



# 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	EPILOGÍA	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>Cronica</li> <li>Megaloblastica</li> <li>Aplastica</li> <li>Hemolitica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pérdida sanguinea</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>Queratitis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>↓ Hb</li> <li>↓ Hto</li> <li>Reticulocitos.</li> <li>Frotis</li> </ul>	Reposición de volumen.
FERRO-PENICA	↓ de hemoglobina por déficit de hierro.	<b>MICROCITICA</b> Glóbulos rojos pequeños  <b>HIPOCRÓMICA</b> Poca hemoglobina	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ingesta insuficiente de hierro</li> <li>Mala absorción intestinal.</li> </ul> <p><b>SECUNDARIA</b>            Pérdida de sangre crónica</p>	<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>Queratitis 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 VI</li> <li>Dietaria rica en hierro</li> <li>Vitamina C</li> </ul>
DEFICIENCIA DE HIERRO						
ENF. CRÓNICA	Anemia asociada a inflamación crónica o enf. sistémica.	<b>NORMOCITICA</b> <b>MICROCITICA</b> secundaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inflamación crónica</li> <li>hepatomegaly</li> <li>Secuestro 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>
ME-GA-BLASTICA	Megaloblastica Causada por déficit de vitamina B12 o ácido fólico	<b>MACROCITICA</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 tono y vibración</li> <li>Neuropatía irreversible</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>↓ Hb</li> <li>↓ Hto</li> <li>↑ VCN &gt;100 FL</li> <li>HCM normal</li> <li>↑ O</li> <li>↓ reticulocitos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Suplementación con B12 (oral o IN)</li> <li>Folato corregir déficit nutricional</li> </ul>
	Pancitopenia	<b>NORMOCITICA</b>	Daños a la médula ósea	Fatiga	↓ Hb	Transplant.

<b>APLÁSTICA</b>	Pancitopenia por insuficiencia medular ósea.	<b>NORMOCÍTICA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Daño a células madre medulares.</li> <li>Ieliopeptica</li> <li>Fármacos           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Clorante-nico</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>Equisosas</li> <li>Infecciones recurrentes.</li> <li>Fiebre</li> <li>Disnea</li> <li>Hemorragia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hb ↓</li> <li>HtO ↑</li> <li>VCN &gt;100PL</li> <li>Hct normal</li> <li>Jefilocitos</li> <li>Frotis Bilirrubina directa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transplante de médula ósea → célula madre</li> <li>Inmunosupresión</li> <li>Transfusión</li> <li>Profilaxis</li> </ul>
<b>HEMOLÍTICA</b>	Destrucción acelerada de eritrocitos.	<b>Normocítica Normocrómica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Intrínseca: membrana (esferocitosis hereditaria), Hemoglobina Enzima (G6PD)</li> <li>Extrínseca: Autoinmune Farmacos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Misteria</li> <li>Fatiga</li> <li>Palidez</li> <li>Esplenomegalia</li> <li>Orinaciones</li> <li>Hemoglobinuria</li> <li>Dolor abdominal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hb ↓</li> <li>↑ Reticulocitos</li> <li>Ldt ↑</li> <li>Bilirrubina indirecta</li> <li>Haptoglobina frotis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Omnio-supresión.</li> <li>Evitar toxicos</li> <li>Tranfusiones</li> <li>Esplenectomia.</li> </ul>

### Referencia

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

