

INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS AL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

Citología
Ginecológica

PAAF
Convencional

Citología General

Biopsia
Diagnóstica

Biopsia
Quirúrgica

Biopsia
Intraoperatoria

Tipo de muestra/Prueba | Citología exfoliativa ginecológica

Tipo de envase/soporte

Portaobjetos referenciados con los datos del paciente (nombre y apellidos) escritos con lápiz en la misma cara que se encuentra la extensión.

Recomendaciones para la Toma de Muestra

Se debe introducir el escobillón en el OCE de modo que se obtenga material endocervical o de la zona de transformación.

Fijar inmediatamente la muestra con laca fijadora / citospray.

No es recomendable la toma de muestras durante la menstruación.

Instrucciones de Conservación y Transporte

Las citologías se enviarán en una caja portaobjetos, identificada con el nombre del servicio / CAP del cual procede, junto con las solicitudes de citología, en un sobre a la atención de Anatomía Patológica.

Información Clínica Necesaria

Antecedentes de neoplasia cervical o de anomalías epiteliales en citologías previas.

Edad y estatus hormonal (FUR, fecha de la menopausia).

Portadora de DIU.

Impresión clínica, en caso de detectarse alguna anomalía a la exploración.

Tratamientos previos que puedan alterar la morfología celular (RT, QT)

Resultado de la determinación de HPV, en caso de haberse realizado previamente.

Tiempo Máximo de Entrega en Anatomía Patológica | 3 días laborables

Tiempo de Respuesta | 4 semanas desde la recepción

Tipo de muestra/Prueba | PAAF Convencional (extendida en portaobjetos)

Tipo de envase/soporte

PAAF sin extender: Se enviará la jeringa identificada con la pegatina que se genera en la solicitud de citología.

PAAF extendida: Portaobjetos referenciados con los datos del paciente (nombre y apellidos) escritos con lápiz en la misma cara en que se encuentra la extensión.

Recomendaciones para la Toma de Muestra

En lesiones grandes es conveniente realizar un número de pases proporcional al tamaño.

Las punciones de lesiones no palpables deben hacerse guiadas por técnicas de imagen.

Se emplean agujas de 24 a 20G, cuyo extremo debe encontrarse en el interior de la lesión en el momento de aspirar.

Si el material obtenido en la punción es abundante y queda muestra para hacer un coagulo / bloque celular, se enviará junto con la solicitud de citología y la jeringa, una solicitud de biopsia en la que se especifique el tipo de muestra (coagulo / bloque celular) y la localización de la PAAF.

PAAF extendida: El material debe extenderse sin aplicar presión excesiva para evitar la deformación de las células.

Las extensiones deben fijarse inmediatamente mediante inmersión en alcohol, éste debe cubrir la extensión por completo y los portaobjetos deben mantenerse separados empleando un clip o similar.

Instrucciones de Conservación y Transporte

PAAF sin extender: se remitirá lo antes posible al Servicio de Anatomía Patológica.

PAAF extendida: Deben colocarse en recipientes de transporte que los mantengan separados, y los protejan de roturas.

Si están sumergidos en alcohol, el frasco debe mantenerse en posición vertical.

Información Clínica Necesaria

Antecedentes personales y familiares, especialmente los relacionados con procesos neoplásicos.

Localización de la lesión.

Impresión clínico-radiológica.

Tiempo Máximo de Entrega en Anatomía Patológica

PAAF sin extender: Durante el horario laboral del laboratorio el mismo día de su obtención.

PAAF extendida: Durante el horario laboral del laboratorio el mismo día de su obtención, o a primera hora del día siguiente.

INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS AL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

Tiempo de Respuesta

2 días laborables desde la recepción en el Servicio de Anatomía Patológica.

INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS AL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

Tipo de muestra/Prueba | Citología General

Tipo de envase/soporte

Envase contenedor identificado, en el lateral, con la pegatina que se genera en la solicitud de citología.

Recomendaciones para la Toma de Muestra

El material debe remitirse en envases estériles.

Si se quiere realizar un coagulo / bloque celular, se enviará junto con la solicitud de citología y la muestra, una solicitud de biopsia en la que se especifique el tipo de muestra (coagulo / bloque celular) y la localización de la misma, así como otro tubo con muestra para la obtención de dicho bloque celular.

Instrucciones de Conservación y Transporte

Tras su obtención, remitir las muestras lo antes posible al Servicio de Anatomía Patológica.

Información Clínica Necesaria

Antecedentes personales y familiares, especialmente los relacionados con procesos neoplásicos.

Localización de la lesión.

Impresión clínico-radiológica.

Tiempo Máximo de Entrega en Anatomía Patológica

Durante el horario laboral del mismo día de su obtención.

Tiempo de Respuesta

2 días laborables desde la recepción en el Servicio de Anatomía Patológica.

Tipo de muestra/Prueba | **Biopsia Diagnóstica**

Tipo de envase/soporte

Envase de plástico resistente con 20 a 50 ml de formol al 10%.

El envase debe estar etiquetado en el lateral con los datos identificativos del paciente y de la muestra (en caso de que se remita más de una).

En el caso de los cilindros de próstata, deben etiquetarse todos los envases con el código de localización correspondiente. Si no fuese posible obtener el cilindro de una localización concreta, deberá suprimirse ese envase y hacerlo constar en la hoja de petición, sin alterar la identificación de los demás cilindros. Todos los envases del mismo paciente se deben introducir en un único contenedor, que se cerrará y etiquetará en el lateral con los datos identificativos del paciente.

Recomendaciones para la Toma de Muestra

Las muestras deben sumergirse en formol inmediatamente de su extracción.

El material obtenido debe ser representativo de la lesión.

En las BAG se utilizan agujas de 18 a 14 G, y es recomendable obtener entre 2 y 5 muestras dependiendo del tamaño de la lesión.

En las BAV de mama se utilizan agujas de 11 a 8 G y se obtiene un mayor número de cilindros.

Indicar hora de inclusión en el fijador (formol) en caso de cilindros de mama.

Instrucciones de Conservación y Transporte

A temperatura ambiente.

El envase debe mantenerse bien cerrado y en posición vertical.

Información Clínica Necesaria

Antecedentes personales y familiares, especialmente en relación con procesos neoplásicos.

Localización de la lesión.

Características macroscópicas y/o radiológicas de la lesión.

Sospecha diagnóstica.

Tratamientos previos que puedan modificar la morfología de la lesión.

**Tiempo Máximo de Entrega en Anatomía
Patológica**

Durante el horario laboral del mismo día de su obtención o a primera hora del día siguiente.

INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS AL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

Tiempo de Respuesta

7 días laborables desde la recepción en el Servicio de Anatomía Patológica.

Observaciones

Para la correcta valoración de los marcadores biológicos del tumor, no es recomendable un tiempo de fijación superior a 72 horas, por lo que debe evitarse obtener las muestras en un día previo a varios festivos.

Las muestras que contienen fragmentos de hueso requieren descalcificación previa a su procesado. Esta circunstancia puede alargar el tiempo de respuesta.

Cuando la muestra presente un riesgo biológico específico, debe indicarse en el volante de petición de forma bien visible.

El periodo de respuesta puede alargarse si se solicitan estudios adicionales ligados a la inclusión del paciente en algún ensayo clínico o estudio de investigación.

Tipo de muestra/Prueba | **Biopsia Quirúrgica**

Tipo de envase/soporte

Siempre que sea posible las piezas de resección quirúrgica deberán remitirse en fresco al Servicio de Anatomía Patológica con la mayor celeridad posible, después de su extracción, en envase de plástico resistente.

Solo podrán remitirse en formol (envase de plástico con 20 a 50 ml de formol al 10%) aquellas piezas que no puedan remitirse al Servicio de Anatomía Patológica dentro del horario de recepción de muestras (De lunes a viernes de 8h a 17h).

El envase debe estar etiquetado en el lateral con los datos identificativos del paciente y de la muestra (en caso de que se remita más de una).

Recomendaciones para la Toma de Muestra

Siempre que sea posible, la lesión debe extirparse en un solo bloque y ser remitida sin cortes, ya que su sección impide la correcta valoración del tamaño y de los márgenes quirúrgicos.

Instrucciones de Conservación y Transporte

A temperatura ambiente.

El envase debe mantenerse bien cerrado y en posición vertical.

Información Clínica Necesaria

Antecedentes personales y familiares, especialmente en relación con procesos neoplásicos.

Localización de la lesión.

Características macroscópicas y/o radiológicas de la lesión.

Sospecha diagnóstica.

Tratamientos previos que puedan modificar la morfología de la lesión.

En el caso de muestras de cérvix, resultado de la determinación de HPV, si se hubiese realizado.

**Tiempo Máximo de Entrega en Anatomía
Patológica**

Durante el horario laboral del mismo día de su obtención o a primera hora del día siguiente.

INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS AL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

Tiempo de Respuesta

15 días laborables desde la recepción en el Servicio de Anatomía Patológica.

Observaciones

Las muestras que contienen fragmentos de hueso requieren descalcificación previa a su procesado. Esta circunstancia puede alargar el tiempo de respuesta.

Cuando la muestra presente un riesgo biológico específico, debe indicarse en el volante de petición de forma bien visible.

Tipo de muestra/Prueba | **Biopsia Intraoperatoria**

Tipo de envase/soporte

Envase de plástico resistente sin formol.

El envase debe estar etiquetado en el lateral con los datos identificativos de la paciente y de la muestra (en caso de que se remita más de una).

Recomendaciones para la Toma de Muestra

La técnica intraoperatoria solo está indicada cuando su resultado va a condicionar la continuación de la cirugía, ya que permite el estudio de una cantidad limitada de material y es posible que el diagnóstico definitivo en parafina difiera del diagnóstico inicial.

Cuando se remite de forma intraoperatoria una pieza de resección, la lesión debe extirparse en un solo bloque y ser remitida sin cortes, ya que su sección impide la correcta valoración del tamaño y de los márgenes quirúrgicos.

No es posible cortar el tejido óseo en congelación. Por ello la técnica intraoperatoria no está indicada en las muestras que contengan tejido óseo.

Instrucciones de Conservación y Transporte

A temperatura ambiente.

El envase debe mantenerse bien cerrado y en posición vertical.

Información Clínica Necesaria

Antecedentes personales y familiares, especialmente en relación con procesos neoplásicos.

Localización de la lesión.

Indicación de la biopsia intraoperatoria.

Impresión clínico-radiológica.

Tratamientos previos que puedan modificar la morfología de la lesión.

**Tiempo Máximo de Entrega en Anatomía
Patológica**

15 minutos desde la obtención.

INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS AL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

Tiempo de Respuesta | 20-30 minutos desde la recepción en el Servicio de Anatomía Patológica.

Observaciones

La técnica intraoperatoria permite el estudio de una cantidad muy limitada de material, por lo que existe un riesgo elevado de que este diagnóstico cambie tras el estudio completo en diferido de la pieza, especialmente cuando se trata de masas de gran tamaño.

El resultado del estudio intraoperatorio se comunicará verbalmente por teléfono a un facultativo, al que se le solicitará que se identifique de forma inequívoca.

Cuando la muestra presente un riesgo biológico específico, debe indicarse en el volante de petición de forma bien visible.