

SESIÓN DE CITOTÉCNICOS

Una Patología para el siglo XXI

Cádiz

22 - 24 de mayo de 2013

XXVI Congreso Nacional de la SEAP-IAP

XXI Congreso Nacional de la SEC

II Congreso Nacional de la SEPF

Patología molecular, imagen digital y gestión



SEAP-IAP



CASO CLÍNICO

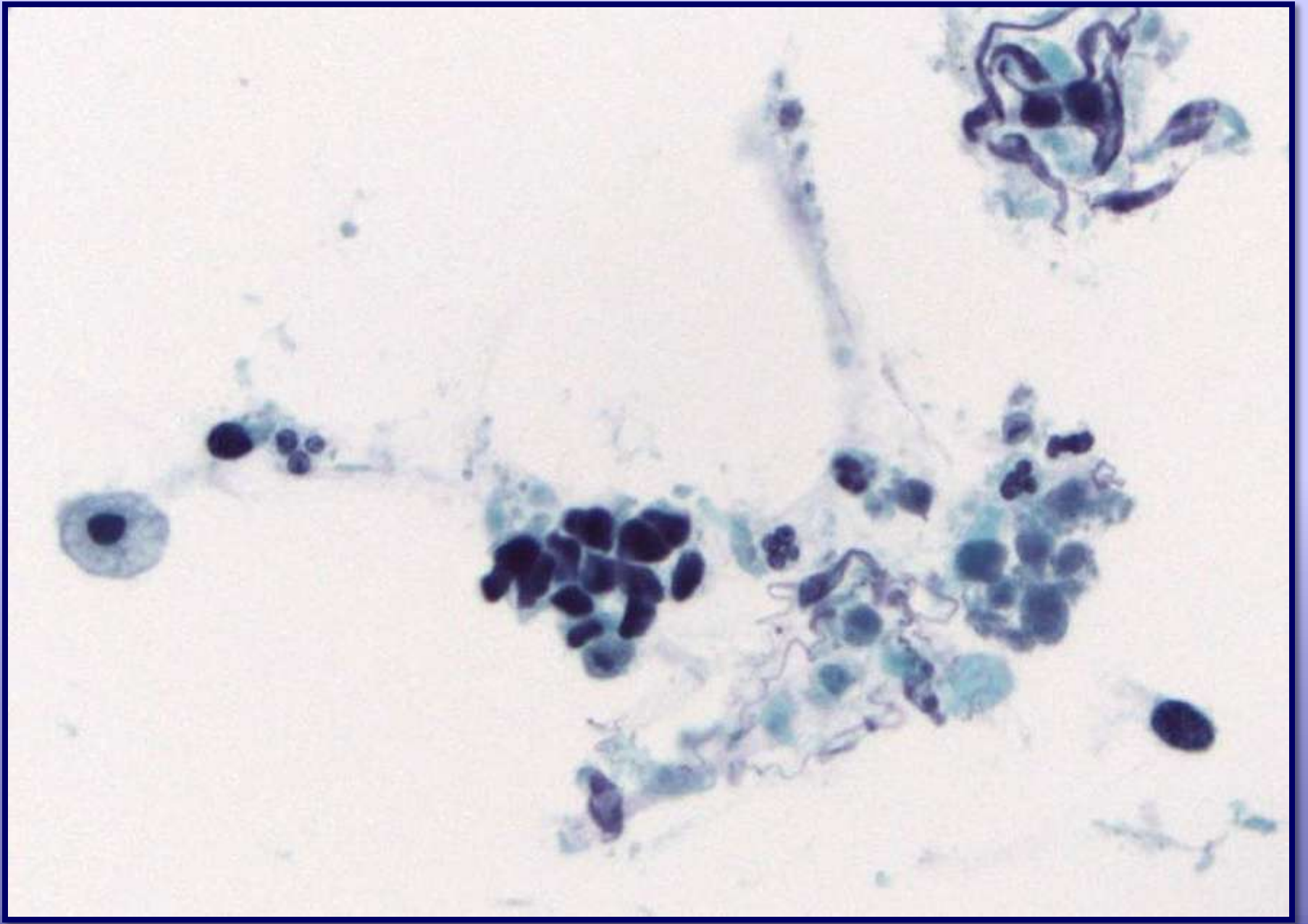
- ***Varón 63 años, fumador***

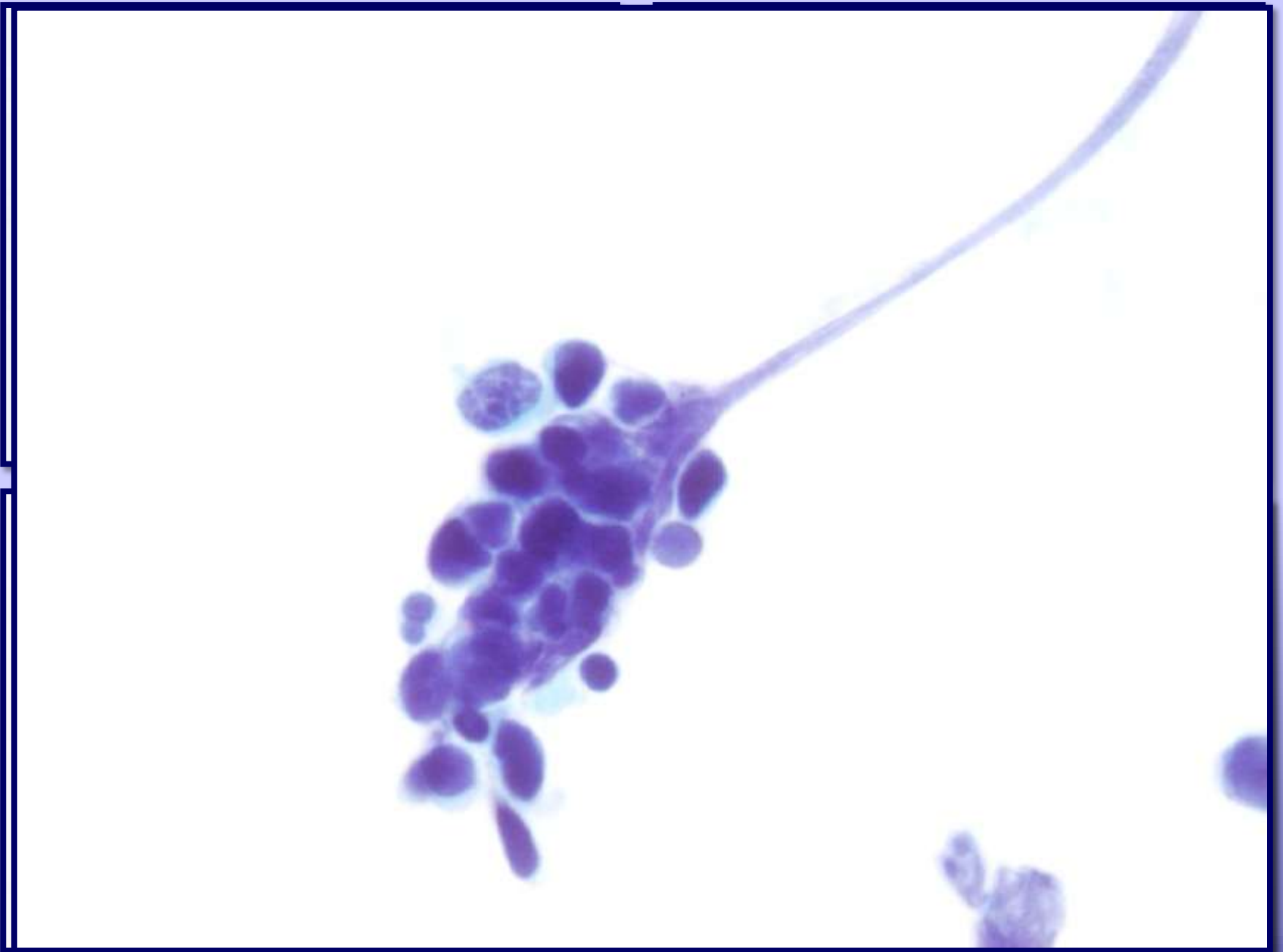
- ***Espustos hemoptoicos***

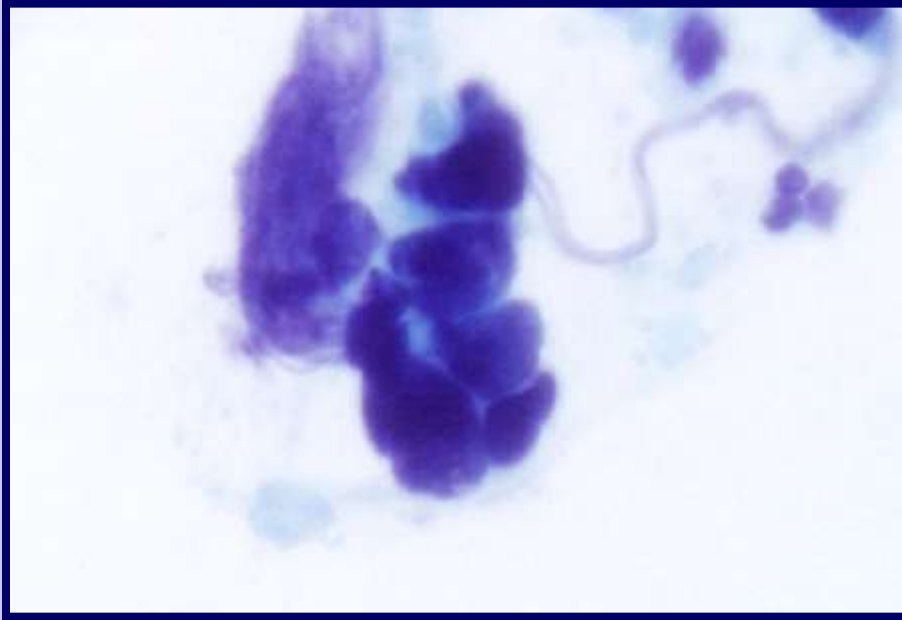
- ***ESTUDIOS DE IMAGEN:***

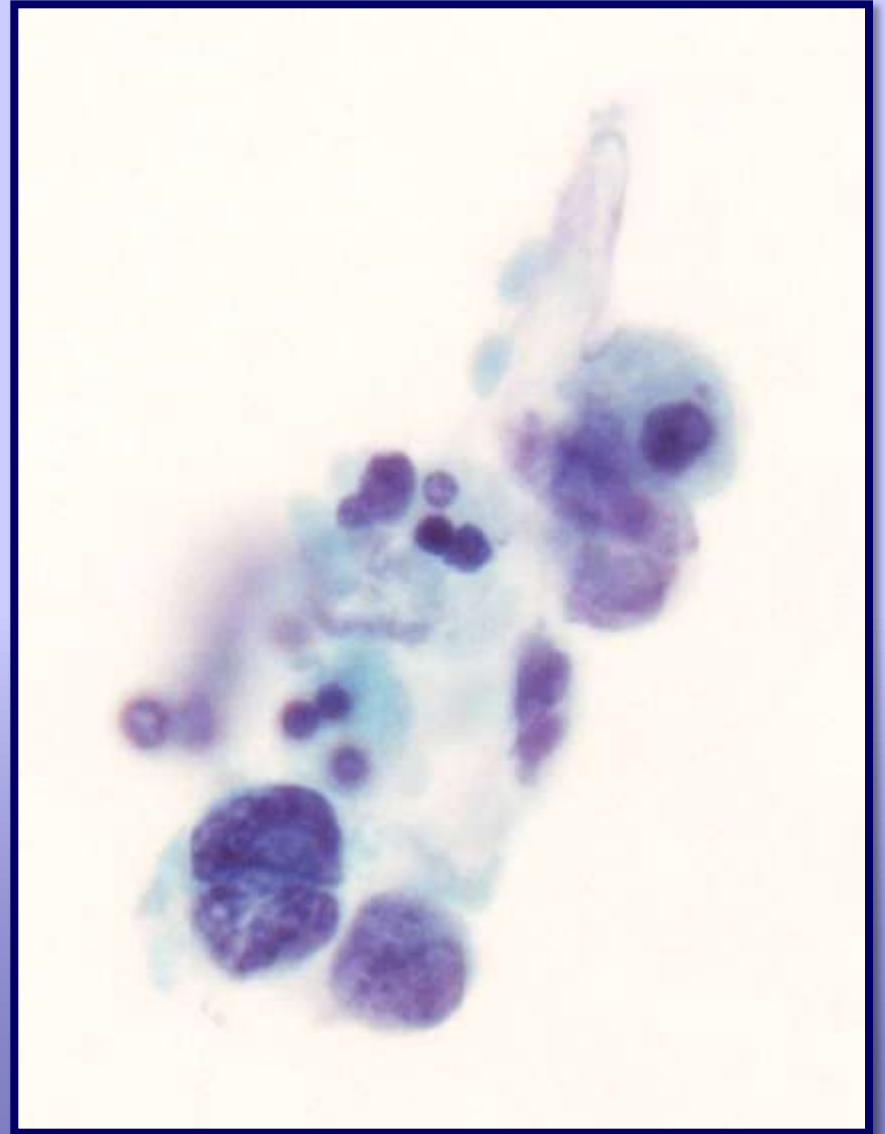
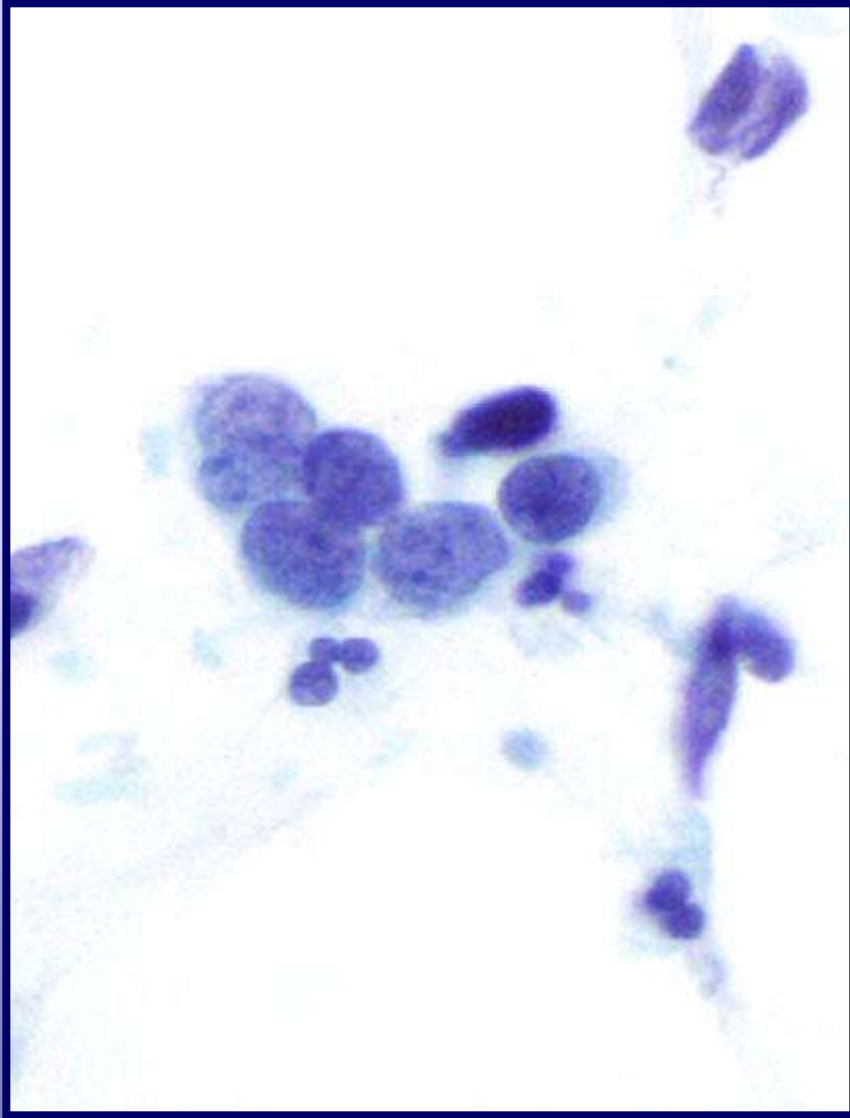
Extenso derrame pleural derecho con masa sólida parabronquial derecha de 75 x 65 mm. LOES hepáticas

- ***Espustos seriados y BAS***









CARACTERÍSTICAS CITOLÓGICAS

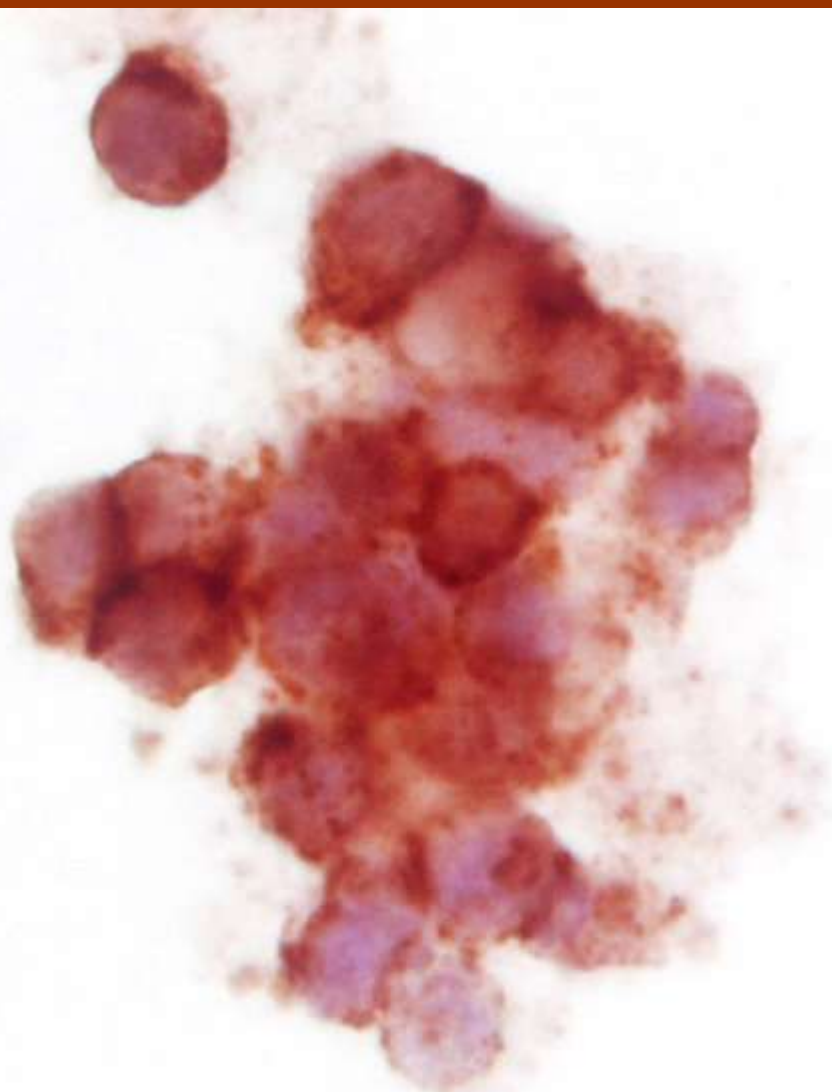
- ***Células en grupos o aisladas***
- ***Células tamaño medio-pequeño***
- ***Escaso citoplasma***
- ***Cromatina finamente irregular, no nucléolo***
- ***Moldeamiento nuclear***
- ***“Streaks” de cromatina***
- ***Fondo inflamatorio con necrosis***

DIAGNÓSTICO

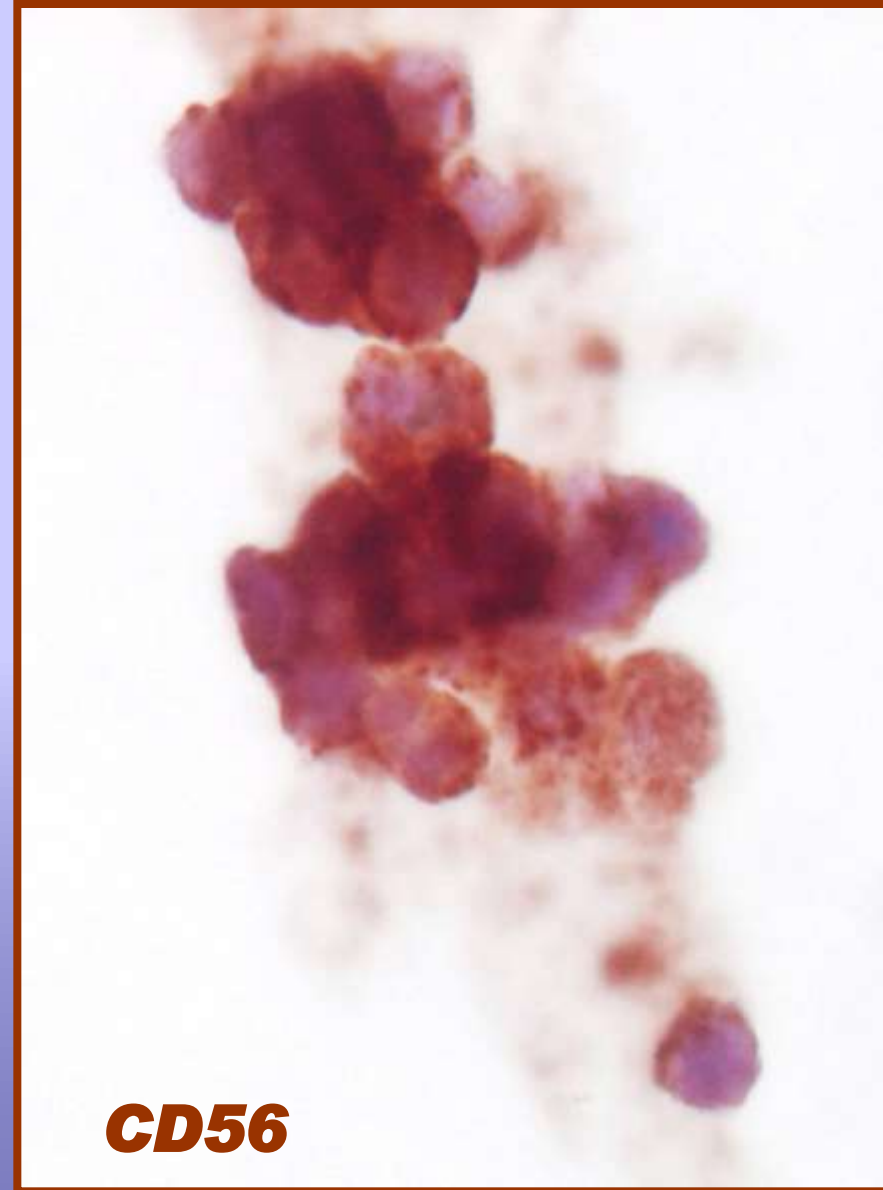
***CARCINOMA INDIFERENCIADO DE
CÉLULAS PEQUEÑAS***

CARACTERÍSTICAS CITOLÓGICAS

- ***Células en grupos o aisladas***
- ***Células tamaño medio-pequeño***
- ***Escaso citoplasma***
- ***Cromatina finamente irregular, no nucléolo***
- ***Moldeamiento nuclear***
- ***“Streaks” de cromatina***
- ***Fondo inflamatorio con necrosis***
- ***Frecuentes mitosis***
- ***Cuerpos azules paranucleares***

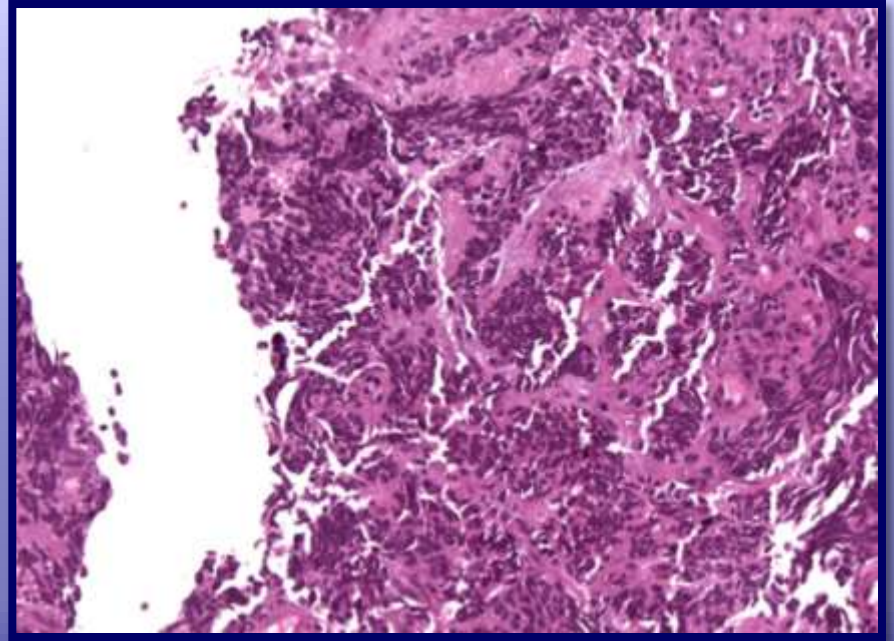
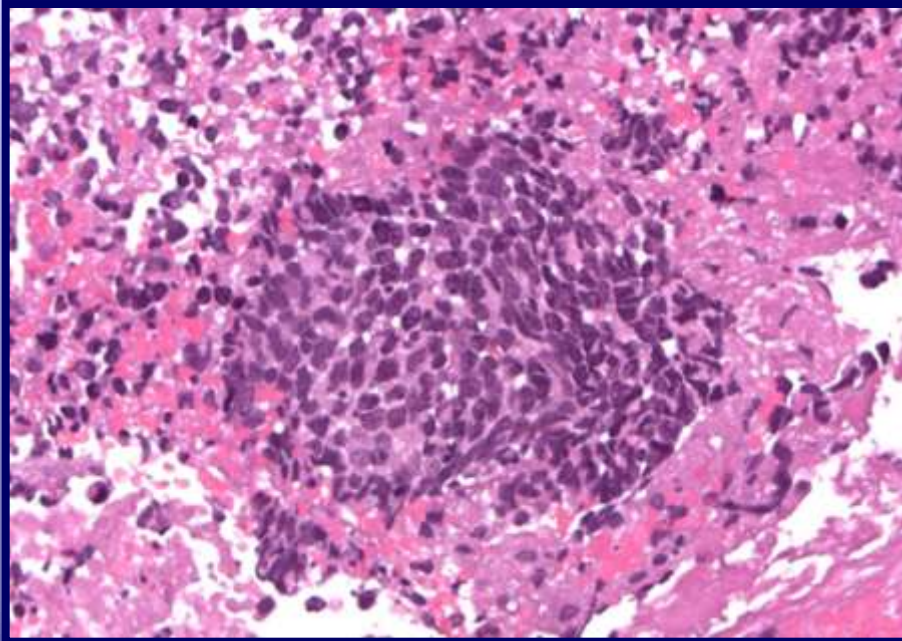
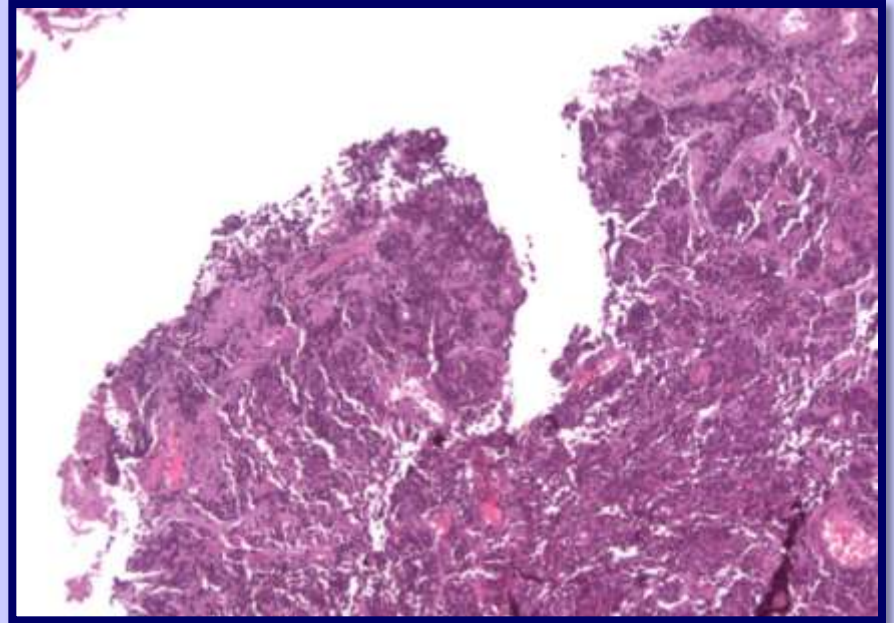


SINAPTOFISINA



CD56

HISTOLOGÍA



CARCINOMA INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUEÑAS

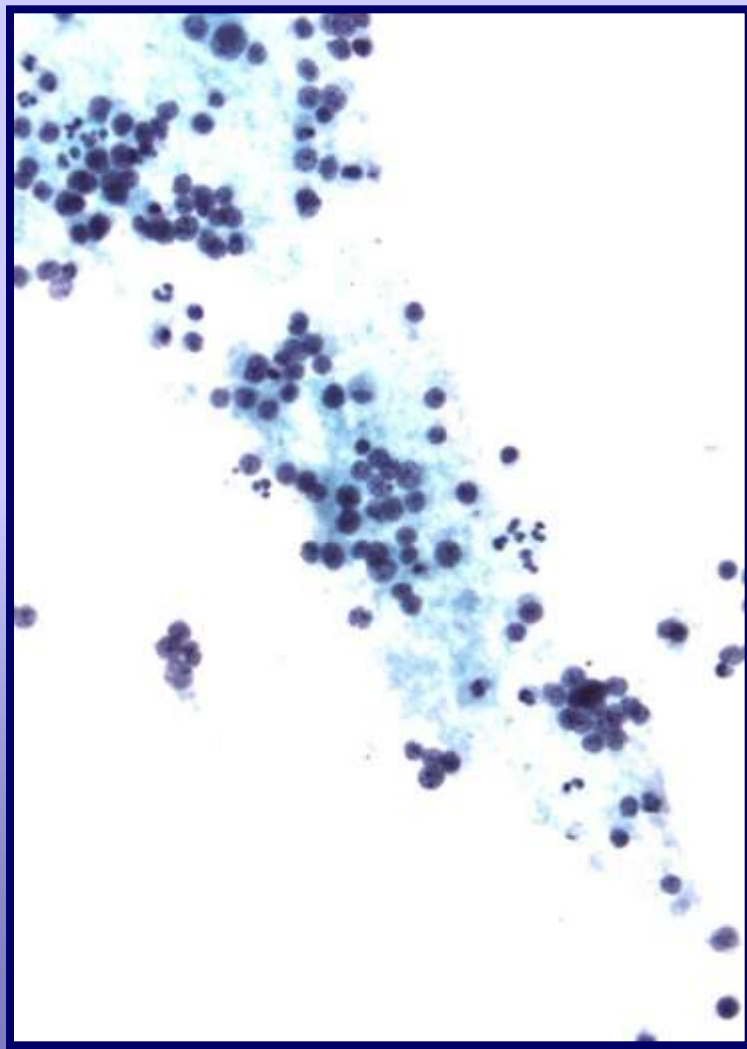
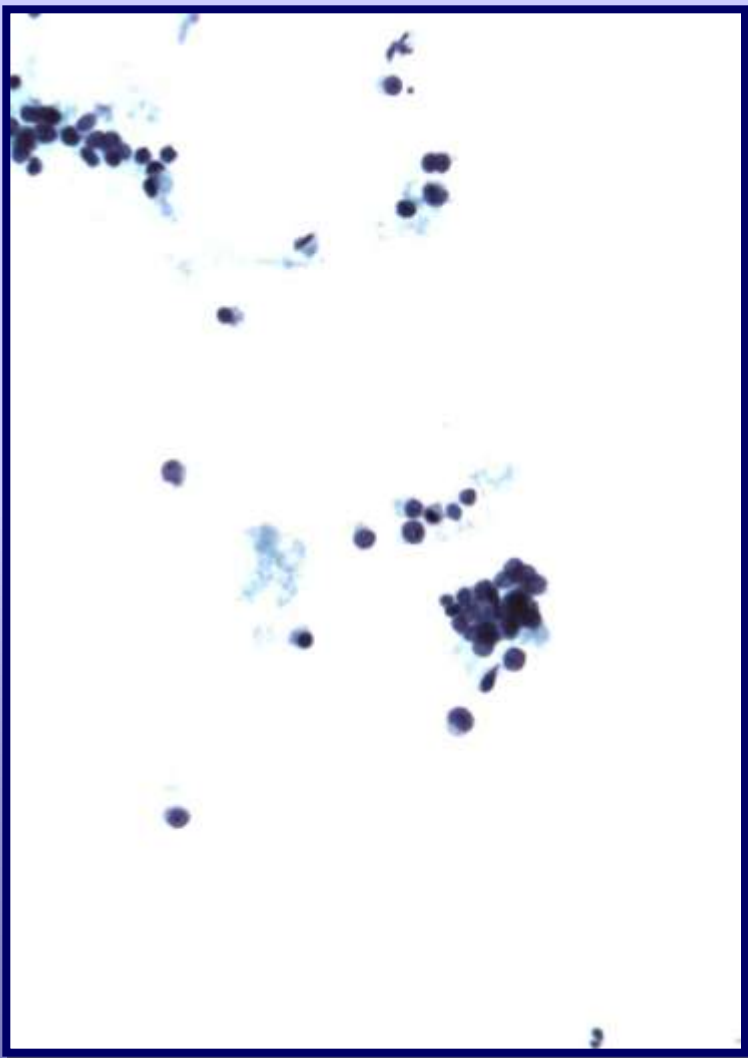
- ***25 % tumores pulmonares***

- ***Ocho meses: Lesión focal parietal derecha de 3 x 3 x 3 cm. de diámetro***
- ***Fallece al año del diagnóstico***

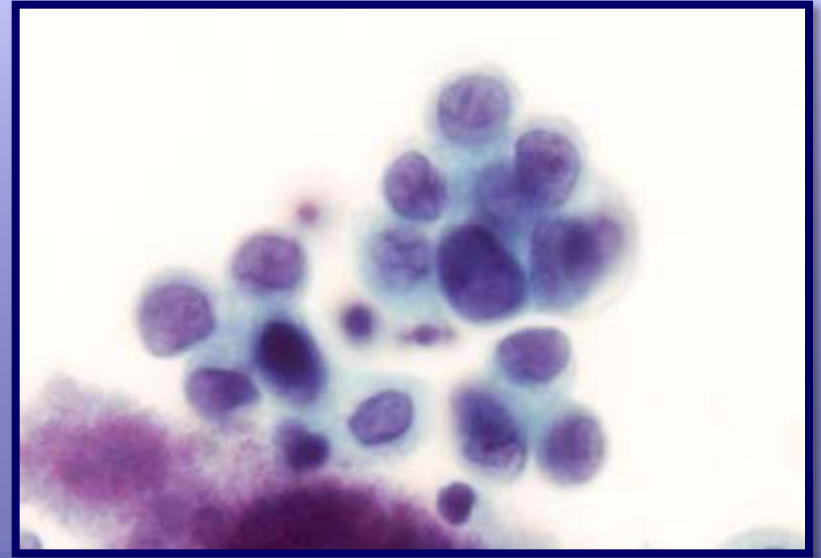
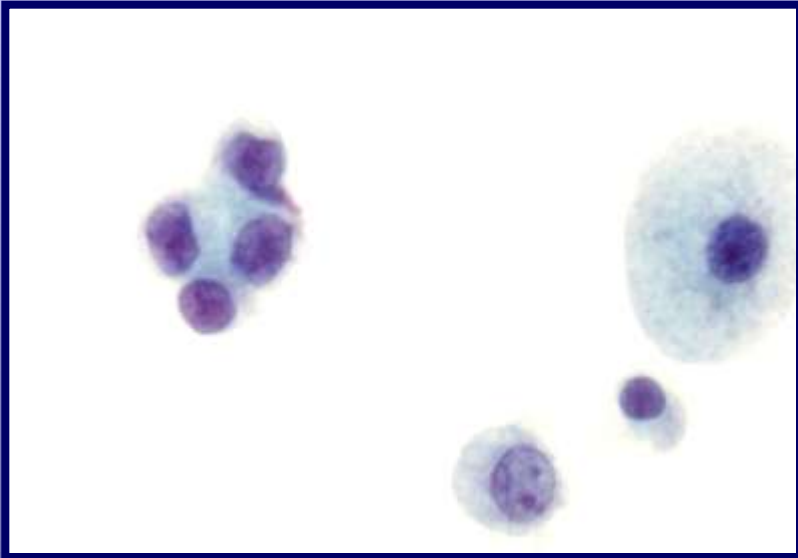
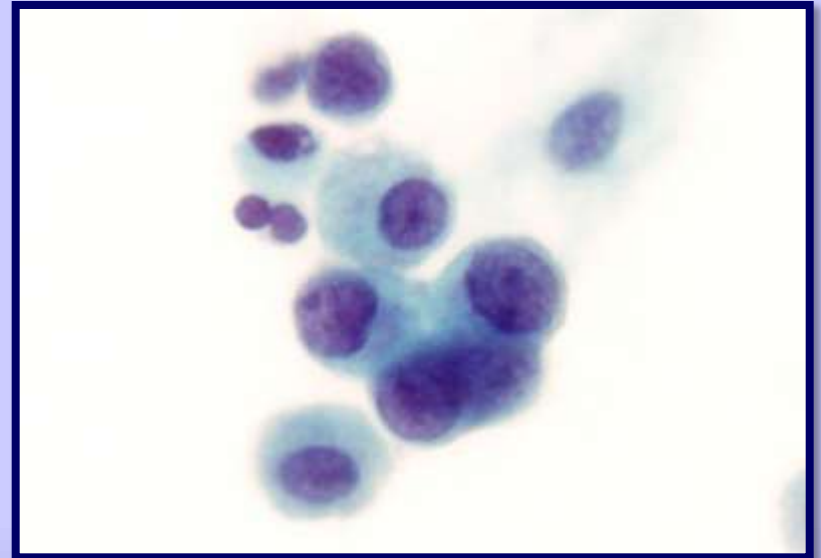
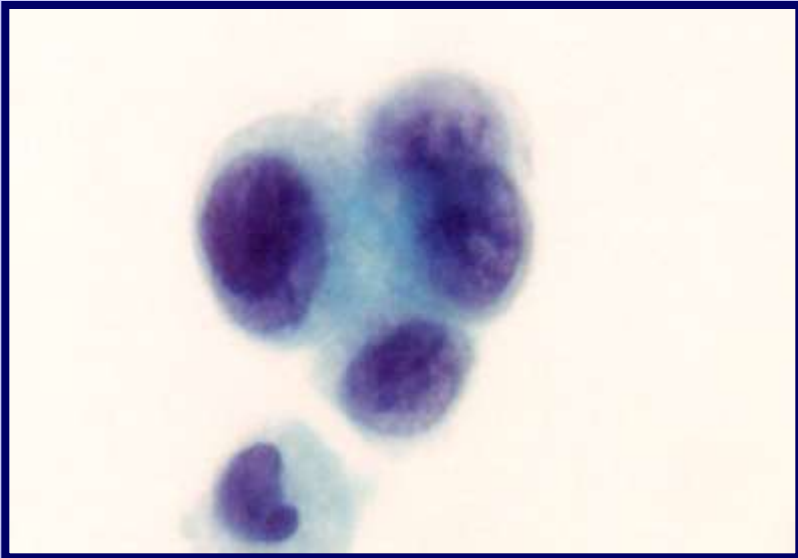
DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- ***LINFOMAS***
- ***CARCINOMA BRONQUIOLOALVEOLAR***
- ***TUMORES NEUROENDOCRINOS BAJO GRADO***
- ***ADENOCARCINOMA DE CÉLULAS PEQUEÑAS***

LINFOMA



CARCINOMA BRONQUIOLOALVEOLAR



Effectiveness of Sputum Cytology using ThinPrep[®] Method for Evaluation of Lung Cancer

Yoo-Duk Choi, M.D.,¹ Chang-Woo Han, M.D.,¹ Jo-Heon Kim, M.D.,¹
In-Jae Oh, M.D.,² Ji-Shin Lee, M.D.,¹ Jong-Hee Nam, M.D.,¹
Sang-Woo Juhng, M.D.,¹ and Chang-Soo Park, M.D.^{1*}

Table I. Comparison of Diagnostic Categories by ThinPrep and the Conventional Preparation

<i>Diagnostic categories</i>	<i>TP (n = 955)</i>	<i>CP (n = 955)</i>
Unsatisfactory	26 (2.7%)	75 (7.9%)
No alveolar macrophage	21	26
Scanty cellularity	5	7
Obscuring inflammation	0	13
Obscuring blood	0	17
Obscuring mucus	0	12
Normal	45 (4.7%)	15 (1.6%)
Benign	774 (81.0%)	810 (84.8%)
Suspicious	23 (2.4%)	17 (1.8%)
Malignant	87 (9.1%)	38 (4.0%)

TP, Thinprep[®]; CP, Conventional Preparation.

TOMA DE ESPUTO

- **Tres días consecutivos**
- **Esputo de la primera hora de la mañana**
- **Limpieza cuidadosa de los dientes y encías (evitando el rascado brusco que pueda provocar sangrado) y enjuague posterior con agua**
- **Realizar inspiraciones profundas hasta provocar un acceso de tos que deberá aprovechar para expulsar un esputo de su árbol bronquial.**
- **Uso de aerosoles (suero salino y glicerol)**

SESIÓN DE CITOTÉCNICOS

Una Patología para el siglo XXI

Cádiz

22 - 24 de mayo de 2013

XXVI Congreso Nacional de la SEAP-IAP
XXI Congreso Nacional de la SEC
II Congreso Nacional de la SEPF

Patología molecular, imagen digital y gestión



SEAP-IAP

