



Yahoni Cisneros Yepez

Primer parcial

Fisiopatología II

Dra. Brenda Paulina Ortiz Solis

Medicina Humana

Tercer Semestre, grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 09 de septiembre de 2025

TIPOS DE anemia

Definición / Causa

DEFICIENCIA DE HIERRO

Deficiencia de hierro por dieta, pérdida sanguínea o aumento de demanda

Etiología

- Dieta pobre en hierro.
- Pérdida crónica de sangre (GI, menstrual).
- Embarazo, lactancia, crecimiento

Manifestaciones Clínicas

- Fatiga, palidez, taquicardia
- Pica (ansiedad por hielo/arcilla)
- Coiloniquia, queilosis, glositis

Hallazgos de laboratorio

Hb y Hto ↓, VCM ↓ (microcitosis), CHCM ↓ (hipocromía), Ferritina ↓, hierro sérico ↓, Anisocitosis, poiquilocitosis

Tratamiento

- Suplementos de hierro (sulfato ferroso)
- Mejorar dieta - Tratar causa de sangrado

Notas distintivas

Anemia microcítica hipocrónica - Común en mujeres en edad fértil y niños - Respuesta rápida a hierro

ENFERMEDAD CRÓNICA

Secundaria a enfermedades crónicas (infección, inflamación, cáncer, IRC)

- IRC (déficit de eritropoyetina)
- Citocinas inflamatorias
- Cáncer, infecciones crónicas

- Síntomas de anemia general
- Manifestaciones de enfermedad base
- Menos grave que la de hierro

Anemia normocrónica normocítica, Hierro sérico ↓ o normal, Ferritina normal o ↑, Eritropoyetina ↓ en IRC

- Tratar enfermedad subyacente - Eritropoyetina (en IRC)
- Hierro si hay déficit concomitante

Anemia de trastornos inflamatorios - Ferritina alta ayuda a diferenciar de hierro - Muy común en UCI

MEGALO-BLÁSTICA

Deficiencia de Vit. B12 o ácido fólico, alterando síntesis de ADN

- B12: malabsorción, dieta vegana, anemia perniciosa
- Folato: dieta, alcohol, malabsorción, embarazo

- Anemia moderada a grave
- B12: síntomas neurológicos (parestesias, ataxia, demencia)
- Folato: sin síntomas neurológicos

VCM ↑ (macrocitosis), CHCM normal, Serie blanca y plaquetas también afectadas, B12 sérica ↓ o anticuerpos contra FI

- B12: IM, intranasal o altas dosis orales
- Folato: suplementos orales
- Tratar causa de malabsorción

Anemia macrocítica - B12 tiene síntomas neurológicos irreversibles si no se trata - Folato crucial en embarazo para prevenir defectos tubo neural

APLÁSICA

Fallo de células madre de médula ósea → pancitopenia

- Tóxicos (quimioterapia, benceno)
- Infecciones (hepatitis)
- Idiopática/autoinmune

- Pancitopenia: anemia, infección, sangrado
- Petequias, equimosis, hemorragias
- Inicio insidioso o rápido

Pancitopenia, Frotis: células normales pero escasas, Biopsia de médula: hipocelularidad

- Suspender tóxicos
- Transfusiones
- Inmunosupresores o trasplante de médula

Pancitopenia - Puede ser fatal por sangrado/infección - Requiere dx y tx urgentes

HEMOLÍTICA

Destrucción prematura de eritrocitos

- Hereditarias: membranopatías, hemoglobinopatías, enzimáticas (G6PD)
- Adquiridas: autoinmunes, fármacos, infecciones, mecánicas

- Ictericia, esplenomegalia
- Hemoglobinuria, hemoglobinemia
- Síntomas según causa (ej. dolor en anemia falciforme)

Hb ↓, reticulocitos ↑, LDH ↑, bilirrubina indirecta ↑, Haptoglobina ↓, Prueba de Coombs (+) en autoinmunes

- Depende de la causa: - Evitar desencadenantes (fármacos en G6PD)
- Corticoides en autoinmunes - Transfusiones, esplenectomía

Heterogénea según causa - Hereditarias: talasemias, esferocitosis, drepanocitosis - Adquiridas: autoinmunes (frío/calor), mecánicas (válvulas cardíacas)

Referencia bibliográfica

Norris, T. L., & Lalchandani, R. (2019). Porth: Fisiopatología: Conceptos de salud alterada (10.^a ed.). Wolters Kluwer.