

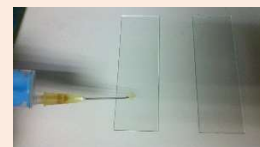
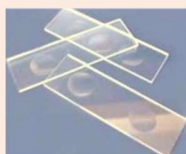
PROTOCOLO TOMA DE MUESTRAS “CITOLOGÍA”

Obtención y preparación de muestras

Consta de tres etapas consecutivas: obtención de la muestra, su traslado a un portaobjetos, la extensión del material en el portaobjetos y el secado o fijación.

Pautas para la adecuada obtención y estudio de la muestra

1. Utilización de portaobjetos nuevos para evitar restos de muestras anteriores.
2. Recoger varias muestras, para obtener una mayor representación celular y secar al aire. Si no se realiza fijación, se recomienda enviar al laboratorio antes de 24 hrs . posterior a la toma de muestra.
3. Evitar la contaminación de sangre, ya que diluye la muestra y disminuye su representatividad.
4. Enviar en contenedor adecuado.



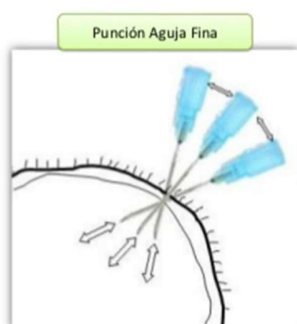
Toma de muestra

La técnica de toma de muestras a utilizar en cada caso dependerá del tipo de lesión y su localización anatómica.

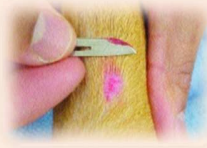
PUNCION CON AGUJA FINA (PAF): Sobre nódulos firmes, quistes, masas subcutáneas, también es útil sobre tejidos con alta vascularización y vísceras (hígado, riñón, bazo o tiroides). Se introduce la aguja (23 -25 G) en el interior de la zona y se realizan varios movimientos rápidos hacia adelante y atrás sin variar la dirección. Las células se introducen en el cono de la aguja por capilaridad. Se obtendrá un escaso volumen de muestra, pero con mayor representación celular, que se expulsará con ayuda de una jeringa de 5 o 10 ml sobre un portaobjetos, se obtendrán pequeñas gotas que extenderemos suavemente con otro portaobjetos colocado encima (squash).

-ASPIRACION CON AGUJA FINA (AAF): Sobre nódulos firmes, quistes, masas subcutáneas o vesículas. Se utilizan agujas de 23-25 G Y jeringas de 5 o 10 ml. Se sujeta la zona manualmente, se introduce la aguja y se realizan aspirados en distintas direcciones y de distintos puntos, liberando la presión negativa en cada aspirado. Antes de retirar la aguja, se libera la presión negativa sobre el émbolo, después se separa la aguja y se carga la jeringa con aire, se coloca de nuevo la aguja y se expulsa el contenido sobre un portaobjetos. Repitiendo esta operación varias veces, se obtendrán pequeñas gotas que extenderemos suavemente con otro portaobjetos colocado encima (squash).

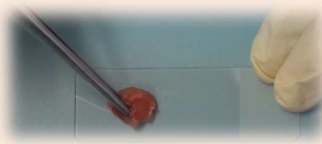
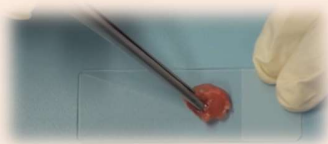
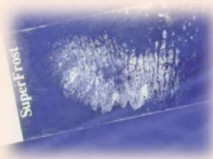
Toma de la Muestra



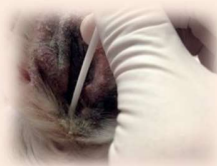
RASPADO: se utiliza una hoja de bisturí, en superficies cutáneas, úlceras, erosiones y sobre todo en la búsqueda de ectoparásitos. Se realiza sobre superficies mucosas y lesiones donde no se puede realizar una impronta, con una hoja de bisturí pasándola sobre la superficie a examinar, sucesivamente y en un mismo sentido. Con el material que queda sobre la hoja del bisturí se extiende en una capa fina sobre uno o varios portaobjetos.



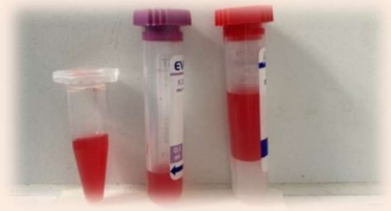
IMPRONTA: Consiste en posicionar suavemente el portaobjetos y/o cinta scotch sobre superficies sólidas, húmedas o grasientas, habiendo retirado antes el exceso de sangre y detritus con una gasa. También se pone sobre nódulos y tumores, después de su exéresis quirúrgica, de hacer un corte profundo en la masa, que deja libre una superficie sobre la que realizamos la impronta.



HISOPADO: nos permite llegar a zonas donde las demás técnicas no. Se rueda un hisopo previamente humedecido con solución salina en superficies de difícil acceso: fistulas, mucosa bucal, región interdental, vagina, oídos, etc. Presionar con el Hisopo el área afectada, una vez obtenida la muestra, realizar extendidos ya sea topicando con el extremo del hisopo, o rotándolo en la parte central del portaobjetos.

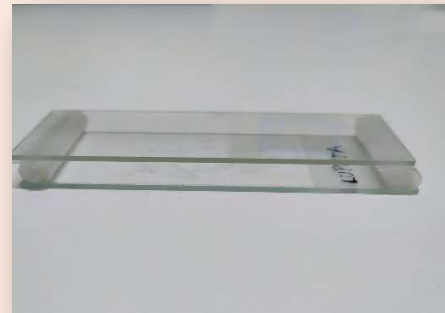


COLECTA DE LIQUIDOS: debe realizarse según las técnicas habituales (toracocentésis, abdominocentésis, pericardiocentésis). Una parte del líquido debe introducirse inmediatamente en tubo con EDTA (tapa morada), que se utilizará para el recuento total de células nucleadas y citología. Y en tubo sin anticoagulante (tapa roja), se utiliza para medir concentración de proteínas totales y otros ensayos bioquímicos. Otra parte del líquido debe mantenerse estéril por si interesa realizar cultivo bacteriológico. Estos deben remitirse al laboratorio lo antes posible, en contenedor refrigerado.



Envío de muestras a laboratorios externos

1. Comprobar que la preparación posea una calidad adecuada en cuanto a celularidad. No tiene sentido remitir muestras de calidad deficiente, que difícilmente puedan dar lugar a un diagnóstico viable.
2. Remitir junto con las preparaciones, antecedentes clínicos del paciente. Esta información adicional será de gran ayuda al citólogo para llegar a un posible diagnóstico.
3. Los distintos frotis deberán ir correctamente marcados, con el fin de tener identificadas las preparaciones, para que no existan confusiones acerca de cuál es el anverso y el reverso de la preparación.
4. Utilizar un embalaje adecuado para evitar que las preparaciones sufran daño o se rompan durante el transporte. Evitar el contacto directo con la zona de la extensión



Barrio Santa Elena, Palestina N°359

+569 22348835

laboratorio@petlabspa.cl

www.petlabspa.cl

Valdivia - Chile