



## SOLICITUD DE ENSAYO DE INMUNODEFICIENCIAS

Datos a cumplimentar por el Servicio de Citometría a la recepción de la muestra

Fecha recepción

Nº DE ESTUDIO:

Hora

### DATOS DEL REMITENTE

Nombre y Apellidos			Fecha solicitud	
Teléfono		email		
Nombre de la Institución	Servicio		C.I.F. (o clave orgánica para usuarios USAL)	

### DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos	Sexo	Edad	Fecha nacimiento
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H		

### DATOS RELATIVOS A LA MUESTRA

Código/referencia		Fecha toma de muestra		Hora	
Origen	<input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> Otro (Especificar)				

### DATOS CLÍNICOS

#### Diagnóstico de sospecha

- Déficit de anticuerpos
  - Déficit selectivo anticuerpos
    - IgA  IgG  Otros:
  - Déficit Variable Común
  - Agammaglobulinemia
- Inmunodeficiencias combinadas
  - SCID  Síndrome Ommen  Síndrome Hiper-IgM
  - Otros:
- Defectos de la actividad microbiana
- ALPS
- Otro:

Fecha Diagnóstico

Observaciones

#### Momento del estudio

- Diagnóstico  Seguimiento  Otro:

#### Datos del Laboratorio

##### Hemograma

Hb (g/dl):

Leucocitos (x10<sup>9</sup>/L) :  
**(DATO IMPRESCINDIBLE)**

Blastos/Células tumorales (%):

Segmentados(%):

Monocitos(%):

Plaquetas(x10<sup>9</sup>/L):

Linfocitos(%):

Eosinófilos(%):

##### Bioquímica

IgG(mg/dl):

IgA(mg/dl):

IgM(mg/dl)

IgG1:

IgG2:

IgG3:

IgG4:

##### Otros datos clínicos

Hepatomegalia(cm):

Adenopatías:

Infecciones (especificar):

Esplenomegalia(cm):

Citopenias:

**Protocolo Terapéutico** (Por favor, especifique el protocolo terapéutico que va a recibir el paciente)



## SOLICITUD DE ENSAYO INMUNODEFICIENCIAS (Reverso)

### 1. PANELES DE ENSAYO IMMUNOFENOTIPICO (TUBO EDTA)

- Rastreo y caracterización de inmunodeficiencias primarias.
- Identificación de la frecuencia y número absoluto de: Granulocitos (Neutrófilos, Eosinófilos y Basófilos), Monocitos, Células Dendríticas, y Células NK.
  - Identificación de la frecuencia y número absoluto de Linfocitos B y clasificación en: 1) células pre-centro germinal, 2) células de memoria IgMD+ (non-switched), y células de memoria IgMD- (switched).
  - Identificación de la frecuencia y número absoluto de Linfocitos T y clasificación en: CD4+CD8-, CD4-CD8+, CD4+CD8+, CD4-CD8-(TCRab), y TCRgd. Subclasificación de acuerdo al estadio madurativo por CD45RA/CD27 (Naïve, Memoria, Efectoras).
- Diagnóstico y clasificación de inmunodeficiencia de anticuerpos
- Identificación de la frecuencia y número absoluto de linfocitos B por estadio madurativo: Inmaduras/Transicionales, Naïve CD5+, Naïve CD5-, Memoria y Células plasmáticas circulantes.
  - Clasificación en isotipos según la expresión de: IgMD+, IgG+, IgA+, IgE+, IgD+ (IgM-).
  - Estudio de defectos en la expresión de CD21.
- Rastreo de inmunodeficiencia combinada grave
- Análisis de la proporción de linfocitos T “emigrantes recientes” y linfocitos T activados (HLA-DR+).
- Caracterización de inmunodeficiencias combinadas
- Identificación de la frecuencia y número absoluto de Linfocitos T<sub>reg</sub>, Th<sub>1</sub>, Th<sub>2</sub>, Th<sub>17</sub>, Th<sub>22</sub> y Th<sub>1</sub>/Th<sub>17</sub>
- Otras moléculas. Marcadores de adhesión leucocitaria (CD11b, CD15), CXCR4, CD25.
- Especificar:
- Expresión de WASp
- Expresión de BTK

### 2. PANELES DE ESTUDIOS FUNCIONALES (TUBO HEPARINA DE LITIO)

- Estudio de la actividad oxidativa (fagocitosis). (Nota: enviar, junto a la muestra del paciente, una muestra de un control sano en heparina)
- Expresión de CD40/CD40L
- Otros:

### 3. SECUENCIACIÓN DEL EXOMA (TUBO EDTA)

- Secuenciación del exoma y rastreo de mutaciones asociadas a inmunodeficiencias

#### \* MUY IMPORTANTE

(1) Las muestras se recibirán entre las 8:30 y 10:00 h. de lunes a viernes. En casos particulares, y con comunicación previa, podrán aceptarse fuera de este horario.

(2) El Servicio asume que si el usuario no especifica los estudios a realizar está solicitando al Servicio que realice las determinaciones que considere oportunas para ofrecer aquellos estudios que apoyen con mayor seguridad el diagnóstico de sospecha, incluyendo estudios distintos a la citometría como la HIS y la Biología molecular, precedida o no de separación celular.

(3) Las instrucciones para la toma y envío de muestras, así como otras condiciones generales, están recogidas en el documento “Guía para la obtención y envío de muestras al Servicio General de Citometría”. Para más información, consulte nuestra página Web.

CONFIDENCIALIDAD: El Servicio se compromete a tratar de forma confidencial toda la información obtenida del cliente.