

1-Sola una de las siguientes corresponde al patrón analítico esperado para anemia de enfermedad crónica

- a- Transferrina baja, % Saturación Tf baja, Hierro sérico bajo, Ferritina normal, VES y PCR elevadas
- b- Transferrina Baja, % Saturación Tf elevado, Hierro sérico normal, Ferritina baja. VES y PCR elevadas
- c- Transferrina baja, % Saturación Tf baja, Hierro sérico bajo, Ferritina elevada, VES y PCR elevadas
- d- Transferrina elevada, % Saturación Tf baja, Hierro sérico bajo, Ferritina disminuida, VES y PCR elevadas

2-Señale cual/les de esta/s consideraciones respecto a las anemia hemolíticas periféricas (con médula ósea normofuncionante) son correctas

- a- Un Test de coombs directo positivo identifica a las anemias hemolíticas de origen inmunológico
- b- En las anemias hemolíticas periféricas de causa no inmunológica adquiere relevancia la observación de la forma y tamaño de los GR en el frotis periférico
- c- Los esquistocitos son glóbulos rojos dañados mecánicamente en grandes vasos o en pequeños vasos (macro o microangiopatía respectivamente)
- d- El test de coombs indirecto positivo nos orienta fuertemente a anemia

3-Dado los siguientes patrones de laboratorio señalar, según los conocimientos adquiridos, a que tipo de anemia corresponden según clasificación morfológica y funcional

Patron 1 : Hto 32%, Hb 10 gr/dl, VCM 65 Fl, HCM 21 pg, RRC < 2%

.....

Patron 2: Hto 19%, Hb 6 gr/dl , VCM 112 Fl, HCM 45 pg, RRC < 2%

.....

Patron 3: Hto 35% Hb 10 gr/dl , VCM 109 Fl, HCM 30pg, RRC > 2%

.....

Patron 4: Hto 34%, Hb 9 gr/dl, VCM 85 fl, HCM 29 pg, RRC<2%

.....

4- De acuerdo a los patrones identificados en la pregunta 3, deberá para cada patron realizar el diagnóstico presuntivo mas aproximado según los datos que se suman a los mismos

PATRON 1

- a- Hto 32%, Hb 10 gr/dl, VCM 65 Fl, HCM 21 pg, RRC < 2%
**Sideremia 40 ug/dl , Transferrina 415 mg/dl , Porcentaje de saturación (10 %) ,
Ferritina 18 mg/l , VES 15 mm PCR 7 mg/dl**

¡Usted diagnóstica!

- b- Hto 32%, Hb 10 gr/dl, VCM 65 Fl, HCM 21 pg, RRC < 2% + Sideremia 34 ug/dl,
**Transferrina 240 mg/dl , Porcentaje de saturación (15%) , Ferritina 180 mg/l , VES 75
mm, PCR 75 mg/l**

¡Usted diagnóstica!

PATRON 2

- a- Hto 19%, Hb 6 gr/dl , VCM 112 Fl, HCM 45 pg, RRC < 2%,
LDH elevada, Bilirrubina total elevada a predominio indirecto

¡Usted diagnóstica!

- b- Hto 19%, Hb 6 gr/dl , VCM 112 Fl, HCM 45 pg, RRC < 2%,
Leucopenia, PMN hipogranulación e hiposegmentación, aisladas macroplaquetas.

¡Usted diagnóstica!

- c- Hto 19%, Hb 6 gr/dl , VCM 112 Fl, HCM 45 pg, RRC < 2%,
**LDH elevada Bilirrubina Total elevada a predominio indirecto, leucopenia, PMN
hipersegmentados, VPM elevado**

¡Usted diagnóstica!

PATRON 3

- a- Hto 35% Hb 10 gr/dl , VCM 109 Fl, HCM 30pg, RRC > 2%-

LDH Elevada, Bilirrubina total elevada a predominio indirecto

¡Usted diagnóstica!

- b- Hto 35% Hb 10 gr/dl , VCM 109 fl, HCM 30pg, RRC > 2%-

LDH Elevada, Bilirrubina total elevada a predominio indirecto + coombs positivo

¡Usted diagnóstica!

- c- Hto 35% Hb 10 gr/dl , VCM 109 fl, HCM 30pg, RRC > 2%-

LDH Elevada, Bilirrubina total elevada a predominio indirecto + coombs negativo

¡Usted diagnóstica!

PATRON 4

- a- Hto 34%, Hb 9 gr/dl, VCM 85 fl, HCM 29 pg, RRC<2%- Uremia 89 mg/dl- Creatinina de 2.7 mg/dl

¡Usted diagnóstica!

- b- Hto 34%, Hb 9 gr/dl, VCM 85 fl, HCM 29 pg, RRC<2%-

Urea normal. Creatinina Normal. Sideremia- Transferina y % saturación normal- Ferritina de 15 mg/l.

¡Usted diagnóstica!