

INSTRUCCIONS PER A L'ENVIAMENT DE MOSTRES AL SERVEI D'ANATOMIA PATOLÒGICA

Citologia
Ginecòlgica

PAAF
Convencional

Citologia General

Biòpsia
Diagnòstica

Peça
Quirúrgica

Biòpsia
Intraoperatòria

Tipus de mostra / prova | **Citologia exfoliativa ginecològica**

Tipus d'envàs / suport

CITOLOGIA CONVENCIONAL: portaobjectes identificats amb les dades del pacient (nom i cognoms) escrits amb llapis a la mateixa cara que hi ha l'extensió.

CITOLOGIA LÍQUIDA: les citologies s'han d'enviar en els vials identificats amb etiquetes en què hi hagi el nom i els cognoms amb les sol·licituds correctament emplenades.

Informació clínica necessària

Antecedents de neoplàsia cervical o d'anomalies epitelials en citologies prèvies.

Edat i estatus hormonal (FUR, data de la menopausa).

Portadora de DIU.

Impressió clínica, en cas de detectar alguna anomalia a l'exploració.

Tractaments previs que puguin alterar la morfologia cel·lular (RT, QT)

Resultat de la determinació de VPH, en cas d'haver-se realitzat prèviament.

Recomanacions per a la presa de mostra

S'ha d'introduir l'escovilló a l'OCE de manera que s'obtingui material endocervical o de la zona de transformació.

CITOLOGIA CONVENCIONAL: cal fixar immediatament la mostra amb laca fixadora / citoesprai.

CITOLOGIA LÍQUIDA: introducció del raspall al vial

No és recomanable la presa de mostres durant la menstruació.

Temps màxim de lliurament a Anatomia Patològica | 3 dies laborables

Temps de resposta | 4 setmanes des de la recepció

Tipus de mostra / prova | **PAAF convencional (estesa a portaobjectes)**

Tipus d'envàs / suport

PAAF sense estendre: s'ha d'enviar la xeringa identificada amb l'adhesiu que es genera en la sol·licitud de citologia.

PAAF estesa: portaobjectes amb les dades del pacient (nom i cognoms) escrits amb llapis a la mateixa cara en què hi ha l'extensió.

PAAF fixada en medi líquid: cal introduir el material extret al vial amb el líquid de transport homologat per a la realització de citologia líquida

Recomanacions per a la presa de mostra

En lesions grans és convenient fer un nombre de passades proporcional a la grandària.

Les puncions de lesions no palpables s'han de fer guiades per tècniques d'imatge.

Es fan servir agulles de 24G a 20G, l'extrem ha de ser a l'interior de la lesió en el moment d'aspirar.

Si el material obtingut en la punció és abundant i queda mostra per fer un coàgul / bloc cel·lular, s'ha d'enviar juntament amb la sol·licitud de citologia i la xeringa, una sol·licitud de biòpsia en la qual s'especifiqui el tipus de mostra (coàgul / bloc cel·lular) i la localització de la PAAF.

PAAF estesa: el material s'ha d'estendre sense aplicar pressió excessiva per evitar la deformació de les cèl·lules.

Les extensions s'han de fixar immediatament mitjançant immersió d'alcohol que ha de cobrir l'extensió de tot i els portaobjectes s'han de mantenir separats emprant un clip o similar.

PAAF fixada al medi líquid : cal introduir el material extret al vial amb el líquid de transport i fixació.

Instruccions de conservació i transport

PAAF sense estendre: s'ha de trametre, al més aviat possible, al Servei d'Anatomia Patològica.

PAAF estesa: han de col·locar-se en recipients de transport que els mantinguin separats, i els protegeixin de trencaments.

Si estan submergits a alcohol, el flascó s'ha de mantenir en posició vertical.

PAAF en medi líquid: transport en els vials adequats ben tancats

Informació clínica necessària

Antecedents personals i familiars, especialment els relacionats amb processos neoplàsics.

Localització de la lesió.

Impressió clínica i radiològica.

**Temps màxim de
lliurament a
Anatomia
Patològica**

PAAF sense estendre: durant l'horari laboral del laboratori el mateix dia de l'obtenció.

PAAF estesa: durant l'horari laboral del laboratori el mateix dia de l'obtenció, o a primera hora de l'endemà

PAAF en medi líquid: transport en els vials adequats en un període inferior a una setmana

Temps de resposta

3 dies laborables des de la recepció al Servei d'Anatomia Patològica.

En cas de necessitat de resposta ràpida temps inferior a 30 minuts.

Tipus de mostra / prova | **Citologia general**

Tipus d'envàs / suport

Envàs contenidor identificat, al lateral, amb l'adhesiu que es genera en la sol·licitud de citologia.

Recomanacions per a la presa de mostra

El material s'ha de trametre en envasos estèrils.

Si es vol fer un bloc cel·lular, s'ha d'especificar a la sol·licitud de citologia.

En el cas de mostres realitzades amb raspall pot introduir-se el raspall en un vial amb la solució o mitjà de transport i conservant homologat per el processament amb medi líquid

Informació clínica necessària

Antecedents personals i familiars, especialment els relacionats amb processos neoplàsics.

Localització de la lesió.

Impressió clínica i radiològica.

**Temps màxim de lliurament a Anatomia
Patològica**

Durant l'horari laboral del mateix dia de l'obtenció.

Temps de resposta

3 dies laborables des de la recepció al Servei d'Anatomia Patològica.

Tipus de mostra / prova | **Biòpsia diagnòstica**

Tipus d'envàs / suport

Envàs de plàstic resistent amb 20 a 50 ml de formol al 10%.

L'envàs ha d'estar etiquetat al lateral amb les dades identificadores del pacient i de la mostra (en cas que se'n trameti més d'una).

En el cas dels cilindres de pròstata, s'han d'etiquetar tots els envasos amb el codi de localització corresponent. Si no fos possible obtenir el cilindre d'una localització concreta, haurà de suprimir aquest envàs i fer-ho constar en el full de petició, sense alterar la identificació dels altres cilindres. Tots els envasos del mateix pacient s'han d'introduir en un únic contenidor, que es tancarà i etiquetarà al lateral amb les dades identificadores del pacient.

Recomanacions per a la presa de mostra

Les mostres han de submergir-se en formol immediatament després de la seva extracció.

El material obtingut ha de ser representatiu de la lesió.

A les BAG s'utilitzen agulles de 18 g a 14 g, i és recomanable obtenir entre 2 i 5 mostres segons la mida de la lesió.

A les BAV de mama s'utilitzen agulles de 11 g a 8 g i s'obté un major nombre de cilindres.

Cal indicar hora d'inclusió en el fixador (formol) en cas de cilindres de mama.

Instruccions de conservació i transport

A temperatura ambient.

L'envàs ha de mantenir-se ben tancat i en posició vertical.

Informació clínica necessària

Antecedents personals i familiars, especialment, en relació amb processos neoplàsics.

Localització de la lesió.

Característiques macroscòpiques i / o radiològiques de la lesió.

Sospita diagnòstica.

Tractaments previs que poden modificar la morfologia de la lesió.

**Temps màxim de lliurament a Anatomia
Patològica**

Durant l'horari laboral del mateix dia de l'obtenció o a primera hora de l'endemà.

Temps de resposta | 7 dies laborables des de la recepció al Servei d'Anatomia Patològica.

Observacions

Per a la correcta valoració dels marcadors biològics del tumor, no és recomanable un temps de fixació superior a 72 hores, de manera que s'ha d'evitar obtenir les mostres en un dia previ a diversos festius.

Les mostres que contenen fragments d'os necessiten una descalcificació prèvia al processament. Aquesta circumstància pot allargar el temps de resposta.

Si la mostra presenta un risc biològic específic, cal indicar-ho a la sol·licitud de forma ben visible.

El període de resposta es pot allargar si se sol·liciten estudis addicionals lligats a la inclusió del pacient en algun assaig clínic o estudi d'investigació.

Tipus de mostra / prova | **Peça quirúrgica**

Tipus d'envàs / suport

Sempre que sigui possible les peces de resecció quirúrgica s'han de trametre en fresc al Servei d'Anatomia Patològica com més aviat millor, després de l'extracció, en envàs de plàstic resistent.

Només es poden trametre en formol (envàs de plàstic amb 20 a 50 ml de formol al 10%) les peces que no es poden enviar al Servei d'Anatomia Patològica dins l'horari de recepció de mostres (de dilluns a divendres de 8.00 h a 17.00 h).

L'envàs ha d'estar etiquetat al lateral amb les dades identificadores del pacient i de la mostra (en cas que se'n trameti més d'una).

Recomanacions per a la presa de mostra

Sempre que sigui possible, la lesió ha d'extirpar-se en un sol bloc i ser tramesa sense talls, ja que la seva secció impedeix la correcta valoració de la grandària i dels marges quirúrgics.

Instruccions de conservació i transport

A temperatura ambient.

L'envàs ha de mantenir-se ben tancat i en posició vertical.

Informació clínica necessària

Antecedents personals i familiars, especialment en relació amb processos neoplàsics.

Localització de la lesió.

Característiques macroscòpiques i / o radiològiques de la lesió.

Sospita diagnòstica.

Tractaments previs que poden modificar la morfologia de la lesió.

En el cas de mostres de cèrvix, resultat de la determinació de VPH, si s'hagués realitzat.

Temps màxim de lliurament a Anatomia Patològica | Durant l'horari laboral del mateix dia de l'obtenció o a primera hora de l'endemà.

Temps de resposta | 15 dies laborables des de la recepció al Servei d'Anatomia Patològica.

Observacions

Les mostres que contenen fragments d'os necessiten una descalcificació prèvia al processament, cosa que pot allargar el temps de resposta.

Quan la mostra presenti un risc biològic específic, cal indicar-ho a la sol·licitud de forma ben visible.

Tipus de mostra / prova | **Biòpsia intraoperatòria**

Tipus d'envàs / suport

Envàs de plàstic resistent sense formol.

L'envàs ha d'estar etiquetat al lateral amb les dades identificadores de la pacient i de la mostra (en cas que se'n trameti més d'una).

Recomanacions per a la presa de mostra

La tècnica intraoperatòria només està indicada si el seu resultat ha de condicionar la continuació de la cirurgia, ja que permet l'estudi d'una quantitat limitada de material i és possible que el diagnòstic definitiu en parafina difereixi del diagnòstic inicial.

Si es tramet de forma intraoperatòria una peça de resecció, la lesió ha d'extirpar-se en un sol bloc i ser tramesa sense talls, ja que la seva secció impedeix la correcta valoració de la grandària i dels marges quirúrgics.

No és possible tallar el teixit ossi en congelació. Per això la tècnica intraoperatòria no està indicada en les mostres que contenen teixit ossi.

Instruccions de conservació i transport

A temperatura ambient.

L'envàs ha de mantenir-se ben tancat i en posició vertical.

Informació clínica necessària

Antecedents personals i familiars, especialment en relació amb els processos neoplàsics.

Localització de la lesió.

Indicació de la biòpsia intraoperatòria.

Impressió clínica i radiològica.

Tractaments previs que poden modificar la morfologia de la lesió.

Temps màxim de lliurament a Anatomia Patològica | 15 minuts des de l'obtenció.

Temps de resposta | 20 -30 minuts des de la recepció al Servei d'Anatomia Patològica.

Observacions

La tècnica intraoperatòria permet l'estudi d'una quantitat molt limitada de material, de manera que hi ha un risc elevat que aquest diagnòstic canviï després de l'estudi complet de la peça, especialment si es tracta de masses de grans dimensions.

El resultat de l'estudi intraoperatori s'ha de comunicar verbalment per telèfon a un facultatiu, al qual s'ha de demanar que s'identifiqui de forma inequívoca.

Si la mostra presenta un risc biològic específic, cal indicar-ho a la sol·licitud de forma ben visible.
