

ANEMIA MEGALOBLÁSTICA

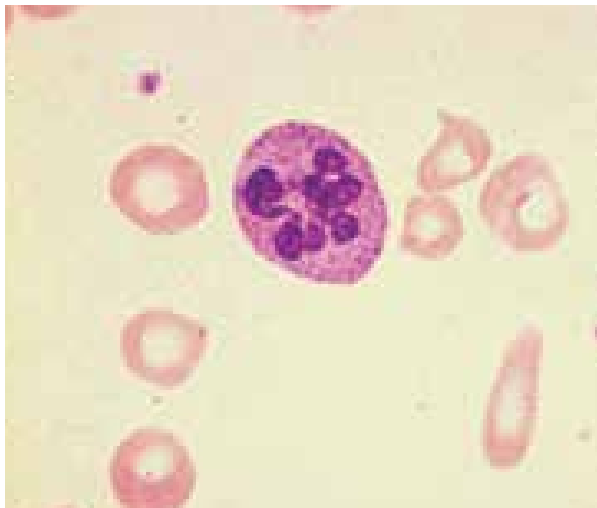
Desde la descripción en 1849 por Thomas Addison, la Anemia Megaloblástica (AM) ha sido atribuida a causas congénitas (poco común) y adquiridas (frecuente).

En la actualidad, la suplementación en las dietas con alimentos que contienen cobalamina y folato ha disminuido el número de casos. La AM es un tipo de anemia macrocítica que tiene entre otras causas, el empleo de numerosos medicamentos como: agentes antineoplásicos, inmunomoduladores, anticonvulsivantes, antipalúdicos, antimicrobianos y antibióticos entre otros.

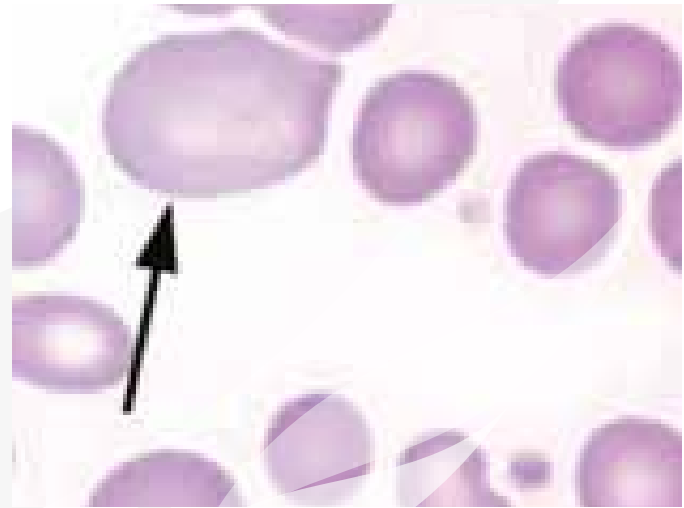
Una complicación frecuente de esta interferencia medicamentosa es la hiperhomocistinemia resultante. La homocisteína es un aminoácido neurotóxico ausente en las proteínas. Niveles elevados de homocisteína han sido implicados en trastornos cardiovasculares, defectos del tubo neural y alteraciones neurodegenerativas.

La biometría hemática con un MCV (Volúmen corpuscular medio) elevado y la observación cuidadosa del frotis sanguíneo con presencia de macropolicitos o neutrófilos hipersegmentados y macrocitos sigue siendo de capital importancia, debido a que el alcoholismo, hipotiroidismo, anemia aplásica, mielodisplasia y anemia hemolítica también lo elevan, igual que trastornos congénitos.

*Usted puede consultar nuestro perfil de Anemia Macroscítica (Megaloblástica) en Avances 2018-2019 en la página 69.



Macropolicito



Macroscito

Probamos el oro en el fuego, distinguimos a nuestros amigos en la adversidad.

Isócrates

PIELONEFRITIS AGUDA EN ADULTOS

- La pielonefritis aguda puede causar sepsis, shock séptico y muerte.
- El urocultivo es la prueba confirmatoria (un urocultivo negativo no descarta el diagnóstico)
- En el paciente con sepsis o shock séptico es importante el estudio radiológico para descartar urolitiasis.
- Un PH > 7.0 y un filtrado glomerular < 40 mL/min son índices diagnósticos importantes.
- El aumento de Escherichia coli resistente a fluoroquinolonas complica la terapia empírica.
- Agentes antimicrobianos parenterales como aminoglicósidos, ceftriaxona y ertapenem, pueden ser indicados.
- El monitoreo del cuadro séptico es obligatorio.

New England Journal Medicine 2018:378:48-59



Salvador Dalí (1904 - 1989)

De todas nuestras posesiones, sólo la sabiduría es inmortal.
Isócrates