

1. TEMA 05

1.1 CAUSAS, CLÍNICA Y DIAGNÓSTICO

RECURSOS MEDICOS
MEDSITE

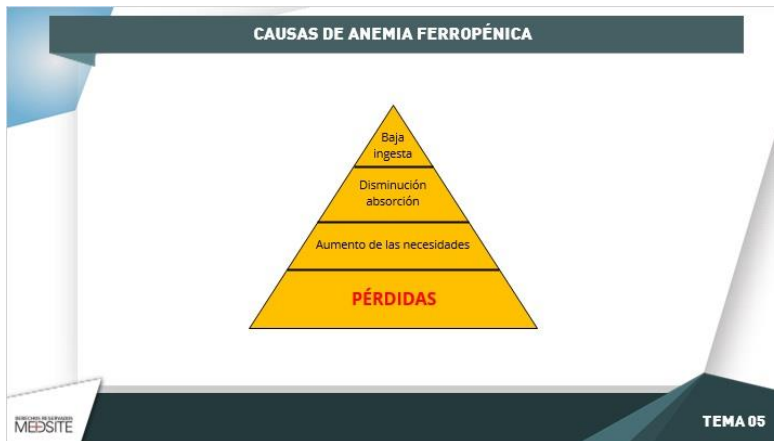
CAUSAS, CLÍNICA
Y
DIAGNÓSTICO

Irene Sánchez Vadillo
Servicio de Hematología
H.U La Paz (Madrid)

Hospital Universitario
La Paz
Hospital Carlos III
Hospital Getafe

TEMA 05

1.2 CAUSAS DE ANEMIA FERROPÉNICA



1.3 BAJA INGESTA

BAJA INGESTA

- Causa más frecuente de ferropenia en países subdesarrollados.
- En nuestro medio: Excepcional.



MEBSITE TEMA 05

1.4 DISMINUCIÓN ABSORCIÓN DE HIERRO

DISMINUCIÓN ABSORCIÓN DE HIERRO

- **GÁSTRICAS:**
 - Aclorhidria.
 - Gastritis crónica atrófica.
 - Infección H. pylori.
 - Gastrectomizados.
 - Cirugía bariátrica.
- **DUODENALES:**
 - Enfermedad celíaca.
 - Resecciones duodenales



MEBSITE TEMA 05

1.5 AUMENTO DE LAS NECESIDADES DE HIERRO

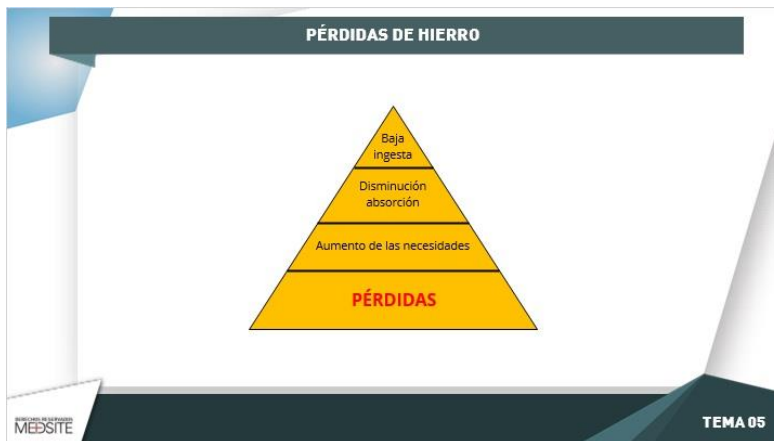
AUMENTO DE LAS NECESIDADES DE HIERRO

- Niños hasta los 2 años.
- Adolescencia.
- Embarazo.
- Lactancia.



MEBSITE TEMA 05

1.6 PÉRDIDAS DE HIERRO



1.7 PÉRDIDAS DE HIERRO



1.8 CLÍNICA DE ANEMIA FERROPÉNICA

CLÍNICA DE ANEMIA FERROPÉNICA

- Síndrome anémico
- Manifestaciones específicas de ferropenia:
 - **CAMBIOS EPITELIALES.**
 - Caída del cabello
 - Piel seca.
 - Fragilidad de las uñas – Coiloniquia.
 - **ALTERACIONES EN MUCOSAS.**
 - Queratitis angular.
 - Glositis.
 - Membranas esofágicas (Síndrome de Plummer – Vinson)
 - Escleróticas azules
 - **ALTERACIONES NEUROLÓGICAS.**
 - Síndrome de pica.

MEBSITE

TEMA 05

1.9 HEMOGRAMA

¿CÓMO SON LOS PARÁMETROS DE LABORATORIO?

HEMOGRAMA

- Anemia microcítica (VCM ↓) e hipocroma (HCM ↓)
- Reticulocitos ↓
- ADE ↑
- Trombocitosis moderada



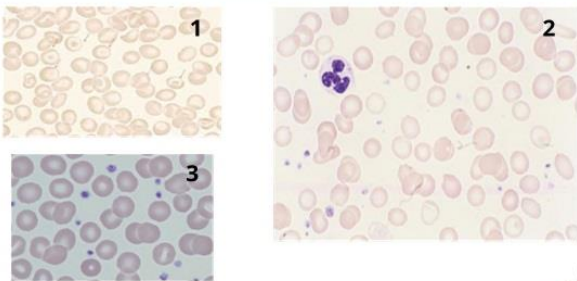
MEBSITE

TEMA 05

1.10 FROTIS DE SP

¿CÓMO SON LOS PARÁMETROS DE LABORATORIO?

FROTIS DE SP



MEBSITE

TEMA 05

1.11 PERFIL FÉRRICO

¿CÓMO SON LOS PARÁMETROS DE LABORATORIO?

PERFIL FÉRRICO

	ANEMIA FERROPÉNICA
HEMOGLOBINA	BAJA
VCM	BAJO
HIERRO SÉRICO	BAJO
FERRITINA	BAJA
TRANSFERRINA	ALTA
CTFH	ALTA
ADE	ALTO



MEBSITE

TEMA 05

1.12 DIAGNÓSTICO DE ANEMIA FERROPÉNICA

DIAGNÓSTICO DE ANEMIA FERROPÉNICA

!!!DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL!!!

- **ANEMIA DE ENFERMEDAD CRÓNICA:**
 - Ferritina ALTA.
 - VCM suele ser normal.
 - Paciente pluripatológico.
- **RASGO TALASÉMICO:**
 - Mayor microcitosis.
 - ADE normal.
 - Ferritina normal o ligeramente alta.

FERRITINA
DEPÓSITOS DE FE

MEBSITE TEMA 05

1.13 DIAGNÓSTICO DE ANEMIA FERROPÉNICA

DIAGNÓSTICO DE ANEMIA FERROPÉNICA

!!!INVESTIGAR LA CAUSA!!!



COLONOSCOPY



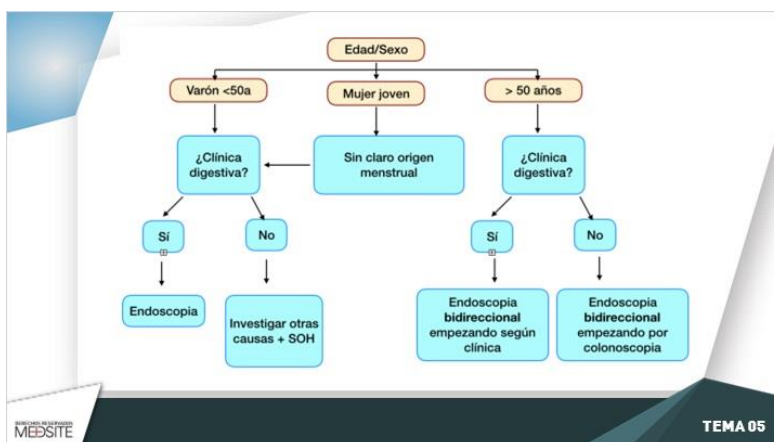
© MAYO CLINIC



Baja ingesta
Disminución absorción
Aumento de las necesidades
PÉRDIDAS

MEBSITE TEMA 05

1.14 SLIDE 14



1.15 TAKE HOME MESSAGES

TAKE HOME MESSAGES

- La anemia ferropénica es la causa más frecuente de anemia.
- Comprendiendo la fisiología del hierro pueden comprender la etiología de la ferropenia y sus alteraciones analíticas.
- La ferropenia puede ser la primera forma de manifestación de patologías potencialmente graves (especialmente por encima de los 50 años)
- Ante una ferropenia siempre es necesario investigar la causa.
- Las pérdidas digestivas son la causa más frecuente en nuestro medio, especialmente en pacientes mayores de 50 años → OBLIGADO estudio endoscópico o screening de neoplasias digestivas.

MedSite

TEMA 05