



5.-ANTIANEMICOS



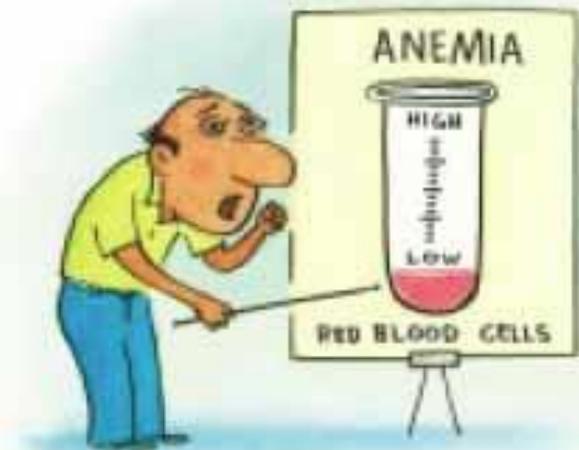
Mg. Mely Ruiz Aquino

ANEMIA

Disminución de la masa eritrocitaria y de la concentración de hemoglobina circulantes en el organismo...

por debajo de los límites considerados normales para un sujeto...

teniendo en cuenta factores como: edad, sexo, condiciones medioambientales y estado fisiológico.



ANEMIA

- Clínicamente se define como una disminución de la hemoglobina o del hematrocito.
- La anemia es un síndrome común, caracterizado por la disminución en las cifras de hemoglobina sanguínea o de los eritrocitos por debajo de los niveles considerados normales a determinada edad y sexo

HEMOGLOBINA

- Proteína que permite transportar oxígeno desde los pulmones hacia todas partes del cuerpo.
- Cuando el número de glóbulos rojos disminuye o la hemoglobina es baja. La sangre no puede transportar un suministro adecuado de oxígeno.

Crterios segun la OMS:



- Hb < 13 g/dl en **varón** adulto
- Hb < 12 g/dl en **mujer** adulta
- Hb < 11 g/dl en la mujer **embarazada** (1 y 3 trimestre; menos de 10.5 en el 2 trimestre)
- Un descenso brusco o gradual de 2 gr/dl o mas de la cifra de Hb habitual de un paciente, incluso aunque se mantenga dentro de los límites normales para su edad y sexo.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Se deben a la hipoxia celular y al desarrollo de mecanismos de compensación.
- Varían según la etiología, intensidad y rapidez de la instauración de la anemia.



SÍNTOMAS:

Astenia, laxitud, debilidad muscular general, intolerancia al esfuerzo, cefalea, acúfenos, vértigos, falta de concentración y memoria, trastornos del sueño, inapetencia, irritabilidad, disnea, palpitaciones, dolor torácico anginoso.

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Palidez muco-cutánea (piel, conjuntivas, mucosas, lecho ungueal), soplo sistólico en ápex o foco pulmonar, taquicardia, signos de IC, etc.

Síntomas de la anemia



Dificultad para respirar

Mareo



Dolor de cabeza



Palidez

Frío en las manos
y los pies

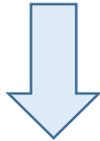


Dolor en el pecho



CLASIFICACIÓN DE LAS ANEMIAS

**Anemias premedulares
o carenciales**



- **Ferropénicas.**
- **Megaloblásticas.**

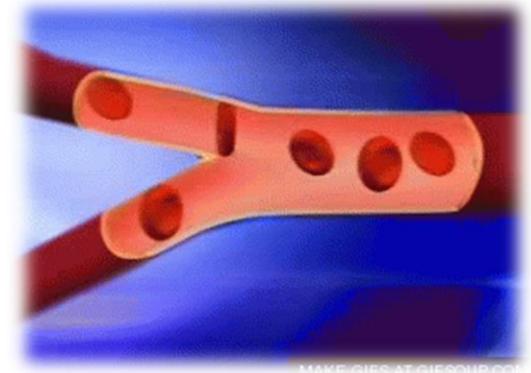
**Anemias
medulares ó
aplásticas**

- ❖ **Congénitas.**
- ❖ **Adquiridas**

**Anemias
posmedulares**

¿Cuáles son las causas de la anemia?

- La anemia tiene tres causas principales:
- Pérdida de sangre
- Falta de producción de glóbulos rojos
- Aumento en la velocidad de destrucción de los glóbulos rojos
- En algunas personas la enfermedad se debe a más de uno de estos factores.



¿Quiénes corren el riesgo de sufrir anemia?

- La anemia es una enfermedad frecuente. Se presenta a cualquier edad y en todos los grupos raciales y étnicos. Tanto los hombres como las mujeres pueden tener anemia. Sin embargo, las mujeres en edad de procrear corren más riesgo de sufrirla debido a que pierden sangre en la menstruación.

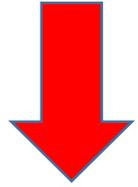


FÁRMACOS UTILIZADOS EN LAS ANEMIAS FERROPÉNICAS

Preparados
ORALES de
hierro

Formas
PARENTERALES

ANEMIAS PREMEDULARES (MEGALOBLÁSTICAS)



ÁCIDO FÓLICO o VITAMINA B 12



NECESARIOS PARA LA SÍNTESIS DE ADN

Esta anemia se acompaña con frecuencia de leucopenia y trombocitopenia

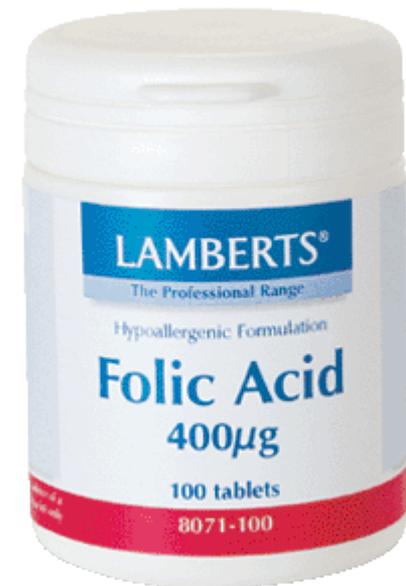
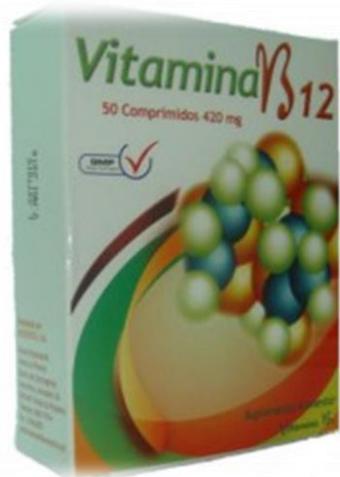
Tratamiento antianemico

MEDICAMENTO	DOSIS Y VIA DE ADMINISTRACION	INDICACIONES	CONTRAINDICACIONES	REACCIONES SECUNDARIAS	REACCIONES ADVERSAS.
<p>HIERRO V.O</p> <p>-SULFATO FERROSO</p> <p>-SUCCINATO FERROSO</p> <p>-GLUCONATO FERROSO</p> <p>-FUMARATO FERROSO</p> <p>I.M</p> <p>HIERRO-DEXTRANO. SOL.ACUOSA TECNICA EN Z.</p>	<p>DOSIS: 200-400mg/ 3-6 SEMANAS.</p> <p>VIA DE ADMINISTRACION</p> <p>I.M: ADULTOS HASTA 100mg/dia</p> <p>NIÑOS MITAD DE DOSIS</p> <p>I.M : 0.1 a 0.2 ml en 5 min.</p> <p>V.O</p>	DEFICIENCIA DE HIERRO	EL FUMARATO NO SE DEBE ADMINISTRAR JUNTO CON EL OMEPRAZOL.	<p>NAUSEAS</p> <p>CALAMBRES ABDOMINALES</p> <p>DIARREAS</p> <p>náuseas y vómito.</p>	<p>EN INGESTA DE GRANDES CANTIDADES DE SALES DE HIERRO SE PROVOCA UNA GASTROENTERITIS NECROZANTE GRAVE</p> <p>-INTOXICACION GRAVE DE HIERRO.</p> <p>Sangrado digestivo</p>



VITAMINA B12 Y ACIDO FOLICO

- Necesario para la síntesis de DNA.
- Su deficiencia afecta principalmente a la eritropoyesis.



MEDICAMENTO	DOSIS Y VIA DE ADMINISTRACION	INDICACIONES
VITAMINA B12 ACIDO FOLICO	DOSIS: A.F: 1 comprimido al día B12: 100µg/ día VIA DE ADM. V.O I.M	DEFICIENCIA DE VITAMINA B12 ANEMIA MEGALOBLASTICA DEFICIENCIA DE ACIDO FOLICO (DEFICIENCIA DE FOLATO)