



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Brissa del Mar
Antonio Santos**

**Nombre del profesor: Alberto Alejandro
Maldonado Lopez**

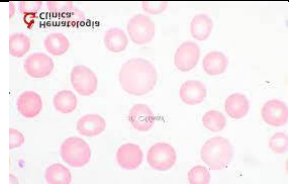

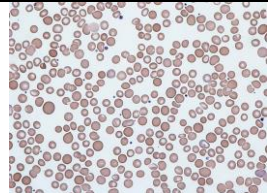
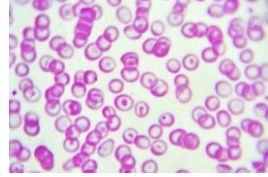
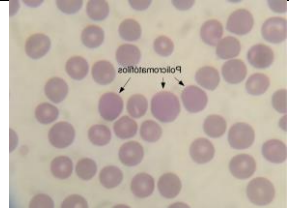
Nombre del trabajo: Cuadro

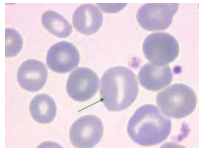
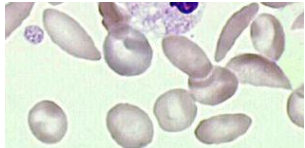
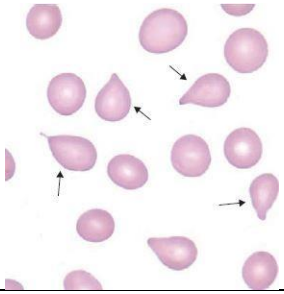
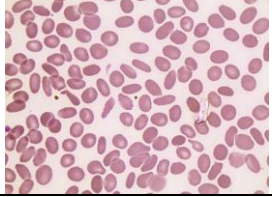
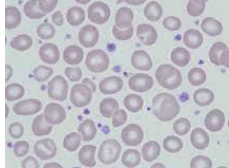
Materia: Diseño experimental

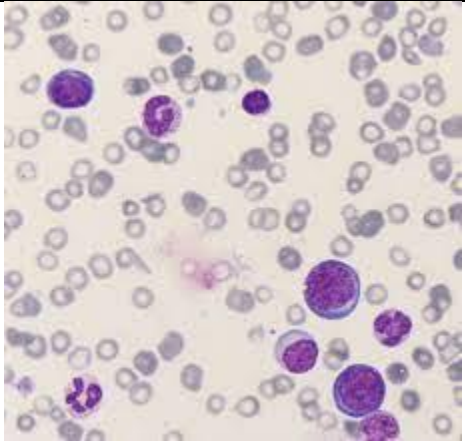
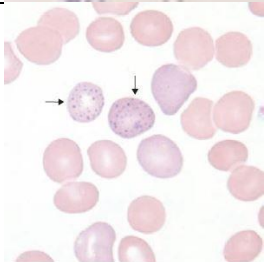
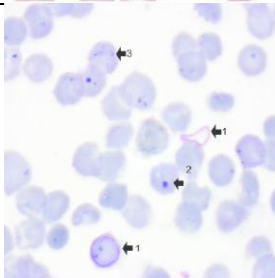
PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 4 "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de Mayo del 2022

Alteraciones por tamaño	Descripción morfológica	Patologías	Imagen
MACROCITO	El macrocito es un eritrocito morfológicamente normal con un diámetro mayor a 9,0 μm	Se presentan característicamente en la deficiencia de vitamina B12 y de ácido fólico	
MICROCITO	Eritrocito morfológicamente normal pero anormalmente pequeño, con un diámetro inferior a 7 μm , está acompañado de un volumen corpuscular medio por debajo de 80 fL, característico de las anemias microcíticas	Son el resultado de un defecto en la formación de los eritrocitos, ya sea por deficiencia de hierro [79] o por alteración en la formación de la hemoglobina, como sucede en los pacientes con rasgo de β -talasemia o con hemoglobinopatía E	
ANISOCITOSIS	Eritrocitos que presentan tamaño extremadamente variables, es mas marcada cuando el RDW es mayor 15%	Esta anomalía se da principalmente de talasemias o reacciones transfusionales	
HIPOCROMIA	Disminucion de la coloración del eritrocito con aumento de la palidez central de la celula y disminución del tamaño	Se asocia a deficiencia de hierro y se pede encontrar en pacientes con anemia sideroblástica y con síndromes Talasemicos	
POLICROMATOFILIA	Coloración grisácea a azulosa de los eritrocitos con policromatofilia usualmente corresponden a retículos, su tamaño es mayor a 28% de su población	Se caracteriza por la presencia de intracitoplasmática de material rico en ribosomas y e da principalmente e anemias hemolíticas	

Alteraciones eritrocitarias	mofologicas	Descripción morfológica	Patologías	Imagen
ESTOMATOCITO		Eritrocito unicóncavo que presenta una depresión central alargada que en el extendido de sangre periférica le da el aspecto morfológico de boca o estoma	Se presenta como resultado de la expansión de la membrana por la alteración en la composición de los lípidos. Es una condición para el diagnóstico de la estomatocitosis hereditaria	
DREPANOCITO		El drepanocito es un eritrocito con una forma sui generis, el cual se presenta como una célula alargada con extremos puntiagudos o espiculados que semejan una hoz o una media luna	Las células falciformes se presentan como resultado de la polimerización de la hemoglobina anormal y son resultado de anemia falciforme	
DACRIOCITO		Eritrocito maduro que conserva la zona central pero que en vez de ser redondo adquiere una forma de gotera	Característicamente se observan en los pacientes con enfermedades mieloproliferativas como la metaplasia mieloide agnogénica, la mielofibrosis idiopática, la trombocitosis esencial, la policitemia rubra vera, la leucemia mieloide crónica y en todos estos casos usualmente se relacionan directamente con el grado de mielofibrosis y de hematopoyesis extramedular.	
OVALOCITO		Eritrocito maduro de forma ovalada, más o menos alargado que conserva la palidez central y en donde la hemoglobina se observa con mayor concentración en los extremos	Es una condición para el diagnóstico de la ovalocitosis hereditaria, en los síndromes diseritropoyéticos y en el síndrome mielodisplásico con diseritropoyesis, en pacientes con mieloptisis y en pacientes con anemia sideroblástica, independiente del origen de ésta.	
ECCENTROCITO		Es usualmente más pequeño que el normal, con distribución irregular de la hemoglobina, en donde ésta se dispone como si estuviese despegada de la parte interna de la membrana y concentrada en uno de sus extremos,	Sé encuentra en la sangre periférica de humanos con deficiencia de la enzima glucosa 6 fosfato deshidrogenasa [199, 226], están asociados con hemólisis inducida por medicamentos	

Inclusiones eritrocitarias	Descripción morfológica	Patología	Imagen
ERITROBLASTOS CIRCULANTES	Eritroblastos son células nucleadas precursoras de los eritrocitos que normalmente no circulan y cuando esto se presenta usualmente aparecen las formas ortocromáticas y en menor proporción las formas policromáticas y sólo en los casos más graves los eritroblastos basófilos	Se puede presentar por compromiso de la médula ósea de enfermedades malignas o premalignas como pueden ser en las anemias mieloptísicas de origen hematopoyético, incluidas las leucemia, o nohematopoyético con o sin cuadro de reacción leucoeritroblástica, el síndrome mielodisplásico con disritropoyesis, la eritroleucemia o enfermedad de Di Guglielmo y en la metaplasia mielóide agnógena	
PUNTEADO BASOFILO	Corresponde a pequeños gránulos, variables en tamaño y número, distribuidos en todo el citoplasma de los eritrocitos que se visualizan de color azul grisáceo con los colorantes convencionales de hematología	Síndromes lasémicos, especialmente la β -talasemia (anemia de Cooley) [80, 313] y las hemoglobinopatías inestables	
CUERPOS DE HOWELL- JOLLY	Son estructuras únicas, ocasionalmente dobles, pequeñas y redondas que conforman gránulos densos, de color azul rojizo o violeta, de un tamaño similar al de una plaqueta	Se pueden encontrar en todos los casos en donde hay hipofunción del bazo ya sea por asplenia o por hiposplenia	

Referencias

Maya, G. C. (5 de junio 2008). Utilidad clínica del extendido de sangre. La clínica y el laboratorio, 47. Merino, A. (Febrero 2015). ALTERACIONES MORFOLÓGICAS DE LOS ERITROCITOS. SEQC , 24.