



**UNIVERSIDAD
DEL SUR**

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

MATERIA: ENFERMERÍA CLÍNICA

DOCENTE: DANIELA RUBÍ FLORES VÁZQUEZ

ALUMNO: CARRASCO GONZÁLEZ SALOMÉ

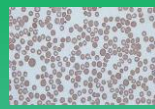
Grado: 4^a grupo: "A"

**TAPACHULA, CHIAPAS
MIÉRCOLES 11 DE NOVIEMBRE DEL 2020**

ALTERACIÓN DE LOS HEMATÍES

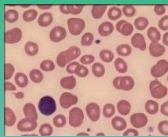
TAMAÑOS

ANISOCITOS



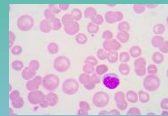
Coexistencia, en una misma muestra, de hematíes de distintos tamaños

MICROCITOCISIS



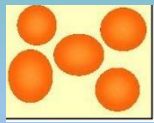
Hematíes pequeños en diámetro y en volumen corpuscular medio

MACROCITOSIS

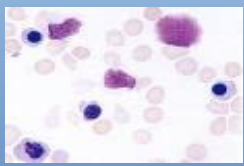


Hematíes grandes, en diámetro y en volumen corpuscular medio

MEGALOCITOSIS

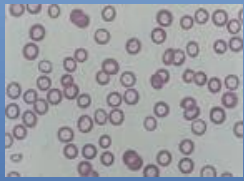


Hematíes con diámetro superior a 11 micras



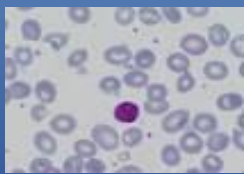
ANISOCROMÍA

Hematíes con coloración distinta



HIPERCROMIA

Hematíes pálidos y con aumento de claridad central

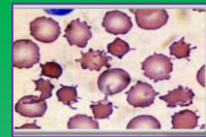


POLICROMASIA

Hematíes que presentan una coloración ligeramente basófila (azulada)

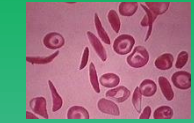
FORMAS

ACANTOSITOSIS



Hematíes con espícula de longitud y posición irregular

DIANOCITOSIS



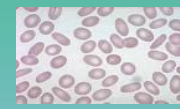
Hematíes con forma de sombrero "en diana"

DREPANOCITOSIS



Hematíes con forma de hoz (caliciformes)

ELIPTOCITOSIS



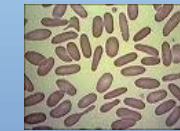
Forma elíptica u oval (eliptocitos u ovalocitos)

EQUINOCITOSIS



Hematíes espículas cortas y distribuidas regularmente por toda la superficie (equinocitos o crenados)

ESFEROCITOSIS



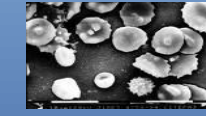
Hematíes esféricos, suelen ser pequeños

ESQUISTOCITOSIS



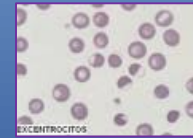
Hematíes fragmentados

ESTOMATOCITOSIS



Hematíes con una invaginación central en forma de boca

EXCENTROCITOSIS



Hematíes cuya Hb está concentrada en uno de los polos

KERATOCITOSIS



Hematíes con dos espículas en su superficie

COLOR

POLIGLOBULIAS

- Como bien sabemos la sangre está compuesta por globulosa rojos, plaquetas y glóbulos blancos.
- De los cuales transportaran oxígeno, dióxido de carbono, protegiéndonos de infecciones así como también regulando nuestra temperatura, niveles de agua y sal, el pH y presión sanguínea.

- **LAS POLIGLOBULINAS**

- se caracteriza por la sangre espesa, en este se incrementa el numero de hematíes por arriba de los valores normales

- ❖ Hombre: Hg sérica > 18,5 g/dL o Hcto > 52%

- ❖ Mujeres: Hg sérica > 16 g/dL o Hcto > 48%

-Los síntomas que presenta son hemorragia, falta de aire, agotamiento, coloración roja de la piel, molestia en la vista, trombosis, hipertensión arterial, cefalea, sibilancias.

-Causas son por problemas respiratorios, algunos tumores, enfermedades de la hemoglobina, pulmonar, cardiaco y hepático; y antecedentes familiares.

- El cuidado enfermero debe hacer revisión e historia clínica, identificación de color de piel, evalúa los signo vitales además de monitorizarlos junto con el sodio, potasio y glucosa.

- Revisión prenatal e historia clínica, identificar el color de piel, evaluación de los signos vitales, monitorizar signos relacionado con el flujo de microcirculación.

POLICITEMÍAS

- Enfermedad de la medula ósea en el cual se aumentara el valor anormal de la cantidad de las células sanguíneas
 - Hombres: 4.7 a 6.1 de células por micro litro
 - Mujer: 4.2 a 5.4 millones de células por microlitro
- La función principal es de transportar oxígeno hacia los diferentes tejidos del tiempo con un 7 um de diámetro y 2.2 um de grosor y viven con un aproximado de 120 días.
- En la formación de los eritrocitos se va a crear una estimulación de la hormona eritropoyetina la cual se crea desde la medula ósea hasta formar los eritrocitos.

TIPOS DE POLICITEMÍAS

POLICITEMÍA PRIMARIA O POLICITEMÍA VERA

POLICITEMÍA SECUNDARIA O ERITROCITOS SECUNDARIOS

Las cuales van hacer:

- POLICITEMÍA SECUNDARÍA CONGÉNITA
- POLICITEMÍA SECUNDARÍA ADQUIRIDA

POLICITEMÍA PRIMARIA O POLICITEMÍA VERA

Consiste en la producción descontrolada de células sanguíneas, alterando la célula madre hematopoyética de un gen mutante llamado JAK2 (JANUS QUINASA 2) como inicio de la enfermedad

Policitemía secundaria congénita

Consiste en el aumento de glóbulos alterando la célula madre hematopoyética existiendo deficiencia de la mutasa 2,3, BIFOSFOGLICERATO: esta enzima facilita la liberación de oxígeno en los tejidos

- POLICITEMÍA SECUNDARIA ADQUIRIDA
 - Aumento de los glóbulos rojos
- Las causas son por decidir en lugares altos al nivel de mar , fumar mucho y enfermedades cardiopulmonares
- Manifestaciones clínicas son tinnitus, cefalea, visión borrosa, parestesias, prurito, hipertensión hemorragia gástrica.
- Pruebas diagnosticas van a consistir en Biometría hemática, biopsia de la médula ósea, conteo sanguíneo completo, prueba analítica, nivel de eritropoyetina, pruebas genética para la mutación en el gen afectado, saturación del oxígeno en sangre, nivel de vitamina B12