



Nombre del alumno: Johana Nazareth Vázquez Flores

Nombre del tema: Alteraciones eritrocitarias

Parcial: 3ro

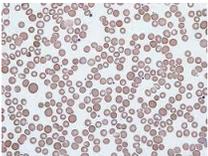
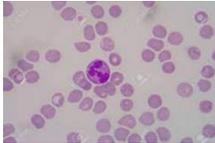
Nombre de la materia: Diseño experimental

Nombre del profesor: Q.F.B Alberto Alejandro Maldonado López

Nombre de la licenciatura: Medicina Humana

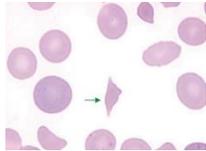
Semestre: 4to

ALTERACIONES MORFOLÓGICAS ERITROCITARIAS

	Anisocitosis	Microcitosis	Macrocitosis
Alteración en el tamaño			
Descripción morfológica	Hematíes muestran diferentes tamaños o diámetros en una misma extensión	Glóbulos rojos de tamaño disminuido asociados a la presencia de la concentración de hemoglobina	Glóbulos rojos con aumento en el tamaño, ADE anormal con VCM normal, sugiere la presencia de macrocitos
Patologías	-Anemia hemolítica -Anemia perniciosa -Anemia ferropénica -Pacientes transfundidos	-Anemias ferropénicas -Talasemias -Anemias sideroblásticas	-Anemia megaloblástica -Anemia aplásica -Hepatopatías crónicas -Anemias deseritropoyéticas congénitas o adquiridas

Alteraciones morfológicas

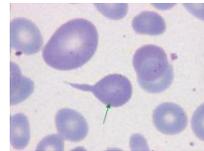
Esquistocitos



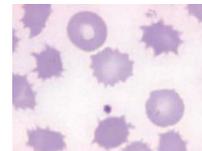
Eliptocitosis



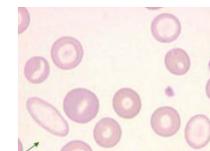
Draciocitosis



Equinocitosis



Ovalocitosis



Dianocitosis



Descripción morfológica

Hematíes fragmentados, que pueden presentar formas muy variadas. Son hematíes de tamaño muy pequeño, que se forman habitualmente por fragmentación mecánica

Célula en forma de cigarro o lápiz

Célula en forma de lagrima, raqueta o pera

Son hematíes esferoidales que poseen espículas cortas distribuidas regularmente por toda su superficie

Célula en forma oval o en forma de huevo

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

Patologías

-Anemia megaloblástica
-Hemolisis de fragmentación

-Anemia hemolítica leve
-Ferropenia
-Mielofibrosis

-Mielofibrosis primaria
-Talasemia
-Anemia hemolítica

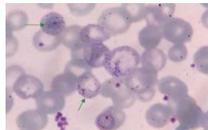
-ATP eritrocitario disminuido
-Insuficiencia renal

-Anemia megaloblástica
-Síndromes talasémicos
-Síndromes mielodisplásicos

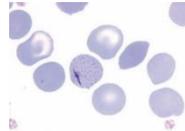
-Talasemias
-Anemia ferropénica
-Hepatopatías crónicas

Inclusiones eritrocitarias

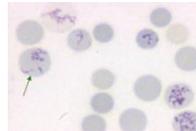
Saturnismo



Enfermedad de Gunther



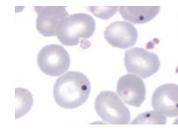
Reticulocitosis



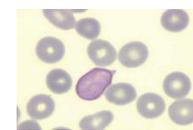
Punteado basófilo



Cuerpos de Howell-Jolli



Anillos de Cabot



Descripción morfológica

Células envenenadas de plomo en su interior

se debe a un déficit de uroporfirinógeno III cosintetasa, enzima que interviene en una de las etapas de la síntesis del hemo favoreciendo el paso de porfobilinógeno a uroporfirinógeno III

Los reticulocitos contienen en su citoplasma una cierta cantidad de ribosomas, que se ponen de manifiesto mediante la tinción con una coloración vital, como por ejemplo el azul de cresilo

La presencia de punteado basófilo en el interior de los hematíes es equivalente al hallazgo de policromasia

Inclusiones eritrocitarias redondeadas de alrededor de 1 mm de diámetro, que se tiñen de color violáceo

Son inclusiones de forma anular

Patologías

-Intoxicación por plomo

-Lesiones

-Hemorragia intensa
-Anemias hemolíticas
-Esplenectomía
-Tx de anemias carenciales

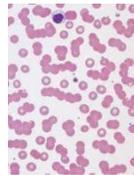
-Anemias hemolíticas
-Saturnismo
-Leucemias
-Carcinomas

-Esplenectomía

-Alteración de la eritropoyesis

**Alteraciones
en la
distribución**

Fenómeno de
ROULEAUX



Aglutinación



**Descripción
morfológica**

Indica el agrupamiento de los eritrocitos en forma de pilas de raonedas

Con glomerulados irregulares de eritrocitos por reacción antígeno anticuerpo

Patologías

-Hiperproteínemia
-Mieloma múltiple
-Macroglobulinemia

-Anemia hemolítica autoinmunitaria

Referencias bibliográficas

Anna Merino. (2015). Alteraciones morfológicas de los eritrocitos. Recuperado el 24 de Mayo 2022