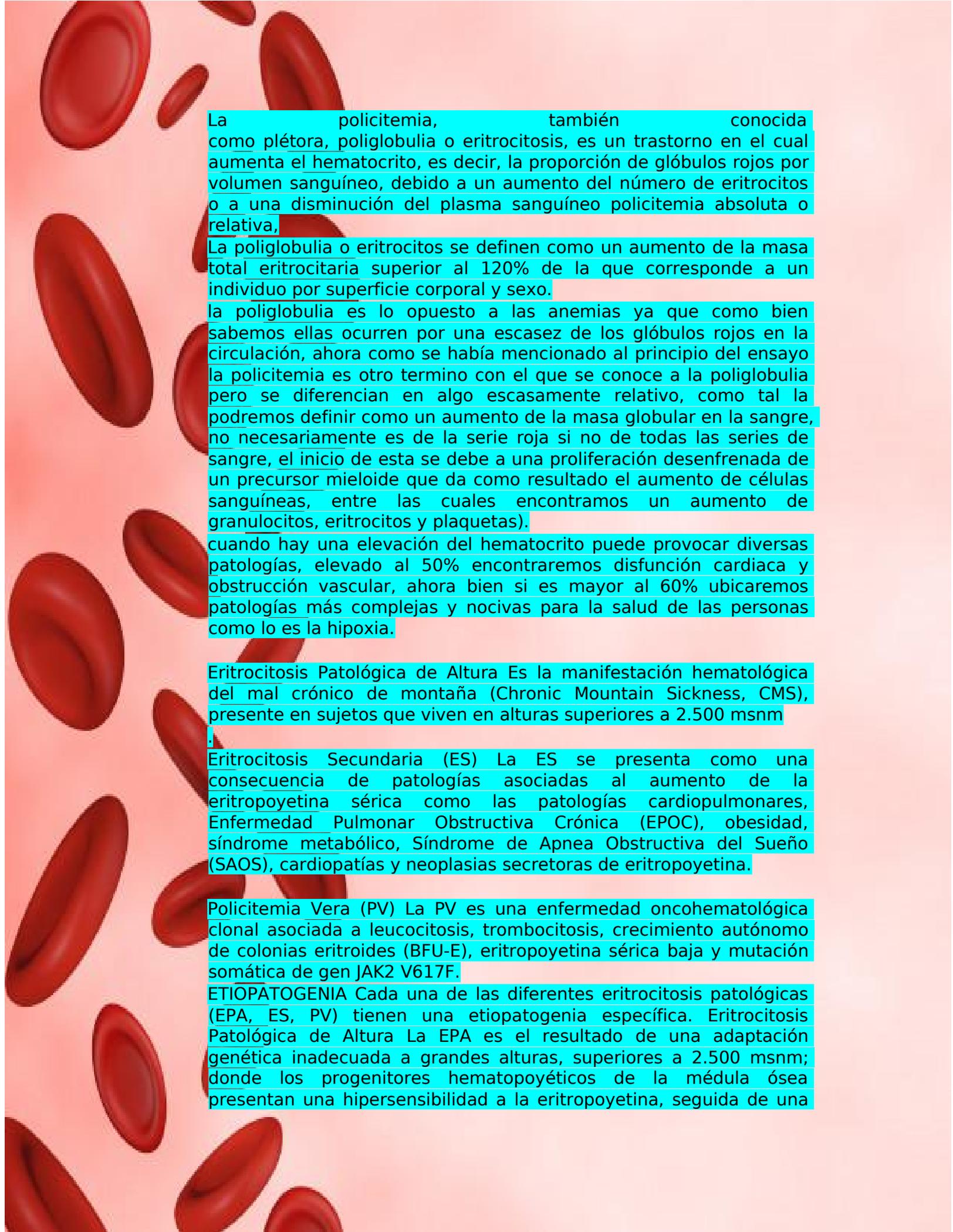




NOMBRE DEL ALUMNO: FRETHER TIERREZ DIAZ.

NOMBRE DEL DOCENTE: DR MANUEL EDUARDO LOPEZ GOMEZ.



The background of the page features a light pink color with several red blood cells scattered across it. The cells are depicted in various orientations and sizes, some showing their characteristic biconcave disc shape. The text is overlaid on this background in a light blue, semi-transparent box.

La policitemia, también conocida como plétora, poliglobulia o eritrocitosis, es un trastorno en el cual aumenta el hematocrito, es decir, la proporción de glóbulos rojos por volumen sanguíneo, debido a un aumento del número de eritrocitos o a una disminución del plasma sanguíneo policitemia absoluta o relativa,

La poliglobulia o eritrocitosis se definen como un aumento de la masa total eritrocitaria superior al 120% de la que corresponde a un individuo por superficie corporal y sexo.

La poliglobulia es lo opuesto a las anemias ya que como bien sabemos ellas ocurren por una escasez de los glóbulos rojos en la circulación, ahora como se había mencionado al principio del ensayo la policitemia es otro término con el que se conoce a la poliglobulia pero se diferencian en algo escasamente relativo, como tal la podremos definir como un aumento de la masa globular en la sangre, no necesariamente es de la serie roja si no de todas las series de sangre, el inicio de esta se debe a una proliferación desenfrenada de un precursor mieloide que da como resultado el aumento de células sanguíneas, entre las cuales encontramos un aumento de granulocitos, eritrocitos y plaquetas).

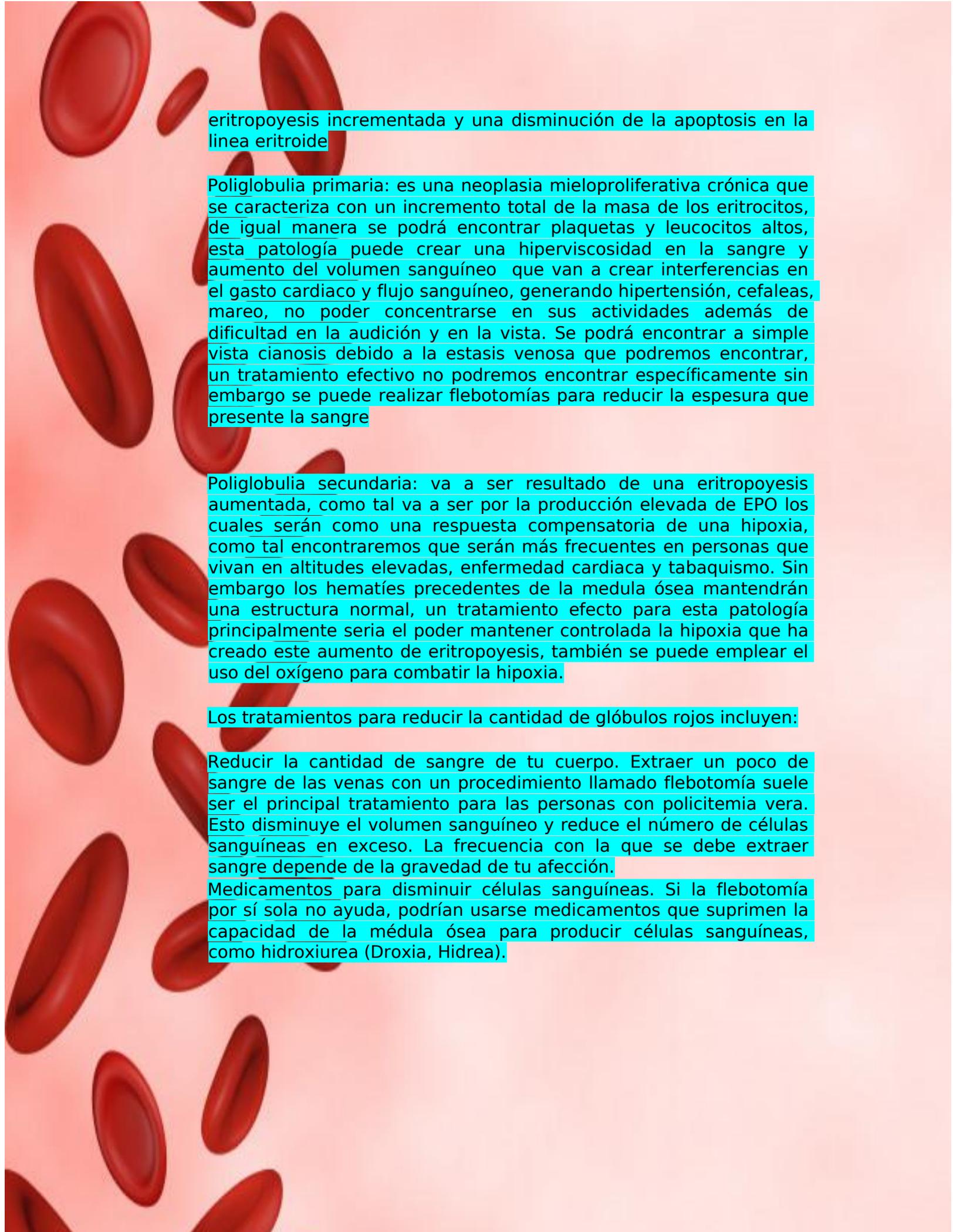
cuando hay una elevación del hematocrito puede provocar diversas patologías, elevado al 50% encontraremos disfunción cardíaca y obstrucción vascular, ahora bien si es mayor al 60% ubicaremos patologías más complejas y nocivas para la salud de las personas como lo es la hipoxia.

Eritrocitosis Patológica de Altura Es la manifestación hematológica del mal crónico de montaña (Chronic Mountain Sickness, CMS), presente en sujetos que viven en alturas superiores a 2.500 msnm.

Eritrocitosis Secundaria (ES) La ES se presenta como una consecuencia de patologías asociadas al aumento de la eritropoyetina sérica como las patologías cardiopulmonares, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), obesidad, síndrome metabólico, Síndrome de Apnea Obstructiva del Sueño (SAOS), cardiopatías y neoplasias secretoras de eritropoyetina.

Policitemia Vera (PV) La PV es una enfermedad oncohematológica clonal asociada a leucocitosis, trombocitosis, crecimiento autónomo de colonias eritroides (BFU-E), eritropoyetina sérica baja y mutación somática de gen JAK2 V617F.

ETIOPATOGENIA Cada una de las diferentes eritrocitosis patológicas (EPA, ES, PV) tienen una etiopatogenia específica. **Eritrocitosis Patológica de Altura** La EPA es el resultado de una adaptación genética inadecuada a grandes alturas, superiores a 2.500 msnm; donde los progenitores hematopoyéticos de la médula ósea presentan una hipersensibilidad a la eritropoyetina, seguida de una

The background of the entire page is a light pink color, populated with numerous red blood cells. These cells are depicted as biconcave discs, with a darker red center and a lighter red outer ring, scattered across the page.

eritropoyesis incrementada y una disminución de la apoptosis en la línea eritroide

Poliglobulia primaria: es una neoplasia mieloproliferativa crónica que se caracteriza con un incremento total de la masa de los eritrocitos, de igual manera se podrá encontrar plaquetas y leucocitos altos, esta patología puede crear una hiperviscosidad en la sangre y aumento del volumen sanguíneo que van a crear interferencias en el gasto cardíaco y flujo sanguíneo, generando hipertensión, cefaleas, mareo, no poder concentrarse en sus actividades además de dificultad en la audición y en la vista. Se podrá encontrar a simple vista cianosis debido a la estasis venosa que podremos encontrar, un tratamiento efectivo no podremos encontrar específicamente sin embargo se puede realizar flebotomías para reducir la espesura que presente la sangre

Poliglobulia secundaria: va a ser resultado de una eritropoyesis aumentada, como tal va a ser por la producción elevada de EPO los cuales serán como una respuesta compensatoria de una hipoxia, como tal encontraremos que serán más frecuentes en personas que vivan en altitudes elevadas, enfermedad cardíaca y tabaquismo. Sin embargo los hematíes precedentes de la médula ósea mantendrán una estructura normal, un tratamiento efecto para esta patología principalmente sería el poder mantener controlada la hipoxia que ha creado este aumento de eritropoyesis, también se puede emplear el uso del oxígeno para combatir la hipoxia.

Los tratamientos para reducir la cantidad de glóbulos rojos incluyen:

Reducir la cantidad de sangre de tu cuerpo. Extraer un poco de sangre de las venas con un procedimiento llamado flebotomía suele ser el principal tratamiento para las personas con policitemia vera. Esto disminuye el volumen sanguíneo y reduce el número de células sanguíneas en exceso. La frecuencia con la que se debe extraer sangre depende de la gravedad de tu afección.

Medicamentos para disminuir células sanguíneas. Si la flebotomía por sí sola no ayuda, podrían usarse medicamentos que suprimen la capacidad de la médula ósea para producir células sanguíneas, como hidroxiurea (Droxia, Hidrea).