

Catálogo CIC de ESTUDIOS DE CITOGENÉTICA ONCOLÓGICA

1. CITOGENÉTICA DE HEMOPATIAS MALIGNAS: DIAGNÓSTICO, RECAÍDA o PROGRESIÓN.	
1.1. Cariotipo:	
	ENFERMEDADES <ul style="list-style-type: none"> - Leucemia aguda mieloblástica - Leucemia aguda linfoblástica - Síndromes mielodisplásicos - Síndromes mieloproliferativos Síndromes linfoproliferativos crónicos B y T - Linfoma no Hodgkin - Mieloma múltiple
TÉCNICAS empleadas	Cultivo de médula ósea, sangre periférica, ganglio linfático, bazo, exudados, bandas G
1.2. Estudios de hibridación "in situ" fluorescente (HISF)	
1.2.1. Traslocaciones / inversiones cromosómicas	ENFERMEDADES
t(9;22): BCR-ABL	Leucemia mielóide crónica y leucemia linfoblástica aguda
t(15;17): PML-RARA	Leucemia promielocítica aguda (M3)
t(8;21): AML-1-ETO	Leucemia mieloblástica aguda
inv(16): CBFB-MYH11	Leucemia mieloblástica aguda M ₄ Eo
t(12;21): ETV6/AML1	Leucemia linfoblástica aguda del niño
Traslocaciones de 11q23 (MLL)	Leucemia mieloblástica aguda y leucemia linfoblástica aguda
t(11;14): BCL1-IGH	Linfoma no Hodgkin / Síndromes linfoproliferativos B
t(14;18): BCL2-IGH	
Traslocaciones de 3q23: BCL6	
1.2.2. Alteraciones de regiones genómicas específicas	ENFERMEDADES
Región 5q31	Síndromes mielodisplásicos y Leucemia mieloblástica aguda
Regiones 7q22 y 7q31	Síndromes mielodisplásicos y Leucemia mieloblástica aguda
Región 11q13	Síndromes linfoproliferativos -B y linfoma no Hodgkin
Región 13q14	Síndromes mielodisplásicos, leucosis linfática crónica y mielóide múltiple

Región 17p12.	Síndromes mielodisplásicos, linfoma no Hodgkin y leucosis linfática crónica
1.2.3. Alteraciones numéricas de cualquier cromosoma	ENFERMEDADES Todas las hemopatías malignas
1.2.4. Alteraciones estructurales de cualquier cromosoma	ENFERMEDADES Todas las hemopatías malignas
TÉCNICAS empleadas	HIS con sondas específicas de locus, sondas pericentroméricas y librerías de pintado cromosómico
2. CITOGENÉTICA EN TUMORES SÓLIDOS: DIAGNOSTICO, RECAIDA o PROGRESIÓN	
2.1. Cariotipo	
ENFERMEDADES <ul style="list-style-type: none"> - Tumores infantiles - Sarcomas. - Tumores del Sistema nervioso central - Tumores del riñón y de las vías urinarias - Tumores óseos. - Tumores del sistema endocrino. 	
2.2. Estudios de hibridación "in situ"	
- Aplicable a cualquiera de los tumores reseñados en el apartado 2.1.	
TÉCNICAS empleadas	1. HIS fluorescente con sondas pericentroméricas y librerías de pintado cromosómico 2. HIS mediante técnicas de FAAFA de secuencias EBV y HPV
3. HIBRIDACION GENÓMICA COMPARADA AL DIAGNÓSTICO o EN LA RECAÍDA	
Proporciona información de las ganancias y pérdidas de material genómico en todo el ADN tumoral	
3.1. Es de utilidad en cualquier hemopatía, si bien es de más utilidad en el estudio de procesos linfoproliferativos y mieloma múltiple	
3.2. Es aplicable a cualquier neoplasia sólida	
4. ESTUDIOS DE ENFERMEDAD RESIDUAL	
Aplicables a hemopatías malignas, que hayan sido estudiadas en el momento del diagnóstico y se precise monitorizar la respuesta al tratamiento de cualquiera de las alteraciones cromosómicas analizables por HIS (apartado 1.2)	
TÉCNICAS empleadas	HIS con sondas específicas de locus, sondas pericentroméricas y librerías de pintado cromosómico

Para solicitar la realización de cualquiera de estas pruebas, por favor envíenos **el formulario de solicitud (VER)** especificando en los casilleros correspondientes el tipo de estudio requerido.

Le recordamos que **Es necesario rellenar esta hoja de solicitud siempre que se envíe una muestra**. Así mismo le rogamos que se informe de las **condiciones**

de envío (<http://www.cicancer.org>) para la correcta preservación de sus muestras.

CONDICIONES DE ENVÍO de muestras para ESTUDIOS DE CITOGÉNÉTICA ONCOLÓGICA

TIPO DE MUESTRA
1. Las muestras pueden obtenerse a partir de medula ósea, sangre periférica, ganglio, bazo o exudado. Siempre que sea posible se prefieren las muestras obtenidas a partir de MEDULA OSEA
2. Es necesario que la muestra se obtenga en condiciones de máxima ESTERILIDAD
3. El conservante que debe utilizarse es la heparina sódica. Para ello deben añadirse a un tubo sin aditivos 0,2 / 0,4 ml (unas gotas) de cualquier heparina sódica
4. La cantidad de muestra debe ser: <ul style="list-style-type: none">- MO: al menos 1,5 ml- SP: 6-8 ml <ul style="list-style-type: none">- Ganglio o bazo dislacerado en condiciones estériles y resuspendido en 5 ml de RPMI- Tumor incluido e parafina- Tumor sólido: llamar antes del envío de la muestra
5. El envío se realizará a través de una agencia de trasportes que garantice su llegada antes de las 10.00 horas del día siguiente a su extracción. Debe enviarse a temperatura ambiente
DIRECCIÓN DE ENVÍO Área de Citogenética
Att: Dr. Jesús M^a Hernández Rivas
Servicio de Hematología, Unidad de Citogenética Oncológica, 1^a planta Hospital Clínico, Paseo de San Vicente 58-182, 37007-Salamanca Tel.: 923 291212, Ext. 764 y 923 291384. Fax: 923-294624, E-mail: jmhernandezr@AEHH.org