

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE Y LA MUESTRA

Nombre y apellidos del paciente:

Tipo de muestra:

Procedencia de la muestra:

Centro:

Servicio:

Médico peticionario:

Información clínica previa:

## ESTUDIO INMUNOFENOTÍPICO EN SANGRE PERIFÉRICA

**PANEL:** Indicar panel para el estudio de HPN

### LEUCOCITOS

Recuento celular:

**Linfocitos:**                    %                    **Neutrófilos:**                    %                    **Basófilos:**                    %

**Monocitos:**                    %                    **Eosinófilos:**                    %

Se detecta un clon HPN/pequeño clon HPN/ células raras con fenotipo HPN en los compartimentos de neutrófilos y monocitos con las frecuencias recogidas en la tabla:

Poblaciones de estudio	Tamaño del clon (%)				LOD%	LLOQ%
	Tipo I	Tipo II	Tipo III	Tamaño total clon (tipo II + III)		
<b>Neutrófilos</b>						
<b>Monocitos</b>						

\*Ver punto 7 de la guía "¿Cómo realizar un informe de HPN en citometría de flujo?"

**Notas adicionales serie mieloide (recomendado):**

Fdo.:

## HEMATÍES

Se detecta un clon HPN/pequeño clon HPN/ células raras con fenotipo HPN en los compartimentos de hematíes maduros y reticulocitos con las frecuencias recogidas en la tabla:

Poblaciones de estudio	Tamaño del clon (%)				LOD%	LLOQ%
	Tipo I	Tipo II	Tipo III	Tamaño total clon (tipo II + III)		
<b>Hematíes maduros</b>						
<b>Reticulocitos</b>						

\*Ver punto 7 de la guía "¿Cómo realizar un informe de HPN en citometría de flujo?"

**Notas adicionales hematíes:**

## CONCLUSIONES:

### Si es estudio inicial:

En el estudio inmunofenotípico se detecta un clon HPN/pequeño clon HPN/ células raras con fenotipo HPN en los compartimentos indicados en la tabla.

Si es posible, se debe de indicar el subtipo de HPN: por ejemplo: dado el tamaño de los clones detectados y la información clínica disponible estos resultados son compatibles con una HPN Clásica/ HPN asociada a fallo medular/HPN subclínica asociada a fallo medular, no obstante, estos resultados deberán considerarse dentro del contexto clínico del paciente (hemoglobinuria, trombosis, hemólisis entre otros...) para confirmar esta sospecha clínica.

Se recomienda repetir el estudio en        meses o antes si se observan cambios clínicos o analíticos de progresión.

### Si es estudio de seguimiento:

En el estudio inmunofenotípico de paciente en seguimiento se detecta un clon HPN/pequeño clon HPN/ células raras con fenotipo HPN en los compartimentos indicados en la tabla. Con respecto a los estudios previos de este paciente, el clon está aumentando/estable/descendiendo.

Se debe de repetir el estudio en        meses o antes si se observan cambios clínicos o analíticos de progresión.