



NOMBRE DEL ALUMNO(A): ADILENY LOPEZ ROBLERO

CATEDRATICO(A): BEATRIZ GORDILLO

MATERIA: ENFERMERIA CLINICA I

TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL

CUATRIMESTRE: 4TO CUATRIMESTRE

GRUPO: "B"

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS A 03/12/2020

**ALTERACIONES DE LOS HEMATÍES. ANEMIAS. TALASEMIA.
ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA.**

**ALTERACIONES DEL TAMAÑO
DE LOS HEMATÍES**

**ALTERACIONES EN LA FORMA
DE LOS HEMATÍES**

Anisocitosis

Quando los hematíes muestran diferentes tamaños o diámetros en una misma extensión se refiere la presencia de anisocitosis, que puede ser moderada o severa.

Microcitosis

Quando se observa la presencia de hematíes de menor tamaño 6 mm por tanto menor vcm 80 FL se informa la presencia de Microcitosis. Las causas más frecuentes de Microcitosis son la anemia ferropénica y las talasemias.

Macrocitosis

Quando existe un predominio de hematíes de mayor tamaño (8 - 11 mm) y mayor VCM (>100 fl) se hace referencia al hallazgo de una Macrocitosis.

ESFEROCITOS

Se denominan esferocitos a los hematíes de forma esférica que han perdido su palidez central. Son frecuentes en determinadas anemias hemolíticas congénitas (esferocitosis hereditaria) o adquiridas (anemia hemolítica autoinmune).

ELIPTOCITOS

Los eliptocitos son hematíes alargados de extremos casi simétricos y contorno regular. Suelen verse en:

- Las eliptocitosis, enfermedades en las que existe un defecto congénito de la membrana eritrocitaria.
- La SP de pacientes con anemia ferropénica.

OVALOCITOS

Los ovalocitos son hematíes de forma ovalada que frecuentemente se observan en la anemia megaloblástica.

DACRIOCIOS

Los dacriocitos son hematíes con forma de lágrima debido a que presentan una prolongación anómala. Su observación es frecuente en la mielofibrosis primaria, un tipo de neoplasia mieloproliferativa

DIANOCITOS

Los dianocitos son hematíes con un exceso de superficie, que se pone de manifiesto por la presentación de un área central de mayor contenido hemoglobínico, lo que le confiere un aspecto parecido a una diana.

ERITROCITOS ESPICULADOS

EQUINOCITOS

Los equinocitos: son hematíes esferoidales que poseen espículas cortas distribuidas regularmente por toda su superficie. Son frecuentes en la sangre conservada debido a una disminución del ATP intraeritrocitario.

DREPANOCITOS

Se denominan drepanocitosis o hematíes falciformes a los hematíes que presentan una forma semilunar, ya que son alargados y estrechos. Contienen una hemoglobina anormal, o hemoglobina S, en su forma desoxigenada.

ACANTOCITOS

Los acantocitos son hematíes de aspecto redondeado que muestran varias espículas aunque, a diferencia de los equinocitos, sus espículas son más alargadas y están distribuidas irregularmente en su superficie.

EXCENTROCITOS

En los excentrocitos la hemoglobina se halla distribuida de forma preferente en los extremos o polos del hematíe, por lo que puede apreciarse una zona central en el hematíe —vacíall de hemoglobina. Los excentrocitos pueden verse en las estomatocitosis congénitas y más frecuentemente en la denominada xerocitosis congénita

ALTERACIONES DE LA COLORACIÓN HEMOGLOBÍNICA

HIPOCROMÍA

Los hematíes hipocromos tienen un menor contenido en hemoglobina, por lo que la zona pálida central es de mayor diámetro. La hipocromía es característica de la anemia ferropénica.

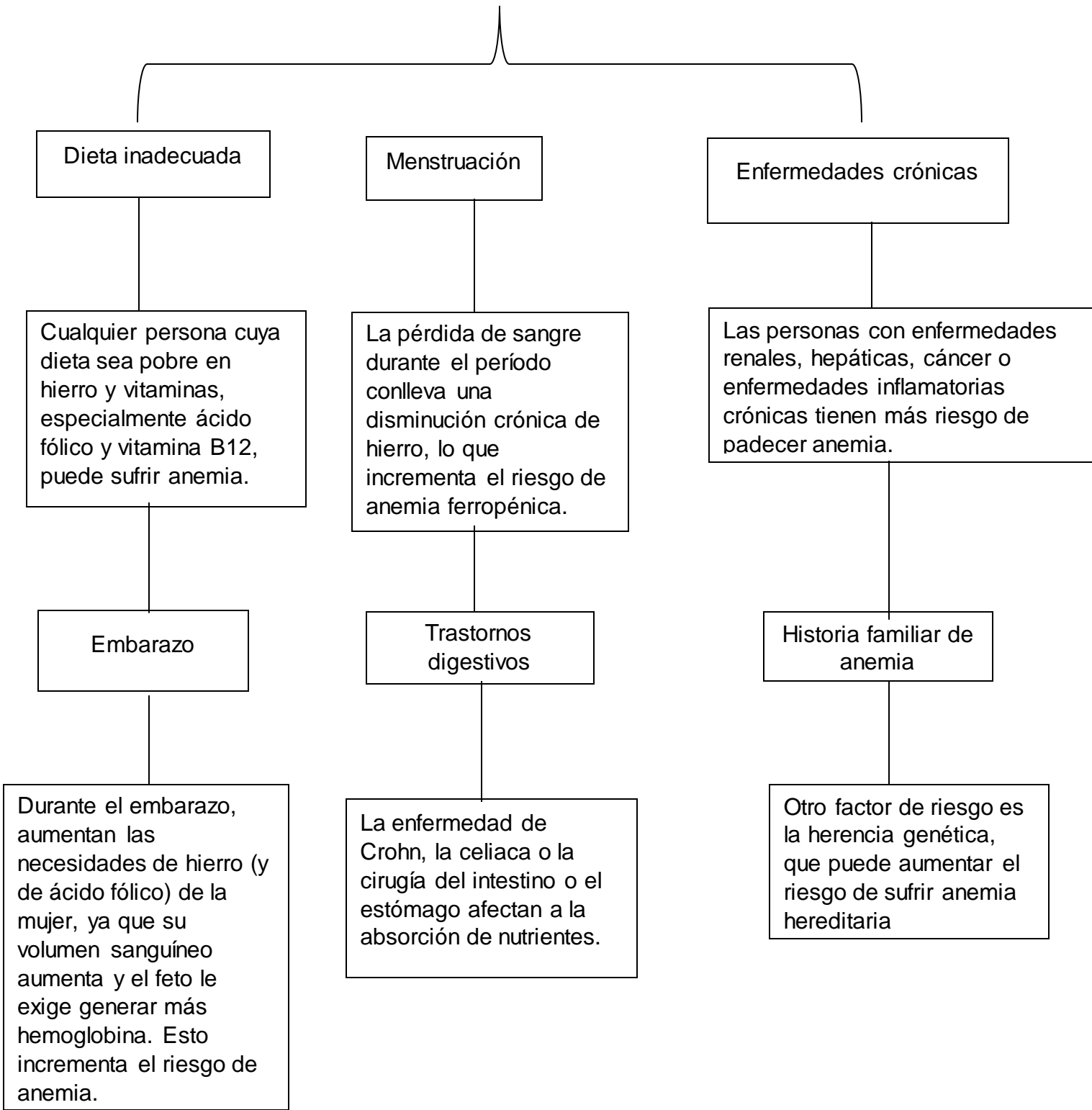
HIPERCROMÍA

La hipercromía pone de manifiesto un elevado contenido de hemoglobina en los hematíes tal como se observa en los esferocitos.

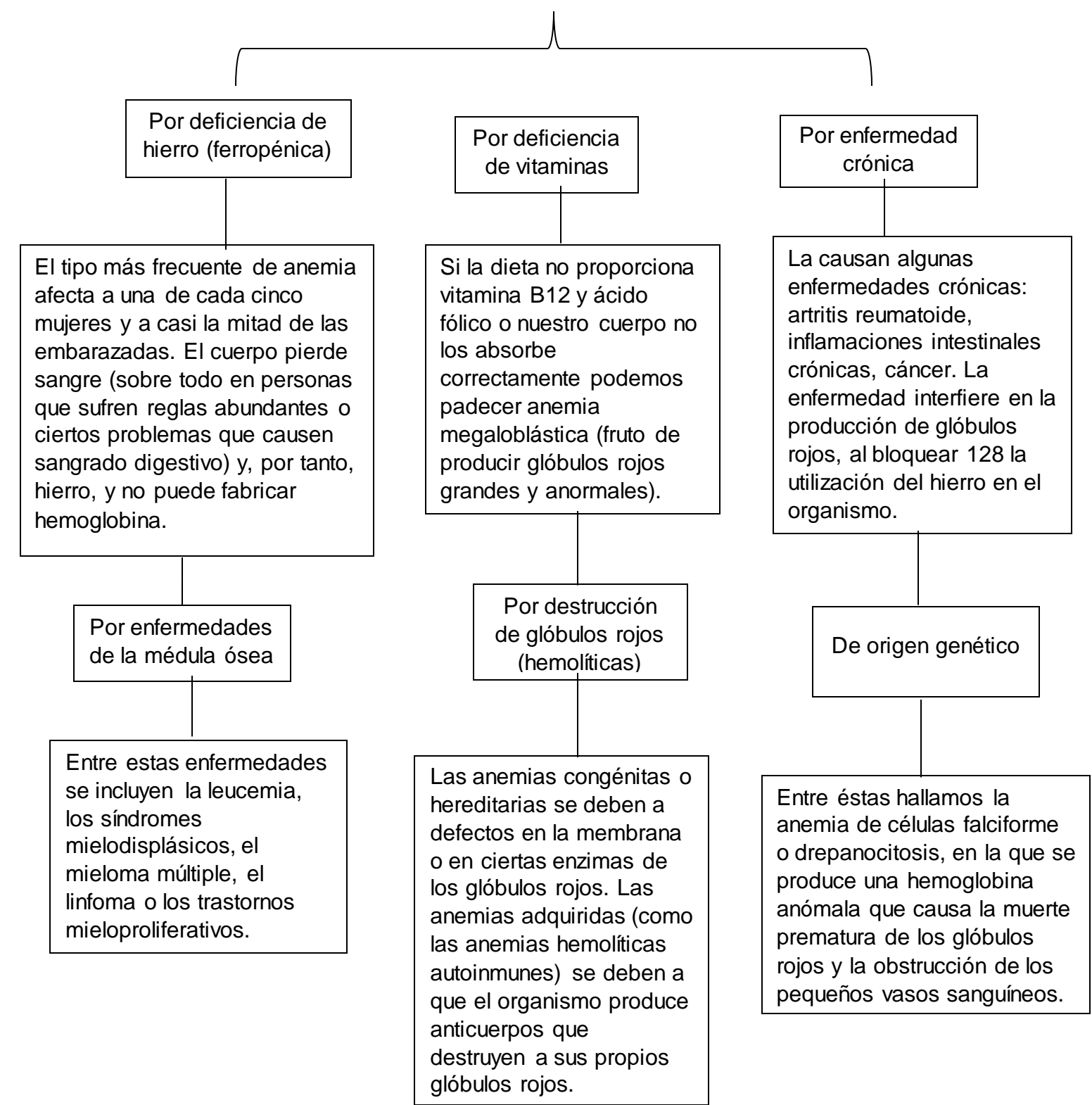
POLICROMASIA

Los hematíes jóvenes, que han abandonado recientemente la médula ósea, se tiñen de un color azul pálido debido a su elevado contenido en ribosomas.

FACTORES DE RIESGO DE PADECER ANEMIA



TIPOS DE ANEMIA



POLIGLOBULIAS. POLICITEMIAS. VALORACIÓN Y ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA.

