

## DIRIGIDO A

TÉCNICOS SUPERIORES DE LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO.

## Nº PLAZAS

25, por orden de inscripción.

## HORAS LECTIVAS

20 h. (3,6 Créditos).

## FECHAS Y HORARIOS

16 Octubre – 8 a 14 h - 16 a 21h.

17 Octubre – 8 a 14 h - 16 a 21h.

## CUOTA INSCRIPCIÓN

190 € SOCIOS FETES y FESITESS.

270 € NO SOCIOS.

Incluye Comidas de Trabajo.

## INSCRIPCIONES

- Plazas limitadas por orden de inscripción.
- Realizar la Inscripción a la actividad seleccionada a través del FORMULARIO de ACTIVIDADES FORMATIVAS o <http://www.fetess-catalunya.org/formacion.html>
- Paralelamente realizar transferencia bancaria o ingreso en efectivo en: LA CAIXA 2100 0322 06 0200264126, indicando el código del curso y la persona que lo realiza.
- Enviar copia de la transferencia bancaria, por correo electrónico [info@fetess-catalunya.org](mailto:info@fetess-catalunya.org) o por Fax 93 489 31 19.
- Si transcurridas 48 horas de la preinscripción no se ha realizado la transferencia económica, quedará anulada la reserva de plaza.



INFORMACIÓN EN LA SEDE DE FETESS-

# FETES

FEDERACIÓN ESTATAL DE TÉCNICOS

SUPERIORES SANITARIOS



UNIÓ PROFESSIONAL DE TÈCNICS SUPERIORS SANITARIS DE CATALUNYA

FETESS CATALUNYA

Antiga Escola d'Infermeria. Hospital Vall d'Hebron  
Passeig Vall d'Hebron, 119-129,  
08035 Barcelona.

<http://www.fetess-catalunya.org>

[info@fetess-catalunya.org](mailto:info@fetess-catalunya.org)

Teléfono y fax.- 934893119  
Móvil.- 622644022-637401747

## EQUIPO DOCENTE

Dr. RAMÓN SIMÓN LÓPEZ,

Hematólogo. Director Científico Europa y Mercados Emergentes. Beckman Coulter Eurocenter.

Sra. MARÍA JESÚS CAPEL CASBAS,

Técnico Superior de Laboratorio de Diagnóstico Clínico. Laboratorios Clínicos Hospital Vall d'Hebron, Barcelona.



ÚNICA EDICIÓ

FETESS - CATALUNYA

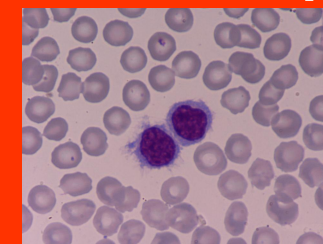
ACTIVIDAD ACREDITADA POR LA COMISIÓ DE FORMACIÓ CONTINUADA DEL MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO CON 3,6 CRÉDITOS



# CITOLOGÍA HEMATOLÓGICA

CURSO  
TEÓRICO-PRÁCTICO  
NIVEL

1



16 - 17  
de Octubre de  
2009

HOTEL AMISTER  
Av. Roma, 93-95  
BARCELONA

COLABORA



## DINÁMICA DEL CURSO

Se trabajará con un grupo de casos reales, de los cuales se dispondrá del resultado y las gráficas del análisis celular sanguíneo automatizado (Coulter), de la extensión sanguínea, y se comentará la misma a tiempo real mediante un microscopio con proyección en pantalla (tipo cine). Se dispondrá del diagnóstico de cada caso, que incluirá desde casos normales hasta casos reactivos, con las patologías más frecuentes y diversas. Se dispondrá de microscopios y extensiones sanguíneas de cada caso estudiado.

## OBJETIVO

Adquirir y/o actualizar conocimientos sobre citología sanguínea, tanto si se realiza con un instrumento automático como con un microscopio óptico.

## PROGRAMA

16 Octubre 2009 (8-14 H /16-21 H)

### Unidad temática I

Instrumentación básica.  
Tratamiento de las muestras en hematología.  
Extensiones de sangre periférica. Condiciones óptimas.  
Tinciones.  
Citometría hemática: Contadores automáticos y manuales en hematología.

### Composición y funciones de la sangre



### Casos del numero 1 al 5:

- 1 Adulto Normal.
- 2 Neonato normal.
- 3 Eosinofilia.
- 4 Monocitosis.
- 5 Basofilia.

### Fisiopatología de la serie eritrocitaria

#### Casos del 6 al 11:

- 6 Eritroblastosis.
- 7 Anemia microcítica ferropénica.
- 8 Beta Talasemia.
- 9 Punteado basófilo.
- 10 Eliptocitos.
- 11 Crioglobulinas.

17 Octubre 2009 (8-14 H /16-21 H)

### Fisiopatología de la serie leucocitaria I

#### Casos del 12 al 15:

- 12 Neutrofilia.
- 13 Desviación a la izquierda moderada.
- 14 Desviación a la izquierda intensa.
- 15 Gigantismo e hipersegmentación.

### Fisiopatología de la serie leucocitaria II

#### Casos del 16 al 21:

- 16 Linfocitos reactivos.
- 17 Linfocitos granulares.
- 18 Mononucleosis infecciosa.
- 19 Leucemia linfocítica crónica.
- 20 Tricoleucemia.
- 21 Blastos (introducción curso II).

### Fisiopatología de las plaquetas

#### Casos del 22 al 24:

- 22 Plaquetas dismórficas.
- 23 Agregados plaquetares.
- 24 Plaquetopenia.

<b>BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN</b>	
Nombre: .....	Apellidos: .....
Teléfono: ..... DNI: .....	
Dirección: .....	
Ciudad: .....	Provincia: .....
Centro trabajo:..... Dpto. ....	
Técnico Especialista / Superior en: .....	
Teléfono trabajo: .....	
Móvil: .....	
Correo electrónico: .....	
Afilado *: SI NO Nombre organización: .....	