



Código: F8790-07-0018

Revisó: Bacteriología Especialista
Claudia Trujillo

Actualizado: 2016 01 18

INSTRUCCIONES PARA RECOLECCIÓN Y ENVÍO DE MUESTRAS DE PACIENTES GRUPO INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS - IPS UNIVERSITARIA

Versión: 1

Revisó: Médico Especialista
Julio Cesar Orrego

Actualizado: 2016 01 18



Página: 1 de 5

Aprobó: Coordinador Médico
Jose Luis Franco

Actualizado: 2016 01 18

Código	Prueba	Muestra	Anti - coagulante	Cantidad	Modo de Envío	Estabilidad	Días HÁBILES de entrega	Requiere envío de muestra de control sano??	Otros requisitos
P00044	Análisis de Genes relacionados con Inmunodeficiencias Primarias	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
P00965	Anticuerpos IgG séricos contra 14 Serotipos de <i>Streptococcus pneumoniae</i>	Suero	No aplica	1 ml	4°C	12 horas	30	NO	No se procesan sueros altamente lipémicos o hemolizados
P01175	Anticuerpos IgG séricos contra toxoide diftérico	Suero	No aplica	1 ml	4°C	12 horas	30	NO	P01175
P01176	Anticuerpos IgG séricos contra toxoide tetánico	Suero	No aplica	1 ml	4°C	12 horas	30	NO	No se procesan sueros altamente lipémicos o hemolizados
P01177	Apoptosis en Linfocitos T	Sangre Total	Heparina	8 ml	Temperatura ambiente	8 horas	15	SI	Requiere esterilidad en la toma; No tomar de catéter central
IPS596	CD18 en leucocitos CD45+	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 horas	15	NO	No tomar de catéter central
IPS517	CD107A En Linfocitos NK	Sangre Total	Heparina	4 ml	Temperatura ambiente	8 horas	15	SI	Requiere esterilidad en la toma; No tomar de catéter central
P00968	CD40 en Linfocitos B	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	24 horas	15	SI	No tomar de catéter central
SI0027	CD40L en Linfocitos T	Sangre Total	Heparina	8 ml	Temperatura ambiente	12 horas	15	SI	Requiere esterilidad en la toma; No tomar de catéter central
IPS516	Citotoxicidad En Linfocitos NK	Sangre Total	Heparina	8 ml	Temperatura ambiente	10 horas	15	SI	Requiere esterilidad en la toma; No tomar de catéter central
P01178	DOCK8 intracelular en Linfocitos	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 horas	8	SI	No tomar de catéter central
P00967	Evaluación Funcional de las Vías Clásica y Alterna del Complemento	Suero	No aplica	1 ml	Congelado-Hielo Seco	No aplica	30	NO	No se procesan sueros altamente lipémicos o hemolizados
SI0030	Explosión Respiratoria de los Granulocitos con DHR 123	Sangre Total	Heparina	4 ml	Temperatura ambiente	8 horas	8	SI (si el paciente es varón, enviar ADICIONALMENTE muestra de la madre)	No es recomendable realizar la prueba si el paciente esta en estado critico, con infecciones sistémicas severas o bajo terapia con antibióticos
P00042	Extracción de ADN genómico	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	15	NO	Ninguno
P00969	HLA Clase II en Linfocitos B y monocitos a partir de Leucocitos CD45+	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	25 horas	15	NO	No tomar de catéter central
IPS595	HLA DR en linfocitos T CD8+	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	25 horas	15	NO	No tomar de catéter central
P00970	IFNGR1 e IL12RB1 en linfocitos	Sangre Total	Heparina	8 ml	Temperatura ambiente	12 horas	15	SI	Requiere esterilidad en la toma; No tomar de catéter central
P00978	Linfocitos B Vírgenes, Transicionales, de Memoria con o sin Cambio de Isotipo y plasmablastos	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	25 horas	15	NO	No tomar de catéter central
P00979	Linfocitos T Ayudadores y Citotóxicos, Vírgenes y de Memoria Central y Efectora	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	25 horas	15	NO	No tomar de catéter central
P00976	Linfocitos T con TCR alfa-beta y gamma-delta en Leucocitos CD45+	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	25 horas	15	NO	No tomar de catéter central
IPS597	Linfocitos T doble negativos TCR alfa-beta positivos	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	25 horas	15	NO	No tomar de catéter central
IPS598	Linfocitos T Emigrantes Timicos	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	25 horas	15	NO	No tomar de catéter central



Código: 8790-07-0018

TABLA DE INSTRUCCIONES PARA RECOLECCIÓN Y ENVÍO DE MUESTRAS DE PACIENTES GRUPO INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS - IPS UNIVERSITARIA



Versión: 1

Página: 2 de 5

Código	Prueba	Muestra	Anti-coagulante	Cantidad	Modo de Envío	Estabilidad	Días HÁBILES de entrega	Requiere envío de muestra de control sano??	Otros requisitos
IPS605	Linfocitos NKT invariantes en leucocitos CD45+	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	25 horas	15	NO	No tomar de catéter central
P00977	Linfocitos T, B, NK y Monocitos en Leucocitos CD45+	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	25 horas	15	NO	No tomar de catéter central
IPS598	Linfocitos T reguladores	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	25 horas	15	NO	No tomar de catéter central
IPS518	Perforina intracelular en Linfocitos NK	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 horas	15	SI	No tomar de catéter central
P00972	Proliferación de linfocitos a Anti-CD3+Anti-CD28	Sangre Total	Heparina	8 ml	Temperatura ambiente	12 horas	15	SI, se requiere muestra de DOS controles sanos	Requiere esterilidad en la toma; No tomar de catéter central
P00973	Proliferación de linfocitos T CD3+ a Mitogeno (PHA)	Sangre Total	Heparina	8 ml	Temperatura ambiente	12 horas	15	SI, se requiere muestra de DOS controles sanos	Requiere esterilidad en la toma; No tomar de catéter central
P01180	Proliferación de linfocitos T CD3+ a antígenos específicos (Toxoide Tetánico y Derivado proteico purificado-PPD)	Sangre Total	Heparina	8 ml	Temperatura ambiente	12 horas	15	SI, se requiere muestra de DOS controles sanos	Requiere esterilidad en la toma; No tomar de catéter central
P00974	Proliferación de Linfocitos T CD4+ y CD8+ a Mitogeno (PHA)	Sangre Total	Heparina	8 ml	Temperatura ambiente	12 horas	15	SI, se requiere muestra de DOS controles sanos	Requiere esterilidad en la toma; No tomar de catéter central
P01181	Prueba funcional para XIAP en monocitos	Sangre Total	Heparina	12 ml	Temperatura ambiente	8 horas	15	SI, se requiere muestra de un control sano	Requiere esterilidad en la toma; No tomar de catéter central
		Suero	No aplica	1 ml	4°C	12 horas	30	NO	No se procesan sueros altamente lipémicos o hemolizados
P00971	SAP Intracelular en Linfocitos	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 horas	15	SI	No tomar de catéter central
P00975	Secuenciamiento Exones 2 y 3 del Gen <i>PRF1</i>	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	30	NO	Firma del consentimiento informado
P01182	WASp intracelular en Linfocitos	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 horas	8	SI	No tomar de catéter central
P01183	XIAP intracelular en Linfocitos	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 horas	8	SI	No tomar de catéter central
IPS554	Agamaglobulinemia ligada al X (BTK)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS555	Angioedema Hereditario (F12, exon 9)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS556	Angioedema Hereditario SERPING1(C1NH)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS557	Deficiencia de adhesión leucocitaria (ITGB2)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS558	Deficiencia de IRAK4 (IRAK4)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS559	Displasia ectodérmica hipohidrótica con inmunodeficiencia, ligada al X (IKBKG/NEMO)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS560	Enfermedad granulomatosa crónica autosómica recesiva (CYBA)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS561	Enfermedad granulomatosa crónica autosómica recesiva (NCF1)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado

IPS562	Enfermedad granulomatosa crónica autosómica recesiva (NCF2)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS563	Enfermedad granulomatosa crónica ligada al X (CYBB)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS564	Evaluación de estado de portador de dos mutaciones familiares conocidas	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado

 UNIVERSIDAD DE ANTOQUIA Código: 8790-07-0018	TABLA DE INSTRUCCIONES PARA RECOLECCIÓN Y ENVÍO DE MUESTRAS DE PACIENTES GRUPO INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS - IPS UNIVERSITARIA	 Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos JMSB
Código: 8790-07-0018	Versión: 1	Página: 3 de 5

Código	Prueba	Muestra	Anti-coagulante	Cantidad	Modo de Envío	Estabilidad	Días HÁBILES de entrega	Requiere envío de muestra de control	Otros requisitos
IPS565	Evaluación de estado de portador de una mutación familiar conocida	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS566	Evaluación del estado de portador de una delección/duplicación	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS567	Inmunodeficiencia Severa Combinada (ADA)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS568	Inmunodeficiencia Severa Combinada (IL7R)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS569	Inmunodeficiencia Severa Combinada (JAK3)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS570	Inmunodeficiencia Severa Combinada con sensibilidad a la radiación (ARTEMIS/DCLRE1C) - secuenciamiento del gen completo	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS571	Inmunodeficiencia Severa Combinada con sensibilidad a la radiación (ARTEMIS/DCLRE1C) - Solo mutación athabascan	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS572	Inmunodeficiencia Severa Combinada incl. Síndrome de Omenn (RAG1, RAG2)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS573	Inmunodeficiencia Severa Combinada ligada al X (IL2RG)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS574	Inmunodeficiencia Severa Combinada Sub-panel SCID B- (8 genes)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS575	Inmunodeficiencia Severa Combinada Sub-panel SCID B+ (10 genes)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS576	Neutropenia congénita autosómica recesiva (HAX1)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS577	Neutropenia congénita severa- autosómico dominante (ELANE ó ELA2)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS578	Poliendocrinopatía autoinmune, candidiasis, distrofia ectodérmica - APECED o APS-1 (AIRE)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS591	Síndrome Linfoproliferativo Autoinmune tipo IIB (CASP 8)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS579	Síndrome de DiGeorge, FISH (Delecciones en 22q11, 2)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS580	Síndrome de DiGeorge, Síndrome velocardiofacial (TBX1)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS581	Síndrome de fiebres periódicas, neutropenia cíclica y defectos relacionados (ELANE ó ELA2)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS582	Síndrome de fiebres periódicas, neutropenia cíclica y defectos relacionados (MEFV, TNRSF1A, MVK, NLRP3(CIAS1), ELANE (ELA2), PSTPIP1)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS583	Síndrome de hiper-IgE, dominante (STAT3)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado

IPS584	Síndrome de hiper-IgE, recesivo (Evaluación de la delección/duplicación de DOCK8)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS585	Síndrome de hiper-IgM tipo 1, ligado al X (CD40LG)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS586	Síndrome de hiper-IgM tipo 2 (AICDA)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado

 UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA Código: 8790-07-0018	TABLA DE INSTRUCCIONES PARA RECOLECCIÓN Y ENVÍO DE MUESTRAS DE PACIENTES GRUPO INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS - IPS UNIVERSITARIA	 INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICOS Versión: 1	 INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICOS Versión: 1 Página: 4 de 5
---	--	--	--

Código	Prueba	Muestra	Anti - coagulante	Cantidad	Modo de Envío	Estabilidad	Días HÁBILES de entrega	Requiere envío de muestra de control	Otros requisitos
IPS587	Síndrome de hiper-IgM tipo 3 (CD40)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS588	Síndrome de hiper-IgM Tipo 5 (UNG)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS589	Síndrome Linfoproliferativo Autoinmune tipo IIA (CASP 10)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS590	Síndrome Linfoproliferativo Autoinmune tipo IA (FAST/TNFRSF6)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS592	Síndrome Shwachman-Diamond (SBDS)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS593	Síndrome Wiskott Aldrich (ligado al X)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado
IPS594	Trombocitopenia/neutropenia ligada al X (WAS)	Sangre Total	EDTA	4 ml	Temperatura ambiente	8 días	80	NO	Firma del consentimiento informado

 UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA Código: 8790-07-0018	TABLA DE INSTRUCCIONES PARA RECOLECCIÓN Y ENVÍO DE MUESTRAS DE PACIENTES GRUPO INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS - IPS UNIVERSITARIA	 INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICOS Versión: 1	 INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICOS Versión: 1 Página: 5 de 5
---	--	--	--

Los datos del paciente que se requieren para cada uno de los ensayos son los siguientes:

Nombre y apellidos COMPLETOS del paciente – número de identificación - fecha de nacimiento – lugar de nacimiento - edad - sexo – fecha y hora de recolección

Solo para Anticuerpos IgG séricos contra 14 Serotipos de Streptococcus pneumoniae (Código P00965): Fecha de aplicación de la última vacuna para neumococo y tipo de vacuna. Se debe solicitar carné de vacunación.

En caso de muestras remitidas: responsable de toma y teléfono.

Para las muestras de controles sanos, se debe solicitar la edad y el sexo

Motivos para considerar una muestra como no conforme:

Tubo mal marcado o con la información incompleta

Muestra insuficiente (en pacientes leucopénicos, se puede requerir más de la cantidad de sangre indicada)

Anticoagulante errado

Temperatura de envío errada

Muestra coagulada

A la llegada al laboratorio, tiempo de estabilidad mayor al indicado

Ausencia de muestra de control sano cuando este sea necesario

Sangre tomada de catéter central cuando esté contraindicado

Muestra tomada en condiciones no estériles cuando la esterilidad es necesaria

Adicionalmente, para muestras de suero: suero hemolizado o muy lipémico

LAS PRUEBAS SEÑALADAS EN ROJO INVOLUCRAN EL CULTIVO Y LA MANIPULACIÓN DE CÉLULAS, POR LO TANTO, ESTAN SUJETAS A VARIACIONES Y PUEDE REQUERIR MÁS DE UNA MUESTRA PARA OBTENER UN RESULTADO SATISFACTORIO.

RECOMENDACIONES

1. Es imprescindible pedir cita para la realización de la prueba clínica con bacteriólogo 2196472 cel. 311-6124588, E-mail: pruebaslabidp@udea.edu.co

2. Emplee tubos estériles y sellados tales como los *Vacutainer®*. Si usted no posee los tubos apropiados comuníquese con nuestro laboratorio y le enviaremos los tubos sin costo alguno.
3. Enviar las muestras preferiblemente en las primeras horas de la mañana (primer vuelo si es posible), es recomendable asegurarse primero que el medio de transporte (avión) sí pudo salir y que los aeropuertos no estén cerrados, de ser el caso mejor tomar la muestra nuevamente al siguiente día. Inmediatamente entreguen en la muestra en la aerolínea llamar al cel. 311-6124588 a informar el # de guía y la entidad por la que despachan la muestra.
4. Siempre enviar las muestras con una remisión médica, donde especifique el médico, laboratorio o institución que remite, número telefónico y de fax y si es posible un resumen de la historia clínica del paciente.
5. **Importante: enviar por escrito que tipo de medicamentos está tomando el paciente, especificar la dosis y por cuánto tiempo.**
6. Si tiene alguna duda en la cantidad y forma de tomar la muestra, comuníquese antes con nuestro laboratorio
7. Enviar las muestras a nombre del Mensajero: Edgar Cardona CC 15512408

Debe verificarse por vía telefónica nuestra disponibilidad para recoger estas muestras, de lo contrario debe contratarse con un transportador la remisión de las muestras directamente a la SIU en la Universidad de Antioquia a nombre de Grupo Inmunodeficiencias Primarias (ver dirección abajo)

Para seguridad del analista y de los usuarios, en el laboratorio está prohibido la reutilización del siguiente material utilizado en toma y manejo de muestras: Aguja para tubos al vacío, Aguja pericraneales, Tubos al vacío, Pipetas Pasteur, Guantes, Algodón, Jeringas.

POR FAVOR VERIFIQUEN CON ANTELACION AL ENVIO LAS CONDICIONES DEL TRANSPORTADOR O COURIER PARA EL TRANSPORTE DE MUESTRAS. ALGUNOS NO ACEPTAN CAJAS DE ICOPOR Y OTROS REQUIEREN DE CARTAS QUE CERTIFIQUEN LA ESTERILIDAD DE LAS MUESTRAS Y EL PROPOSITO ESPECIFICO. SI NECESITAN UNA CARTA DEL GRUPO POR FAVOR NOS CONTACTAN. PARA RECOGER LAS MUESTRAS EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, ES NECESARIO QUE SUMINISTREN EL NUMERO DE CEDULA DE QUIEN RECOGE ACA. POR FAVOR CONTACTAR AL LABORATORIO PARA SUMINISTRARLES ESTA INFORMACION.

Para envíos nacionales, solo se reciben muestras hasta las 1 pm. Solo se reciben muestras por fuera de estos horarios y los viernes, sábados o festivos solo EN CASOS URGENTES. POR FAVOR CONTACTAR AL GRUPO ANTES DE ENVIAR MUESTRAS EN ESTOS HORARIOS.

GRACIAS,

Grupo de Inmunodeficiencias Primarias (IDP)

Calle 62 # 52-59 Oficina 530 Sede de Investigación Universitaria -SIU Medellín

Tel: (57)+4-219-6472 Fax: (57)+4-219-1065

Email: jose.franco@udea.edu.co // grupoidp@udea.edu.co
