

HEMOGRAMA

OBJETIVOS

- Conocer qué valores pueden ser útiles de utilidad a la hora de mirar en una analítica y cómo afecta el uso de PEDs e estos.
- Ver qué podemos hacer al respecto con los valores alterados y evaluar estrategias de prevención.

Serie eritrocitaria

Hematíes	5,91 *	$\times 10^9/\text{mm}^3$	[	4,1 - 5,75]
Hemoglobina	17,7 *	g/dL	[	12,5 - 17,2]
Hematocrito	50,7 *	%	[	36,5 - 50,5]
Volumen corpuscular medio (VCM)	86	fL	[	78 - 99]
Hemoglobina corpuscular media (HCM)	30,0	pg	[	26 - 33,5]
Conc. de hgb. corpuscular media (CHCM)	35,0	g/dL	[	31,5 - 36]
Indice de anisocitosis (RDW)	13,3	%	[	11,5 - 15,5]

Serie leucocitaria

Leucocitos	7,8	$\times 10^3/\text{mm}^3$	[	3,9 - 10,5]
Neutrófilos %	59,5	%	[	42 - 77]
Linfocitos %	31,2	%	[	20 - 44]
Monocitos %	6,7	%	[	1,5 - 9,5]
Eosinófilos %	2,1	%	[	0,5 - 5,5]
Basófilos %	0,5	%	[	0 - 1,75]
Neutrófilos	4,6	$\times 10^3/\text{mm}^3$	[	1,5 - 7,7]
Linfocitos	2,4	$\times 10^3/\text{mm}^3$	[	1,1 - 4,5]
Monocitos	0,5	$\times 10^3/\text{mm}^3$	[	0,1 - 0,95]
Eosinófilos	0,2	$\times 10^3/\text{mm}^3$	[	0,02 - 0,5]
Basófilos	0,0	$\times 10^3/\text{mm}^3$	[	0 - 0,2]

Serie plaquetaria

Plaquetas	263	$\times 10^3/\text{mm}^3$	[	150 - 370]
Volumen plaquetario medio (VPM)	8,2	fL	[	7 - 12]

Hematías

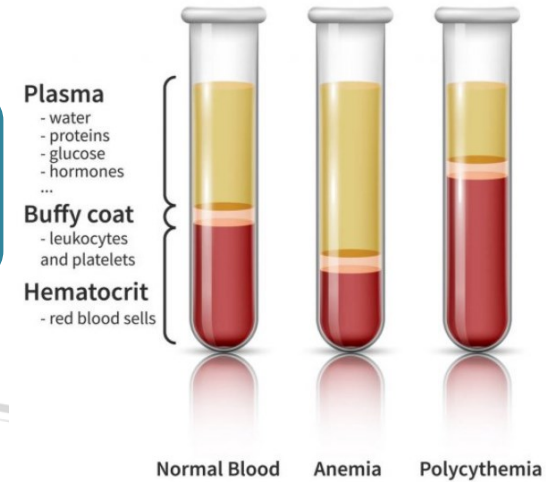
- Los glóbulos rojos.

Hemoglobina

- Proteína que se encarga del transporte de oxígeno y CO₂.

Hematocrito

- Nos indica qué porcentaje de una muestra son células sanguíneas y qué porcentaje es plasma.



VCM (Volumen corpuscular medio)

- Nos indica el tamaño de nuestros glóbulos rojos.
- $(HCT/RBC) * 10$

Hemoglobina corpuscular media (HCM)

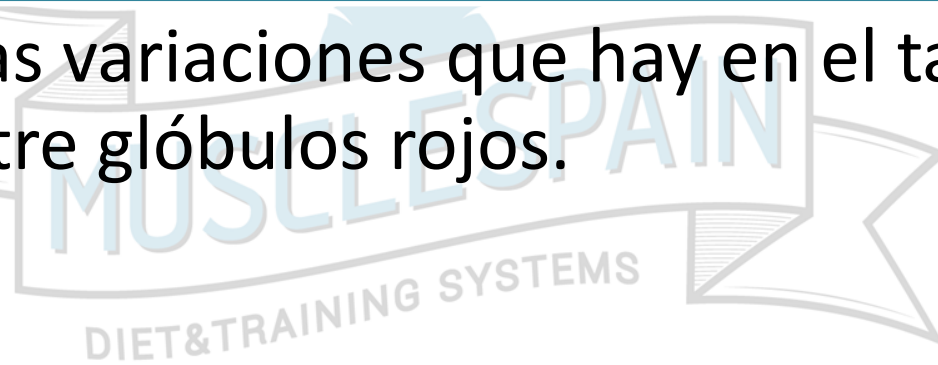
- Nos proporciona información sobre la cantidad de hemoglobina por glóbulo rojo.
- $(Hgb * 10) / RBC$

Conc. De Hgb corpuscular media (CHCM)

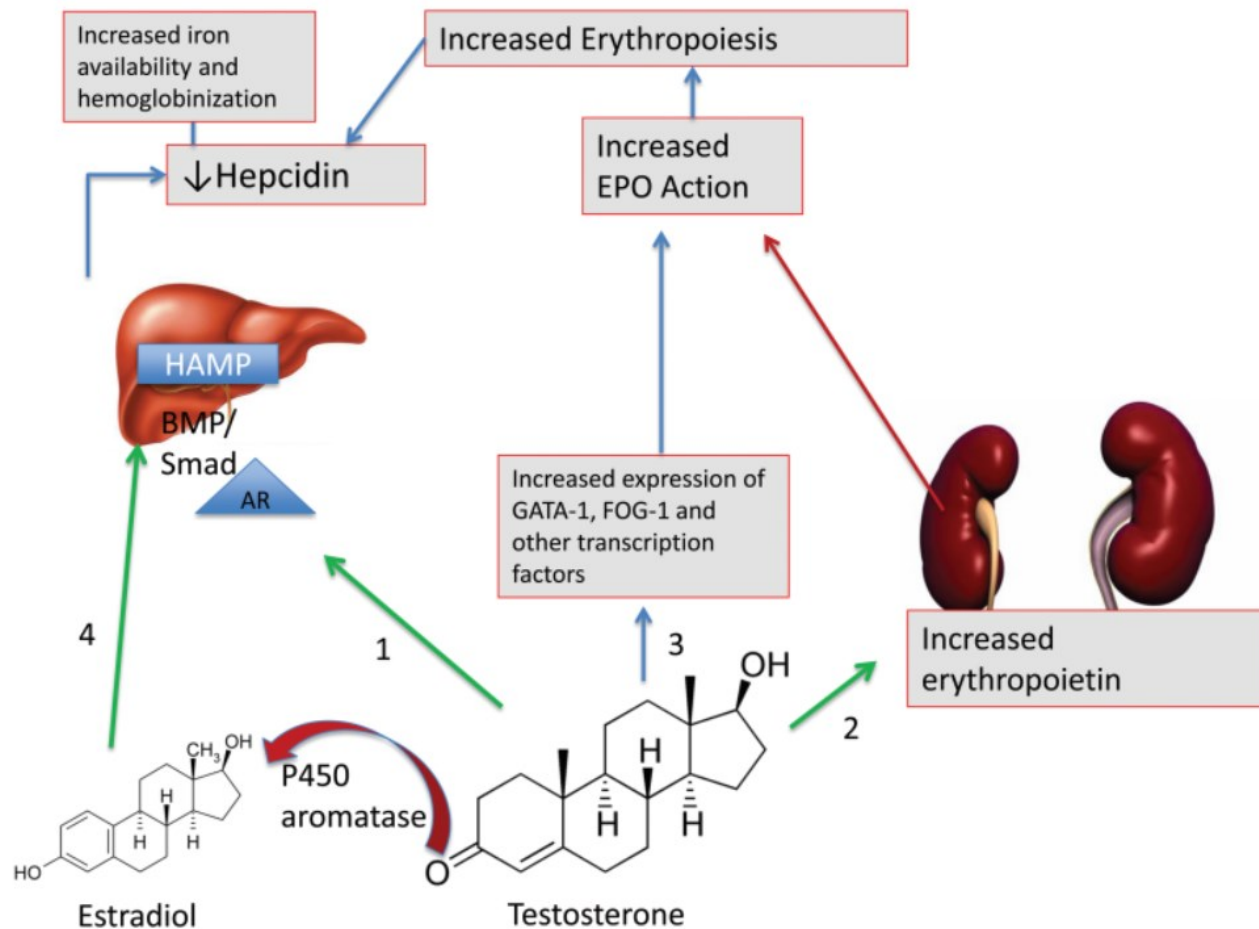
- Cantidad de hemoglobina por glóbulo rojo en relación a su tamaño (El porcentaje de hemoglobina que forma parte de cada célula sanguínea).
- $(Hgb/Hct) * 100$

Índice de anisocitosis (RDW = Ancho de distribución de eritrocitos)

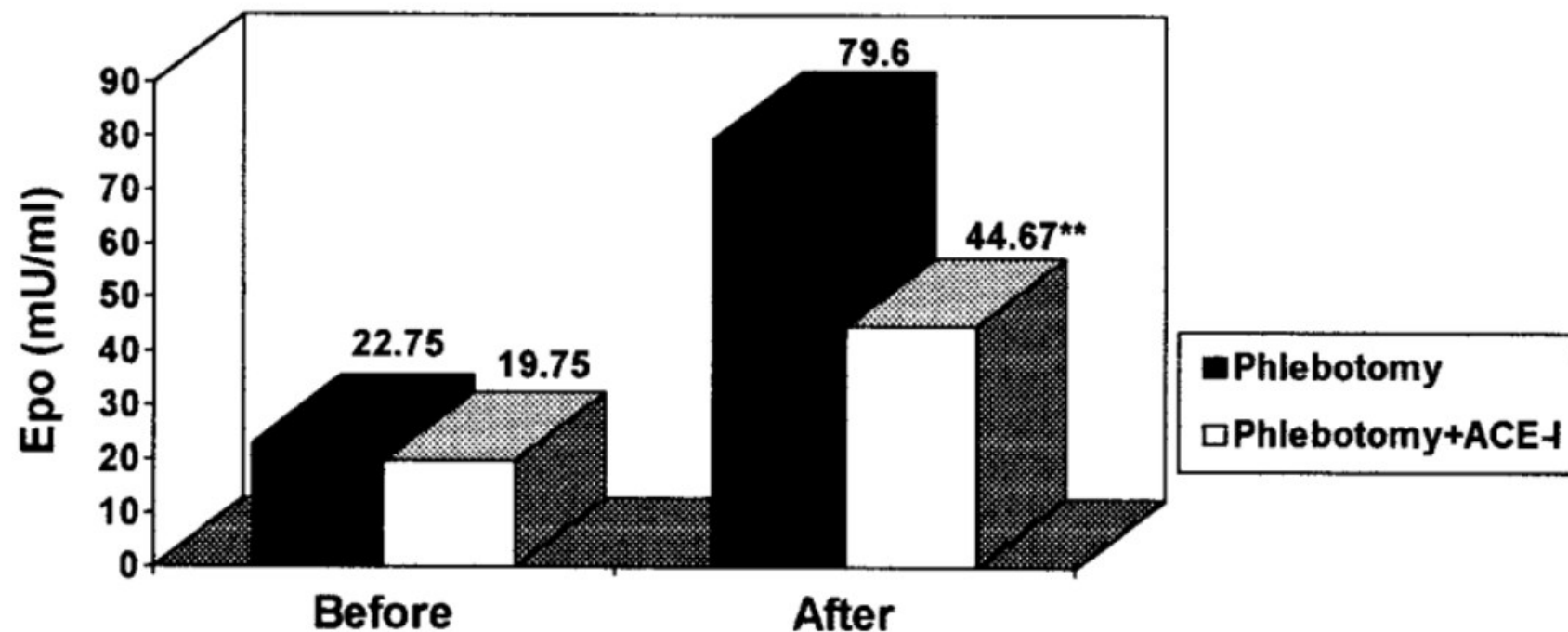
- Nos indica las variaciones que hay en el tamaño o volumen entre glóbulos rojos.



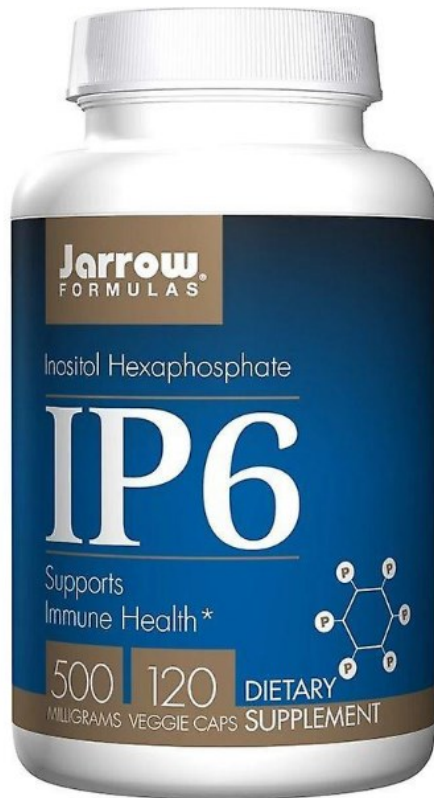
El uso de AAS produce una serie de efectos los cuales acaban produciendo en una buena parte de la población lo que se conoce como poliglobulia o eritrocitosis.



Tenemos que los mecanismos inductores de dicho efecto son pues un aumento en la síntesis de EPO y una mayor disponibilidad del hierro.



Tenemos que los mecanismos inductores de dicho efecto son pues un aumento en la síntesis de EPO y una mayor disponibilidad del hierro.



El famoso IP6 no es más que el nombre que recibe el ácido fítico (forma en la que se almacena fósforo en muchos vegetales).

Fosfato + Hierro = Fosfato férrico

PUNTOS CLAVE

- El uso de AAS producirá un aumento en la síntesis de células sanguíneas.
- Cuando esta producción es excesiva, recibe el nombre de eritrocitosis, lo que puede aumentar el riesgo de sufrir trombos.
- Los mecanismos por los cuales se produce este efecto es mediante un aumento en la síntesis de EPO y una mayor absorción del hierro.