

ALGUNOS DIAGNÓSTICOS POSIBLEMENTE INEXCUSABLES

POR CITOLOGÍA DE SANGRE PERIFÉRICA

(A tomar en consideración, entre otras cuestiones como calidad de la muestra, posibilidad frecuente de diagnósticos múltiples que dificulten interpretación correcta. Verbi gratia, anemia de Síndrome Mielodisplásico con componente déficit de Vitamina B12; o anemia de componente mixto, ferropénico con trastorno crónico; patologías con displasias no síndromes mielodisplásicos)

- Leucemia Aguda con expresión en Sangre Periférica
- Síndromes Linfoproliferativos de células B/T maduras con expresión en sangre periférica: Linfocitosis B Policlonal Persistente, Leucemia Linfática Crónica, Leucemia Prolinfocítica, Tricoleucemia, Linfoma Esplénico de células vellosas, en ocasiones Linfoma Folicular, Linfoma del Manto, Mieloma Múltiple-Linfoma Linfoplasmocítico-Macroglobulinemia de Waldenström con Rouleux eritrocitario-hiperproteinemia y presencia de células linfoplasmocitoides y/o mielomatosas, Linfomas Periféricos T Leucemizados, Síndrome de Sézary, Leucemia de Linfocitos Grandes Granulares, Linfomas de alto grado, y otros
- Algunos Síndromes Mielodisplásicos, como Anemia Refractaria con exceso de Blastos
- Algunos Síndromes Mieloproliferativos Crónicos: frecuentemente Leucemia Mieloide Crónica, Mielofibrosis Primaria, Sospecha de Trombocitemia Esencial, Policitemia Vera, Síndrome Hipereosinofílico, mastocitosis con células leucémicas, SMD/SMP Leucemia MieloMonocítica Crónica
- Reacciones Leucemoides
- Síndromes Mononucleósicos y otros procesos infecciosos agudos
- Agranulocitosis
- Algunas dismorfias leucocitarias congénitas: Anomalía de Pelger-Huët, déficit congénito de Mieloperoxidasa, Anomalía de Alder-Reilly, Anomalía de May-Hegglin y otras
- En ocasiones Esplenectomía
- Anemia Megaloblástica por Déficit de Vitamina B12 y/o Ácido Fólico
- Anemia Ferropénica
- Anemia Diseritropoyética Congénita

- Algunas Anemias Hemolíticas Adquiridas (como, en ocasiones, la enfermedad hemolítica del recién nacido) y Congénitas (Esferocitosis hereditaria, Eliptocitosis congénita, Estomatocitosis, Déficit congénito de Piruvatoquinasa, a veces Déficit de Glucosa-6-Fosfato Deshidrogenasa, Talasemias, algunas Hemoglobinopatías como la Drépanocitosis, otras)
- Con frecuencia, visualización de Infección por Plasmodium
- Hemólisis Microangiopática en Púrpura Trombótica Trombocitopénica, Síndrome Hemolítico Urémico, Coagulación Intravascular Diseminada, Síndrome HELLP y otras patologías
- Diferenciación de distintos orígenes de Trombopenia
- Pseudotrombopenia con presencia de agregados plaquetarios, satelitismo plaquetario
- Sospecha de Aplasia/Insuficiencias Medulares, Parciales o Globales
- En ocasiones Fenómenos Hemofagocíticos
- Otras manifestaciones en sangre periférica por Patologías No Hematológicas: presencia ocasional de células tumorales; cuadro leucoeritroblástico por infiltración de Médula ósea; hepatopatías; con baja frecuencia, hallazgos microscópicos microbiológicos directos (coco-bacilos, borrelias, babesias, microfilarias, trypanosomas, leishmanias, candidas, otras) o indirectos (vacuolización, granulación tóxica, cuerpos de Döhle en Neutrófilos, presencia linfocitos reactivos, otros)