

Anemia**[D64.9]**DD: **Anemia microcítica hipocrómica (VCM, MCH y MCHC ↓)**

	Hierro sérico	Ferritina	Transferrina	CTFH	Saturación de la transferrina
• Anemia ferropénica	↓*	↓*	↑	↑	↓
• Anemia inflamatoria^f	↓*	N/↑*	↓	↓	↓/N
• Anemia sideroblástica	↑/N	↑	↓/N	↓/N	↑/N
- Congénita					
- Medicamentosa					
- S. mielodisplásico					
• Beta talasemia menor	↑/N	↑/N	N	N	↑/N
• Diversos orígenes					
- Hb C, Hb E					
- Déficit de proteínas					

CTFH = Capacidad total de fijación de hierro

 Anemia normocítica normocrómica (VCM, MCH y MCHC normales)

- **Regenerativas**
 - Hemorragia aguda
 - Anemia hemolítica
- **Hipogenerativas**
 - Insuficiencia renal (a evocar si aclaramiento < 30 mL/min)
 - Eritroblastopenia
 - Anemia inflamatoria^f
 - Hipotiroidismo
 - Afectación medular:
 - aplasia
 - infiltración
 - displasia
 - fibrosis

 Anemia macrocítica (VCM ↑)

- **Anemia macrocítica**
 - Déficit (o mayor necesidad) de vitamina B12- y/o de ácido fólico
 - Medicamentosa/tóxica
 - Alcohol
 - Anovulatorios
 - Azatioprina
 - Barbitúricos
 - Colchicina
 - 5-Fluoruracilo
 - Trimetoprima
 - Pirimetamina
 - Zidovudina, otros
 - Anemia perniciosa
- **Anemia macrocítica en presencia de una enfermedad hematológica**
 - Síndrome mielodisplásico
 - Anemia aplásica
- **Anemia macrocítica sin enfermedad hematológica**
 - Hepatopatía crónica
 - Hipotiroidismo
 - Hiperreticulocitosis (VCM de los reticulocitos ~ 150 fL)

^f La anemia inflamatoria se observa en caso de: anemia infecciosa, anemia tumoral, reumatismos inflamatorios

* El aporte de hierro sérico y ferritina puede aumentarse en caso de hepatopatía. Se puede disminuir la transferrina en caso de hepatopatía.