobinuria</li> <li>• Dolor abdominal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hb <math>\downarrow</math></li> <li>• <math>\uparrow</math> Reticulocitos</li> <li>• LDH <math>\uparrow</math></li> <li>• Bilirrubina indirecta.</li> <li>• Haptoglobina</li> <li>• Frotis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inmunosupresión.</li> <li>• Evitar tóxicos</li> <li>• Transfusión.</li> <li>• Esplenectomía.</li> </ul>

#### Referencia

- Porth, C. M. (2021). Fisiopatología (9.<sup>a</sup> ed.). Editorial Médica Panamericana.

