



Mapa conceptual

Diego Oliver Navarro Alvarez

Fisiopatología II

Medicina Humana

3roC

ANEMIAS POR PRODUCCIÓN DEFICIENTE DE ERITROCITOS



Anemia de enfermedad crónica

- Mecanismo: inflamación persistente que aumenta la producción de hepcidina, lo que bloquea la liberación de hierro desde los depósitos.
- Características: normocítica o microcítica, con hierro sérico bajo y ferritina normal o elevada.

Anemia por deficiencia de hierro

- Mecanismo: déficit de hierro que impide la síntesis adecuada de hemoglobina.
- Características: eritrocitos microcíticos e hipocrómicos.
- Estadío de casquete.

Anemia sideroblástica

- Mecanismo: alteración en la incorporación del hierro al grupo hemo dentro de las mitocondrias.
- Características: eritrocitos microcíticos con presencia de sideroblastos en anillo en médula ósea.



ANEMIAS POR PRODUCCIÓN DEFICIENTE DE ERITROCITOS



Anemia megaloblástica

- Mecanismo: síntesis defectuosa de ADN por deficiencia de vitamina B12 o ácido fólico.
- Características: eritrocitos macrocíticos y presencia de megaloblastos en la médula ósea.

Anemia aplásica

- Mecanismo: fallo de la médula ósea que reduce la producción de todas las líneas celulares sanguíneas.
- Características: pancitopenia con anemia, leucopenia y trombocitopenia.

ANEMIAS POR PRODUCCIÓN DEFICIENTE DE ERITROCITOS



Mecanismo fisiológico:

- Cuando la médula ósea funciona de manera adecuada, intenta compensar el aumento en la destrucción eritrocitaria incrementando la producción de reticulocitos.
- Sin embargo, si la destrucción es excesiva o la médula está limitada, se produce anemia.

Definición

- Conjunto de anemias caracterizadas por la destrucción acelerada de eritrocitos, reduciendo su vida media (normal \approx 120 días).

Clasificación de las causas:

- Intrínsecas (defecto dentro del eritrocito):
 - Alteraciones de membrana (esferocitosis hereditaria, eliptocitosis).
 - Defectos enzimáticos (deficiencia de G6PD, piruvato quinasa).
 - Hemoglobinopatías (anemia de células falciformes, talasemias).
- Extrínsecas (factores externos al eritrocito):
 - Autoinmunes (anticuerpos contra eritrocitos).
 - Infecciones (malaria, micoplasma).
 - Agentes físicos o químicos (toxinas, fármacos, prótesis mecánicas).
 - Hipersplenismo (aumento de la destrucción en bazo).

Referencias

Guyton, A. C., & Hall, J. E. (2021). Tratado de fisiología médica (14.^a ed.). Elsevier. (Capítulo sobre eritrocitos, anemia y policitemia).