

Hemograma

* Objetivo

Producidas en la médula ósea

Tres poblaciones celulares

- Leucocitos
- Eritrocitos
- Plaquetas.

• Leucopenia $< 5 \times 10^9 / \text{ml}$ (vireosis)

• Leucocitosis $> 10 \times 10^9 / \text{ml}$ (bacterianosis/leucemias)

Familia neutrófilos

- Neutrofilia $> 7 \times 10^9 / \text{ml}$ (procesos bacterianos)
- Neutropenia $< 2 \times 10^9 / \text{ml}$ (quimioterapia)

Leucocitos

- Linfocitosis $> 4 \times 10^9 / \text{ml}$ (leucemias).
- Linfopenia $< 6 \times 10^9 / \text{ml}$ (procesos virales).

- Eosinofilia Aumento en el recuento absoluto de eosinófilos $> 800 / \text{ml}$. Alergias, parasitosis y algunos fármacos son sus causas más frecuentes

Monocitosis Aumento en el recuento absoluto de monocitos, $> 1000 / \text{ml}$. Caracterizada

Indices eritrocitarios:

Los índices eritrocitarios establecidos por Winthrobe en los años 30 indican con precisión cuanto mide un eritrocito promedio en volumen, peso y concentración de hemoglobina.

- VCM - Volumen corpuscular medio fardrolitos
- H_{cm} (Hemoglobina Corpuscular media)
- CH

Anemia

- Se define por la concentración de la hemoglobina, que debe ser menor a la establecida como normal para la edad y sexo del paciente
- El recuento eritrocitario no se correlaciona con la cantidad de hemoglobina, pues depende del tamaño eritrocitario

Amnesia microcística

• Aparece con presencia de quistes de levadura húngica o a lo normal (VCM disminuida, generalmente asociada a hipocameria (HCM, CHCM disminuidas)

• La causa más frecuente es noche medio de amnesia microcística hipocameria es la Paraproteína, cuya concentración se abajará la historia clínica del paciente y al estudio de la (cinética de Fe y farrinas)

Amnesia ^{disminuida} normal ^{normal} normocromica, disminución de la hemoglobina y hematocrito, sin alteración de los índices eritrocitarios

• La etiología secundaria es cuando inflamaciones crónicas de sus células linfocitos farrinas puede presentarse con normocitosis y normocromia

Zeh-Culicoffos

El retículo de zehculicoffos puede ser producido por los globulos rojos. Centrófagos a los glóbulos rojos. Juntos con RPA residual.

- Hombre
- Mujeres
- Aparece cuando hasta la segunda semana de vida

Volumen Corpuscular medio medio
normal 80-100 fentolitros

microscitica
menor de 80

mayor mayor de 100

HCM - concentración de hemoglobina
CHCM - concentración media de hemoglobina
corpuscular.

Biometria hematica

VCM: Volumen corpuscular medio (fentolitros) (10^{13} r/l)
y corresponde al promedio de volúmenes de
cada eritrocito

HCM: (Hemoglobina corpuscular media)
hemoglobina $\times 101$ recuento eritrocitos, se expresa
en picogramos (10^{12} g)

CHCM (concentración de hemoglobina corpuscular
media $\times 100$ hematocrito)

Condiciones en la anemia y
en embarazadas

edad de póliz caída a empezar el invierno
15 tres meses antes del embarazo

-11 ~~de embarazo~~
-12 hemostobina

* Volumen corpuscular medio

microcítica microcítica
80 80-100 100

* Concentración media de hemoglobina

hipocrómica normocrómica hiperocrómica
52 32-36 36

Anemias

Hemostobina

12 mujeres
13 hombres

¿Anemias causadas de consumo excesivo microcítica microcítica?
~~microcítica microcítica hiperocrómica~~
Pérdida de hierro.

* Anemia microcítica

- Tuberculosis

* Anemia megalocítica

- Alcoolismo

• Deficiencia de vitaminas b12 y b9 100-400 mg metotrexato 2.7 12 neovascularias por dec. litros

Insuficiencia renal

- disminución del filtrado glomerular.

* 7-8 - 2.5 micrometros

tratamiento para

Como se da una cuenta que en promedio muestra
estudios biométricos hematólogos.

Anatomía del corazón

- IV Conducto
- A Miocardio
- II Pericardio

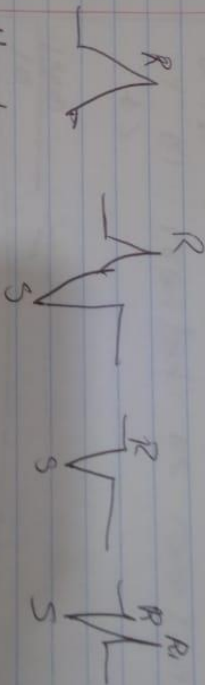
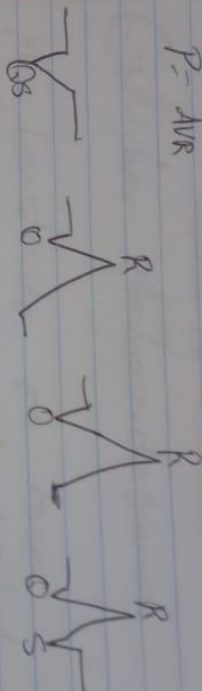
Brafometismo

Dromotropismo

- El nodo AV
- Nodo sinusal de 60 a 100 lmp
- nodo AV de 40 a 60 lmp
- fibras de Purkinje de 15 a 40 lmp

Diferencias de un infarto

P-AVR



Monofásico QRS

- o La primera deflexión negativa se denomina Q
- o La primera r se denomina R

Grado eadecorrelacion

VI Ver hacer negativo

Arteriales

V