



HEMATOLOGÍA-Clínica y Laboratorial
MEDICINA INTERNA

INFORME EVALUACIÓN CITOHEMATOLÓGICA

Paciente	EMA	Solicitante	Quenee Moya
Especie	Canino 8 años	RUT	18.380.477-4
Raza- Sexo	Beagle Hembra	Fecha atención	14 septiembre 2026

HEMATOCRITO

		Valores de referencia
Hematocrito manual	32.43%	37-55% normal 30-37% Anemia leve 20-29% anemia moderada 13-20% anemia severa <13% anemia muy severa

RECuento ESTIMATIVO PLAQUETAS/FROTIS

		Valores de referencia caninos
Número plaquetas/campo 100x (20 campos promedio)	4-5	<4 muy bajo 4-9 bajo leve 10-25 en rango >26 elevado
Recuento estimativo	80.000-100.000/ul	200.000-500.000

RECuento DE RETICULOCITOS (Tinción Vital)

		Valores de referencia
Reticulocitos	1.4%	0-1% Regeneración ausnete 1-4 Regeneración débil 5-20 Regeneración moderada >20% Regeneración fuerte
Reticulocitos Corregidos	1.0	
Indice producción reticulocitaria IPR	0.67	>2 regenerativa 1-2 Semiregenerativa <1 arregenerativa

COLOR DEL PLASMA

Color	Normal
-------	--------

BUFFY COAT

		Valores de referencia
Buffy Coat	1%	1% representa 10.000 leucocitos Cada 1% adicional representa 20.000 leucocitos >2% sugiere leucocitosis

SOLIDOS TOTALES REFRACTOMETRIA (PROTEINAS PLASMATICAS)

		Valores de referencia
Solidos Totales Plasmáticos	7.1 gr/dl	5.5-7.5 gr/dl

Nota: La medición se sobrevalora en plasma lipémico >> hemoglobinemico > Hiperbilirrubinemico

AUTOAGLUTINACIÓN SALINA

Resultado	Negativa
-----------	----------

PRUEBA FRAGILIDAD OSMÓTICA

Resultado	Positiva
-----------	----------

Citologia de sangre-Tinción May-Grünwald Giemsa

El estudio citológico de sangre periférica examinando la parte media-caudal del cuerpo del frotis (monocapa) a 100x refleja:

Serie roja:

- Cambios asociados a tamaño: **Anisocitosis+**
- Cambios asociados a coloración: **Policromasia +**
- Alteraciones de la distribución eritrocitaria: No se observan
- Alteraciones por daño oxidativo: No se observan
- Alteraciones por fragmentación eritrocitaria: No se observan
- Alteraciones por daño inmune: No se observan
- Alteraciones metabólicas de membrana eritrocitaria: **Equinocitos+, codocitos+**
- Inclusiones parasitarias: No se observan
- Otras inclusiones: No se observan
- Cambios displásicos: No se observan
- Cambios asociados a hematopoyesis extramedular: No se observan
- Tinción azul cresil brillante: No se observan cuerpos de Heinz
- Otros:

+ (leve); ++ (moderada); +++ (marcada) según la cantidad media de alteraciones morfológicas, para cada variable, observable en promedio en 10-20 campos de 100x

Serie blanca:

- Recuento estimativo a 40X: Normal
- Neutrófilos hipersegmentados: No se observan
- Neutrófilos tóxicos: No se observan
- Células inmaduras (Desvío a la izquierda): No se observan
- Linfocitos reactivos: No se observan
- Linfocitos granulares: No se observan
- Linfocitos atípicos: No se observan
- Monocitos activados: No se observan
- Blastos: No se observan
- Cambios displásicos: No se observan
- Cuerpos de inclusión asociados a hemoparásitos: No se observan

+ (leve); ++ (moderada); +++ (marcada) según la cantidad media de alteraciones morfológicas, para cada variable, observable en promedio en 10-20 campos de 100x

Serie plaquetaria:

- Promedio de plaquetas/100x (20 campos): 4-5
- Cambios asociados a tamaño: **Anisocitosis+, macroplaquetas +**
- Cambios displásicos: No se observan
- Cuerpos de inclusión asociados a hemoparásitos: No se observan

Conclusión/comentarios/recomendación: Anemia moderada arregenerativa, pero con presencia de reticulocitos, aunque escasos versus la citología anterior donde no se evidenciaba nada de reticulocitosis. Debe administrar hierro dextrano en 3 semanas más y Cianocobalamina en forma semanal durante 4 semanas. Además, seguir con Doxiciclina hasta completar 28 días de terapia y con Prednisona 20mg 1 tableta al día hasta el 5 octubre. Por último, tomar hemogramas los días 23, 27 septiembre y 1 octubre y de observarse un retroceso en el cuadro se indica terapia con Hepta ® y Filgastrim ®

Control hematológico sábado 3 octubre

CITOLOGÍA MÉDULA ÓSEA

Sitio obtención de muestra: Epítesis proximal del húmero y Esternón

EVALUACIÓN A 10x

Cantidad de espículas medulares	Numerosas espículas sugiere una médula normo o hiper celular
Pocas	Bajas espículas sugiere médula hipocelular, fibrótica o mala aspiración

Megacariocitos/campo	Hiperplasia megacariocítica: >3-5/campo: Trombocitopenia periférica
4	Hipoplasia megacariocítica: : < 3/campo: Trombocitopenia central

EVALUACIÓN 40x

	Hipocelular	Normocelular	Hiper celular
Celularidad		X	

RELACIÓN MIELOIDE ERITROIDE

SERIE ERITROIDE	TOTAL %	Valor Referencia	SERIE MIELOIDE	TOTAL %	Valor Referencia
Rubriblasto	0.3	0.2-1.1	Mieloblasto	0.3	0.4-1.1
Prorubricito	0.8	0.9-2.2	Promielocito	0.9	1.1-2.3
Rubricito	19	7.11-18.6	Mielocito neutrófilo	3.2	3.1-6.1
Metarubricito	21	9.2-16.4	Mielocito eosinófilo	0	0-4.2
Total 41.1			Metamielocito neutrófilo	6.2	5.3-8.8
			Metamielocito eosinófilo	0.3	0.4-3.7
Otras líneas			Banda neutrófilo	19	12.7-17.2
Linfocitos	0.3	1.7-4.9	Banda eosinófilo	1	0.9-2.4
			Neutrófilo maduro	22	18.3-24.2
Células plasmáticas	0	0.6-2.4	Eosinófilo maduro	0.5	0-6.8
Monocitos	0	0.4-2.0	Basofilo	0	0-1.3
Macrófagos	0	0-0.4	Total 57.9		
Megacariocitos	0	0-1.4			
Mitosis	0.7	0.19-1.1			
R M/E	1.40			0.75-2.53	

Línea roja: presente y en adecuada secuencia de maduración

Línea mieloide: presente y en adecuada secuencia de maduración

No se identifican agentes infecciosos

Relación M/E: normal



Dr. Denis Álvarez Mella

Diplomado medicina interna pequeños animales

Diplomado en citología diagnóstica

Diplomado en docencia Universitaria

Diplomado en Hematología Clínica

Magíster en Docencia Universitaria

Hematólogo Veterinario

Miembro SCHPCA