



Nombre de alumno: Cecilia Gpe. López García

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo López

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia: Enfermería Clínica

Grado: 4to. Cuatrimestre

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas

Alteración del tamaño de los hematíes

Hematíes

Anemia

Talasemia

Anisocitosis: cuando los hematíes muestran diferentes tamaños o diámetros en una misma extensión

Microcitosis: cuando se observa la presencia de hematíes de menor tamaño

Macrocitosis: cuando existe un predominio de hematíes de mayor tamaño

Alteraciones en la forma de los hematíes, la variación en la forma de los hematíes se denomina poiquilocitosis

Se denominan esferocitos a los hematíes de forma esférica que han perdido su palidez central

Los eliptocitos son hematíes alargados de extremos casi simétricos y contorno regular

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

La anemia es un trastorno de la sangre, cuando hay algo malo en la sangre, puede afectar la salud y la calidad de vida

Tipos

Anemia por deficiencia de hierro: Su cuerpo necesita hierro para producir hemoglobina, la proteína de los glóbulos rojos que transporta el oxígeno, el hierro se obtiene principalmente de los alimentos

Anemia perniciosa: se presenta si el organismo no produce suficientes glóbulos rojos porque no puede absorber suficiente vitamina B12 de los alimentos

Anemia aplástica: puede presentarse si la médula ósea ha sufrido daños y no puede producir suficientes glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas

Anemia hemolítica: se presenta si el organismo no puede producir suficientes glóbulos rojos para reemplazar los que se destruyen

Son enfermedades genéticas poco frecuentes caracterizadas por una deficiencia total o parcial de la síntesis de cadenas alfa o beta de hemoglobina

Talasemia intermedia

Provocada por una mutación genética de expresividad clínica intermedia entre el estado heterocigótico y homocigótico; los síntomas de la talasemia menor, se presentan de forma más intensa

Talasemia mayor

Consiste en el estado homocigoto para la mutación del gen β , es la forma más grave anemia hemolítica congénita, con anemia microcítica hipocrómica intensa que se puede detectar desde los 6 meses aproximadamente

Poliglobulias

Poliglobulias

Se define como un aumento en la masa eritrocitaria, se caracteriza por un incremento del número de hematíes y/o de la cantidad de hemoglobina por unidad de volumen de sangre

Poliglobulia relativa

Se produce por disminución del volumen plasmático, con un aumento relativo en la concentración de hematíes. Aparece en procesos que causan deshidratación, como vómitos de repetición, diarrea grave, uso excesivo de laxantes y diuréticos, etc.

Poliglobulia absoluta

Policitemia primaria:
La policitemia vera es una neoplasia mieloproliferativa causadas por una mutación adquirida

Policitemia secundaria:
Policitemia causada por un aumento del factor estimulante de la eritropoyesis (EPO), siendo normales los precursores de los hematíes de la médula ósea

Poliglobulia esencial: La poliglobulia se suele presentar como un cuadro insidioso y progresivo con síntomas en general inespecíficos, como astenia, sensación de mareo o vértigo, acúfenos, cefalea y enistaxis

Policitemias

La Policitemia vera (PV) es una enfermedad de la médula ósea que lleva a un aumento anormal de la cantidad de células sanguíneas, principalmente afecta los glóbulos rojos.

Polisemia primaria

Es una alteración de la célula madre hematopoyética (célula precursora que da lugar a las diferentes células sanguíneas)

Polisemia secundaria

Se refiere a aquellas situaciones en las que solo los glóbulos rojos están aumentados en número

Policitemia apropiada: el aumento del número de glóbulos rojos se produce como respuesta a hipoxia (poca cantidad de oxígeno en la sangre)

Policitemia inapropiada: la formación de glóbulos rojos (eritropoyesis) está siendo estimulada por la producción anormal de eritropoyetina