

# EVALUACION DE ANEMIA

---

**Dr. José Caravedo**  
Hematólogo

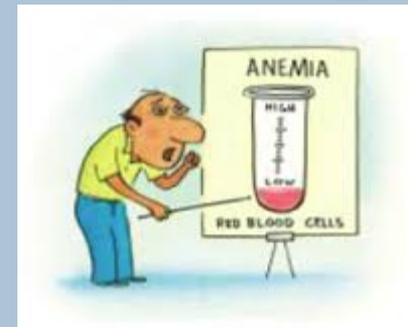


# Evaluación de Anemia

## □ Definición de ANEMIA:

\* Reducción de la concentración de Hb.

\* Incapacidad para mantener una adecuada oxigenación tisular



# Evaluación de Anemia

## **IMPORTANTE:**

**ANEMIA PUEDE NO CONSTITUIR UN  
DIAGNOSTICO POR SI MISMA, SINO SER SOLO  
UN SIGNO QUE TRADUCE UNA ENFERMEDAD  
SUBYACENTE**

# VALORES DE HEMOGLOBINA SEGUN EDAD Y SEXO (g/dl)

<b>NIÑOS</b>	<b>Valor Promedio</b>	<b>Límite Inf.</b>
3 meses - 1.9 años	114	101
2 - 4 años	116	104
5 - 7 años	120	107
8 - 11 años	123	110
12-14 años Mujer	126	110
Hombre	130	114

# VALORES DE HEMOGLOBINA SEGUN EDAD Y SEXO (g/dl)

<b><i>ADULTOS</i></b>	<b><i>Valor Promedio</i></b>	<b><i>Límite Inferior</i></b>
Hombre	146	130
Mujer: No Gestante	136	125
Gest. 1er Trimestre	125*	
Gest. 2do. Trimestre	100*	
Gest. 3er. Trimestre	110*	
Ancianos (65) (*)	130	125

\* Difícil precisar límites normales.

(\*) Se considera que no hay diferencias significativas por sexo.

# Evaluación de Anemia

- **NO EXISTE UN VALOR DE HEMOGLOBINA NORMAL PARA CADA PAIS O GRUPO RACIAL**

# Evaluación de Anemia

□ **Síntomas dependen de:**

**1. Velocidad de instalación.**

**2. Actividad física del paciente**

# Evaluación de Anemia

- Mecanismos de compensación:

1. Aumento de la frecuencia cardiaca.
2. Aumento del volumen de expulsión cardiaca
3. Disminución de la afinidad de la Hb. Por el oxígeno
4. Derivación de sangre hacia órganos de importancia vital.

# Evaluación de Anemia

## □ Síntomas :

- Palidez
  - Dolores Anginosos
  - Fatigabilidad Fácil
  - Taquicardia
  - Soplos
  - Irritabilidad
  - Cefalea
- ICC
  - Nauseas
  - Anorexia
  - Coma



# Evaluación de Anemia

---

□ **Como evaluar a un paciente con Anemia?**

**1. Historia Clínica**

**2. Exámen Clínico**

**3. Exámenes auxiliares**

# Evaluación de Anemia

## 1. Historia Clínica

Antecedente personal y familiar de anemia

Indagar por melena

Diarreas a repetición

Periodos de ictericia y coluria

Dolores Oseos y articulares

Baja de peso

Ingesta de medicamentos

# Evaluación de Anemia

## 2. Examen Clínico

Palidez

Ictericia

Petequias - Equímosis

Lengua Depapilada

Dolor oseo

Adenomegalea

Visceromegalea



# Evaluación de Anemia

---

## 3. Exámenes Auxiliares

- \* Imprescindibles
- \* Necesarios
- \* Importantes pero no imprescindibles

# Evaluación de Anemia

## 3. Exámenes auxiliares

\*Imprescindibles

- Hto. Hb. Numeración y formula
- Reticulocitos
- Recuento de Plaquetas
- Constantes corpusculares
- Estudio de lámina periférica
- Dosaje de creatinina

# Evaluación de Anemia

## 3. Exámenes auxiliares

\* Necesarios

- Ferritina, Fe sérico, transferrina, % de Sat.
- Vitamina B12 y ácido fólico intraeritrocitario
- Proteinograma electroforético
- **Estudio de Médula Osea.**
- **Biopsia de Hueso**

# Evaluación de Anemia

## 3. Exámenes auxiliares

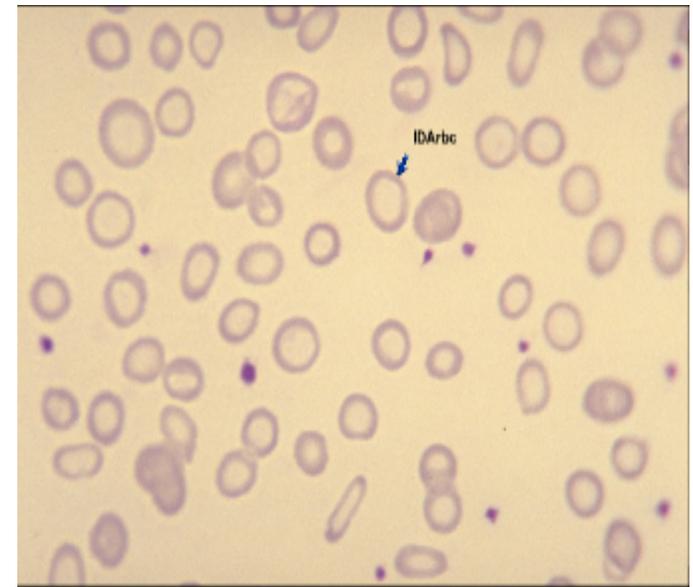
\* Importantes pero no imprescindibles

- Deshidrogenasa Láctica
- B2- Microglobulina
- Eritropoietina

# Evaluación de Anemia

## ANEMIA FERROPENICA

- ❖ Gastritis Hemorrágica
- ❖ Úlcera
- ❖ Ca Gástrico
- ❖ Diverticulosis o poliposis colónica
- ❖ Ca Colon
- ❖ Parásitos
- ❖ Miomatosis Uterina. HUD

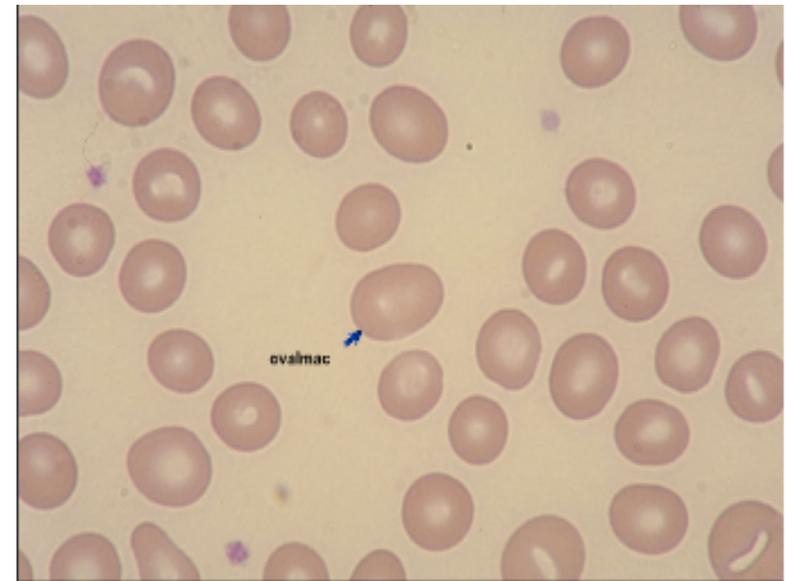


# Evaluación de Anemia

## ANEMIA

### MEGALOBLASTICA

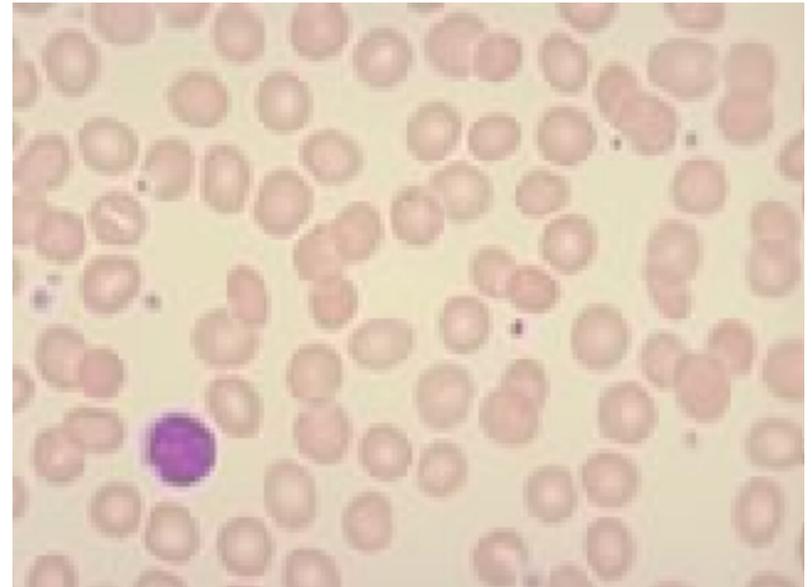
- Anemia Perniciosa
- Síndrome Poliglandular Autoinmune
- Parásitos



# Evaluación de Anemia

## ANEMIA POR ENFERMEDAD CRÓNICA

- IRC
- Procesos Inflamatorios Crónicos : ETC
- Procesos Infecciosos Crónicos : TBC
- Hipotiroidismo



# Evaluación de Anemia

LA DIETA PUEDE SER UN FACTOR IMPORTANTE  
PERO NO LA CAUSA DE ANEMIA .

Cli.Hematol 11:339,1982

Am J Clin Nutr 39:437,1984

# Evaluación de Anemia

- NO TRANSFUNDIR AL HEMATOCRITO DEL PACIENTE SINO A LA CONDICION CLINICA DEL MISMO