

# **ANEMIA**

## **por déficit de ácido fólico o Anemia megaloblástica**

## ANEMIA MEGALOBLÁSTICA

2 a 4% de las anemias en el embarazo son de **tipo megaloblástico**.

La mayoría se debe a **déficit de ácido fólico**.

En algunos casos raros puede ser por carencia de **vitamina B12**.

### CAUSAS

- El embarazo causa un incremento de consumo de ácido fólico, lo que agota las reservas del cuerpo alrededor del 3er trimestre.
- Gestaciones en adolescentes.
- Alimentación inadecuada.
- Mala absorción.
- Embarazos gemelares.
- Procesos infecciosos.

### EFECTOS

La deficiencia de ácido fólico se ha relacionado con problemas en la persona recién nacida como:

- Bajo peso
- Defectos del tubo neural



## DIAGNÓSTICO



Hemoglobina disminuida.



Volumen corpuscular medio normal o aumentado.



Determinación de concentraciones séricas de folato y de vitamina B 12



## TRATAMIENTO



Si la anemia es debida a un déficit de ácido fólico, se debe administrar dosis de 5 mg/día por vía oral hasta la corrección de la anemia.



Si la anemia se debe a déficit de vitamina B12, su administración se hace con dosis de 1 mg/día por vía intramuscular, durante 7 a 10 días, con dosis de mantenimiento de 1 mg por vía intramuscular cada 1 a 3 meses.



## VALORES DE LABORATORIO EN LAS ANEMIAS

Prueba de laboratorio	Deficiencia de hierro	Deficiencia vitamina B12	Deficiencia de folato	Enfermedad crónica
Glóbulos rojos	bajo	alto	alto	normal
Hemoglobina	bajo	bajo	bajo	bajo
VCM	bajo	alto	alto	Normal-bajo
HCM	bajo	alto	alto	bajo
CHCM	bajo	normal	normal	Norma-bajo
hierro	bajo	alto	alto	bajo
Ferritina	bajo	alto	alto	Normal-alto


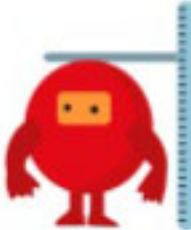
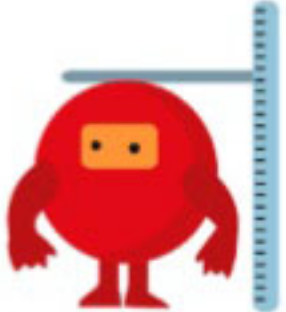
VCM: Volumen corpuscular medio.

HCM: Hemoglobina corpuscular media.

CHCM: Concentración de hemoglobina corpuscular media



## CLASIFICACIÓN MORFOLÓGICA

		
MICROCÍTICAS	NORMOCÍTICAS	MACROCÍTICAS
<ul style="list-style-type: none"><li>• Anemia ferropénica</li><li>• Talasemias</li></ul>	<p><b>Hemolíticas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Esferocitosis</li><li>• Deficiencia de G6PD</li><li>• Células falciformes</li></ul> <p><b>No hemolíticas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pérdida de sangre</li><li>• Anemia aplásica</li></ul>	<p><b>Megaloblásticas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Deficiencia de Vitamina B12</li><li>• Deficiencia de ácido fólico</li></ul> <p><b>No megaloblásticas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Hipotiroidismo</li><li>• Enfermedad hepática</li></ul>



## OTRAS CAUSAS DE ANEMIA

- ❑ Púrpura trombótica trombocitopénica.
- ❑ Síndrome de HELLP.
- ❑ Síndrome hemolítico urémico (frecuentemente se presenta en el puerperio).
- ❑ Enfermedad de células falciformes.
- ❑ Talasemia.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Cunningham F. G. et al. (2015) WILLIAMS OBSTETRICIA. 24 EDICION. Mc Graw Hill.

Lombardía P., J. – López de C., F. PROBLEMAS DE SALUD EN EL EMBARAZO. (2000) Manual para médicos de atención primaria. Editorial Ergon. Madrid, España.

Varney, H., Kriebs, J: M., Gegor, C. L. (2006) PARTERIA PROFESIONAL DE VARNEY. 4ª. Edición. Organización Panamericana de la Salud. Washington. D. C.