



ENCUESTA DE PARTICIPACIÓN EN EL TALLER HLA - CELIAQUIA 2015

CENTRO: ___

PERSONA QUE RELLENA LA ENCUESTA: ___

e-mail de contacto: ___

1- Estrategia de tipaje

1.1 ¿Qué kits y técnicas se emplean?___

1.2 ¿Se realiza el tipaje de DQB1 de baja o alta resolución?___

1.3 ¿Se tipa también DQA1?_ si / no

1.4 ¿Se tipa también DRB1?_ si / no

2- Informe de resultados

2.1 ¿Cómo se informan los resultados? (se pueden marcar varias opciones)

- * Informe del resultado de tipaje: si / no
- * Informe de riesgo: si / no
- * Riesgo graduado por haplotipos (p. ej. alto/medio/bajo/sin riesgo): si / no
- * ¿Otro tipo de informe? (especificar): ___
- * ¿Si no porta haplotipos de riesgo se añade algún comentario? si / no
En caso afirmativo ¿cuál?___

2.2 ¿En el informe de resultados se recomienda ampliar el tipaje a los familiares de los pacientes con haplotipos de riesgo?_ si / no

2.3 ¿Qué riesgo consideras en los siguientes tipajes? Subraya la respuesta

- DRB1*03-DQB1*02:01-DQA1*05:01 / DRB1*03-DQB1*02:01-DQA1*05:01
Riesgo si / no. En caso afirmativo: Riesgo alto - medio - bajo
- DRB1*03-DQB1*02:01-DQA1*05:01 / DRB1*07-DQB1*02:02-DQA1*02:01
Riesgo si / no. En caso afirmativo: Riesgo alto - medio - bajo
- DRB1*03-DQB1*02:01-DQA1*05:01 / DRB1*04-DQB1*03:02-DQA1*03:01
Riesgo si / no. En caso afirmativo: Riesgo alto - medio - bajo
- DRB1*03-DQB1*02:01-DQA1*05:01 / DRX-DQBX-DQAX
Riesgo si / no. En caso afirmativo: Riesgo alto - medio - bajo
- DRB1*04-DQB1*03:02-DQA1*03:01 / DRB1*04-DQB1*03:02-DQA1*03:01
Riesgo si / no. En caso afirmativo: Riesgo alto - medio - bajo
- DRB1*04-DQB1*03:02-DQA1*03:01 / DRX-DQBX-DQAX
Riesgo si / no. En caso afirmativo: Riesgo alto - medio - bajo
- DRB1*07-DQB1*02:02-DQA1*02:01 / DRB1*11/12-DQB1*03:01-DQA1*05:05
Riesgo si / no. En caso afirmativo: Riesgo alto - medio - bajo
- DRB1*07-DQB1*02:02-DQA1*02:01 / DRB1*07-DQB1*02:02-DQA1*02:01
Riesgo si / no. En caso afirmativo: Riesgo alto - medio - bajo
- DRB1*07-DQB1*02:02-DQA1*02:01 / DRX-DQBX-DQAX
Riesgo si / no. En caso afirmativo: Riesgo alto - medio - bajo

- DRB1*11/12-DQB1*03:01-DQA1*05:05 / DRX-DQBX-DQAX

Riesgo si / no. En caso afirmativo: Riesgo alto - medio - bajo

3- Procedencia de muestras

3.1 ¿Número de pacientes tipados al año?__

3.2 ¿En qué proporción son pacientes de especializada y de primaria?_

3.3 ¿Podrías especificar las especialidades que más solicitan la prueba?__

3.4 ¿Se realiza algún tipo de filtro de peticiones? Por ejemplo ¿se hace tipaje sólo a los pacientes con determinación ya realizada de acs. anti-transglutaminasa?__

4- Control de calidad

4.1 ¿Participas en el control de calidad del GECLID para tipaje HLA? si / no
¿En el programa de tipaje para Enfermedad Celiaca? si / no

4.2 ¿Está el laboratorio acreditado por la EFI? si / no

4.3 ¿Sabes si en tu área de salud el tipaje también se realiza en otros laboratorios por facultativos que no sean inmunólogos?__

5- Comentarios que te gustaría reflejar:

Si tienes alguna duda:
Alberto Torío / Jesús Ontañón
Hospital General de Albacete
atorio@sescam.jccm.es
jontanon@sescam.jccm.es

Olga Montes Ares
Hospital Virgen de la Arrixaca - Murcia
olga.montes@carm.es

Teléfono - 967597100 ext 37941

Teléfono- 968369599