



Nombre del Alumno: Litzy Moreno Rojas

Nombre del tema: Alteraciones morfológicas eritrocitarias

Parcial: 3°

Nombre de la Materia: Diseño experimental

Nombre del profesor: Alberto Alejandro Maldonado López

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 4°

TAMAÑO	FORMA	COLOR	INCLUSIONES INTRA ERITROCITARIAS	AGRUPACION
Anisocitosis: Hematies de dimensiones extremadamente variables, presentes en pacientes transfundidos.	Poiquilocitosis: Desigualdad o variabilidad en la forma de los hematíes.	Anisocromia: Hematíes con falta de uniformidad en la coloración, presentes en pacientes transfundidos o con anemias carenciales.	Sustancia granulofilamentosa: La sustancia granulofilamentosa o reticulofilamentosa procede, fundamentalmente, de restos ribosómicos agregados, consiste en una trama granulosa visible mediante la coloración con azul de cresil brillante y es propia de los reticulocitos.	Rouleaux: Hematíes formando pilas de monedas. En mieloma múltiple y en poliglobulinemia.
Microcitosis: Hematíes de menor tamaño, están presentes en anemias ferropenicadas.	Acantocitosis: Hematíes con espículas irregulares, se presenta en cirrosis hepáticas.	Hipocromía: Eritrocitos pálidos y con claridad central. Presente en anemias ferropénicas..	Cuerpo de Howell-Jolly: Es un residuo nuclear, consiste en un grumo visible en el interior de los hematíes, se tiñe, de un color que oscila entre el rojo oscuro y el negro. Aparece en sujetos esplenectomizados y en los que padecen sprue.	Crioglobulinas: Conjuntos de hematíes. Presentes en infecciones, por ejemplo neumonía.
Macrocitosis: Eritrocitos de mayor tamaño, aparecen en hepatopatías crónicas y en pacientes con alcoholismo.	Dianocitosis: Consiste en la existencia de unos hematíes planos y con forma de sombrero mexicano (diana), se produce en las hepatopatías.	Hipercromía: Hematíes intensamente coloreados, presentes en anemias hereditarias y megaloblásticas.	Cuerpos de Heinz: Son precipitados de Hb, consisten en pequeñas granulaciones situadas en la periferia de los hematíes. Se producen en enfermedades	

			congénitas que comportan una inestabilidad de la Hb.	
Megalocitosis: Eritrocitos de forma ovalada y sin la claridad central habitual en anemias megaloblasticas (carencia de vitamina B12 o ácido fólico).	Drepanocitosis: Eritrocitos en forma de coma, se presenta en anemias falciformes y después de hipoxia.	Policromasia: Consiste en la existencia de unos hematíes que presentan una coloración ligeramente basófila. Realmente, estas células son reticulocitos; no eritrocitos maduros.	Cuerpo de Pappenheimer: También llamados gránulos sideróticos, son acúmulos de hemosiderina unida a proteínas, consisten en gránulos basófilos. Se producen en los enfermos esplenectomizados y en las anemias sideroacrísticas.	
	Eliptocitosis: Hematíes con forma elíptica u oval, presente en anemias ferropénicas o megaloblasticas.		Punteado basófilo: Agregados ribosómicos originados por una degeneración vacuolar, consiste en puntitos basófilos de tamaño variable y dispersos por toda la superficie del hematíe. Se produce en las intoxicaciones por plomo, y también en la talasemia y en la leucemia.	
	Equinocitosis: También llamados estereocitos o astrocitos, consiste en hematíes con espículas cortas y distribuidas regularmente a lo		Anillos de Cabot: Están formados por restos de la membrana nuclear o de microtúbulos, consisten en una especie de hilos basófilos que adoptan una forma	

	largo de toda su superficie; se produce en la uremia y en las hepatopatías neonatales.		de anillo o de ocho y que pueden ocupar toda la periferia celular. Se produce en la anemia megaloblástica	
	Esferocitosis: Consiste en hematíes con una forma esférica, que habitualmente son de pequeño tamaño (microesferocitos), se produce en la hidrocitosis, en la anemia inmuno hemolítica y en la esferocitosis hereditaria.			
	Esquistocitosis: Consiste en hematíes fragmentados (esquistocitos), se produce en la hemólisis mecánica por la presencia de una prótesis valvular en el corazón y en las quemaduras graves.			
	Estomatocitosis: Eritrocitos con una hendidura en la región central en forma de boca, eritrocitos uniconcavos, presente en pacientes			

	alcohólicos y hepatopatías crónicas.			
	Excentrocitosis: Consiste en hematíes cuya Hb está concentrada en uno de sus polos, se produce en el déficit de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6FD).			
	Keratocitosis: Hematíes con dos espículas en su superficie, en forma de casco. Se produce en la anemia hemolítica microangiopática, en la hemólisis por prótesis cardíacas y en el hemangioma cavernoso.			
	Dacriocitos: Eritrocitos con aspecto de lágrima, presentes en anemias severas, megaloblásticas y ferropénicas, además de en alteraciones de medula ósea.			

Bibliografía

Chong, J. (19 de junio de 2015). *slideshare*. Recuperado el 24 de mayo de 2022, de <https://es.slideshare.net/Joysee/alteraciones-de-los-eritrocitos>

(Chong, 2015)