

Nombre del alumno: Candelaria Pérez Vázquez

Nombre del profesor: Med. Fernando Romero Peralta

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Patología del adulto

Grado: 6° Cuatrimestre

Grupo: Unico semiescolarizado

Pichucalco Chiapas a 07 de Julio de 2020.

Tienen un volumen algo más Esferocitosis hereditaria pequeño que las células Anemias inmunohemolíticas **ESFEROCITOS** normales y una concentración Hiperesplenismo mayor de hemoglobina. Quemaduras graves Hemolisis por fragmentación cirrosis alcohólica (Síndrome de Zieve) Hematíes espiculados deficiencia en piruvato quinasa **ACANTOSITOSIS** irregularmente con proyecciones déficit de B-lipoproteínas en el longitud variable situaciones de malabsorción estado en que las células estomatocitosis hereditaria muestran en su coloración una Cirrosis hepática hendidura lineal en el centro. Hepatopatía alcohólica Hematíes maduros que Enfermedades hepáticas **ESTOMATOCITO** muestran en su región central obstructivas más clara una hendidura en anemias hemolíticas por forma de boca autoanticuerpos eliptocitosis hereditaria presencia de células talasemia elípticas en sangre déficit de hierro **ELIPTOCITOSIS** periférica anemias megaloblastica Anemia megaloblástica Hematíe maduro de forma ovalada Talasemia con un extremo agudo (en forma Enfermedad renal de lágrima o de pera). Se observa **DACRIOCITOS** en todas las condiciones asociadas a esplenomegalia Son glóbulos rojos que no han alcanzado su total madurez. Los mismos se encuentran en niveles elevados en el plasma sanguíneo por causa de algunas anemias, cuando el organismo incrementa la **RETICULOCITOS** producción de glóbulos rojos y los envía al torrente sanguíneo

antes de que sean maduros