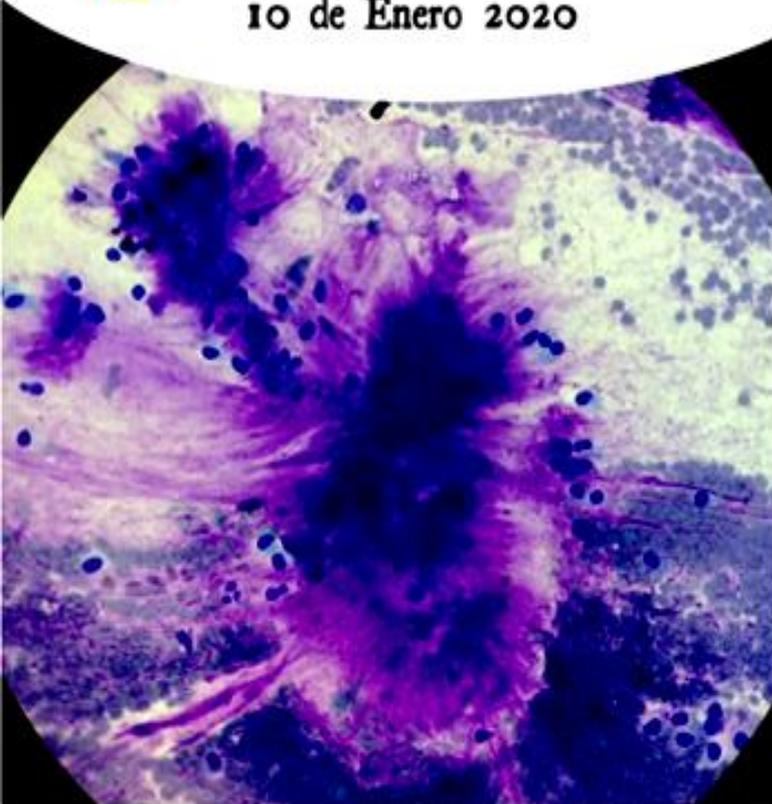


# LIII REUNIÓN



LIII Reunión Territorial  
de la Región de Murcia  
10 de Enero 2020



# Citopatología Urinaria.

Alejandro Salazar Nicolás.

LUGAR: REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGIA, MURCIA

HORA DE INICIO: 8.30 H

# Casos Clínicos

## Paciente 1

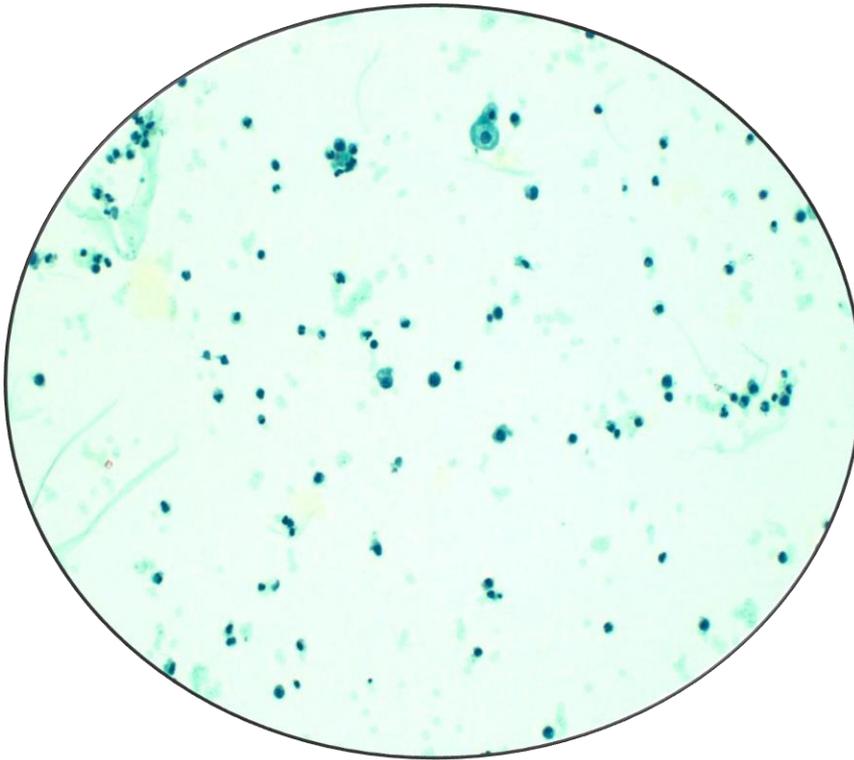
- Mujer de 75 años con engrosamiento vesical en TC.
- Cistoscopia con mucosa vesical enrojecida, aéreas sobreelevadas no claramente papilares.
- Dudoso tumor vesical en citoscopia.
- Lavado vesical.

## Paciente 2

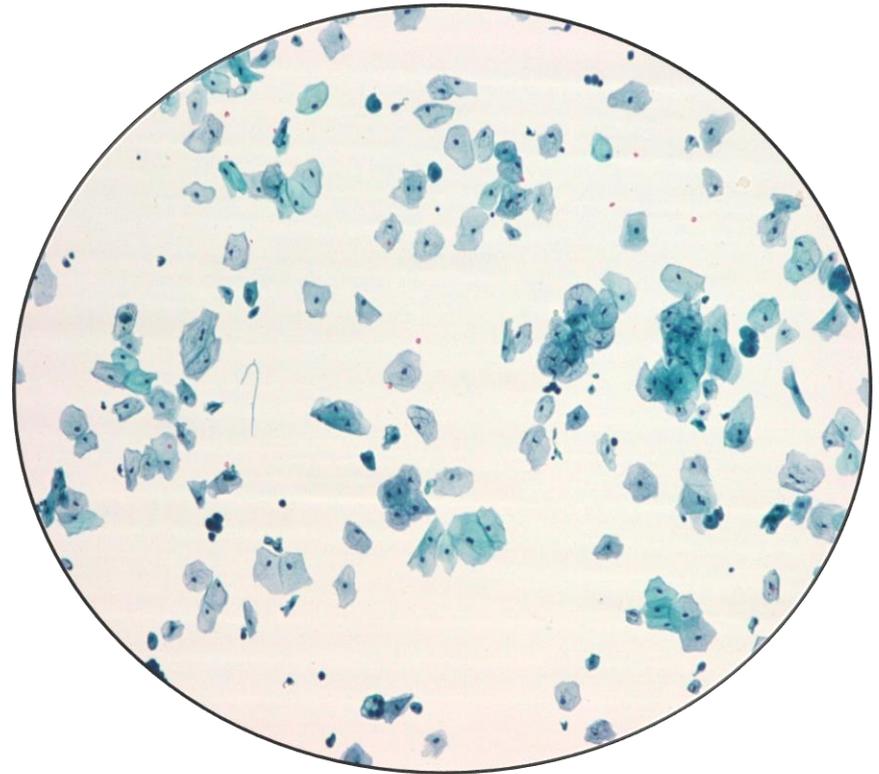
- Mujer de 59 años.
- Lavado vesical.

# Citología

**Paciente 1**

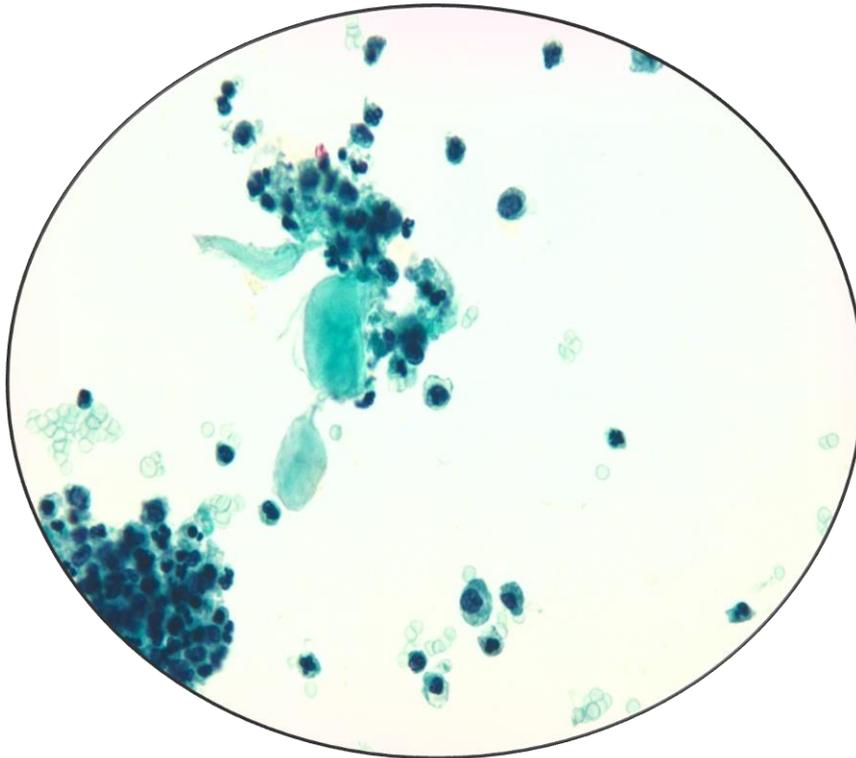


**Paciente 2**

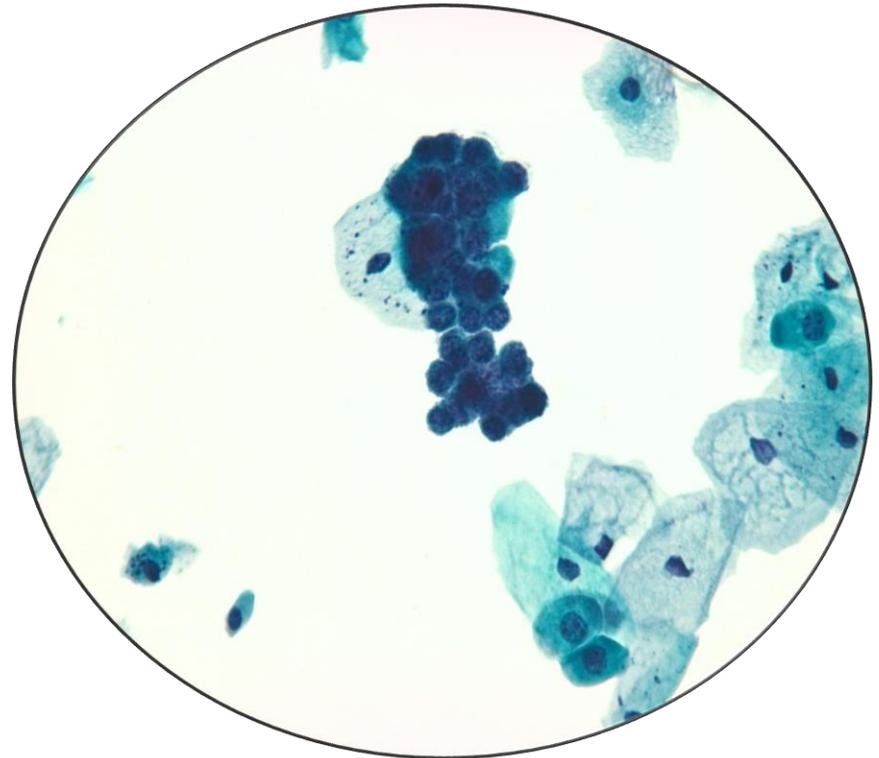


# Citología

**Paciente 1**

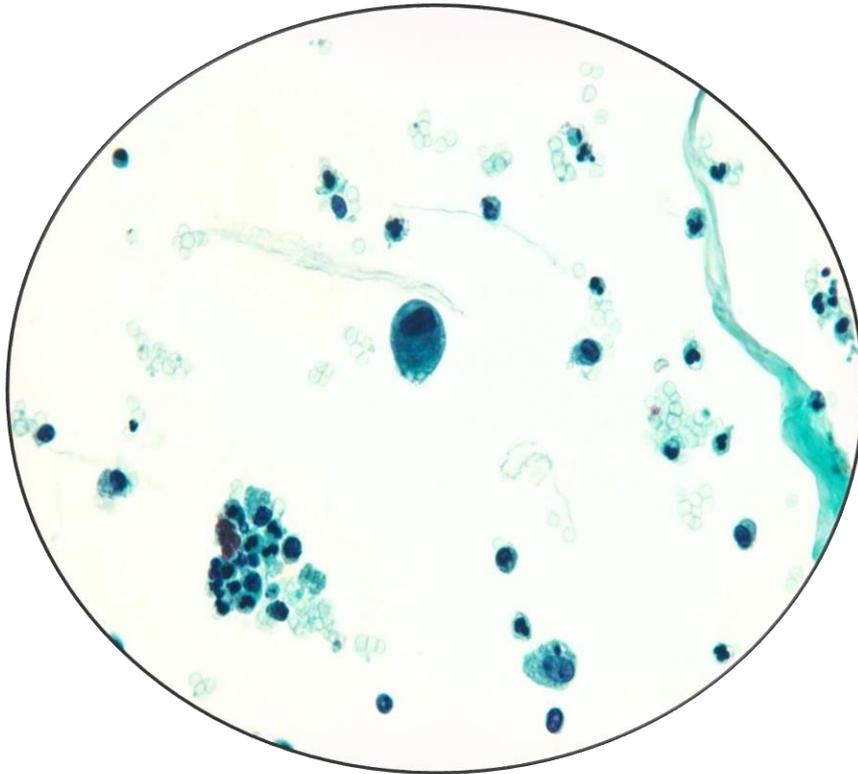


**Paciente 2**

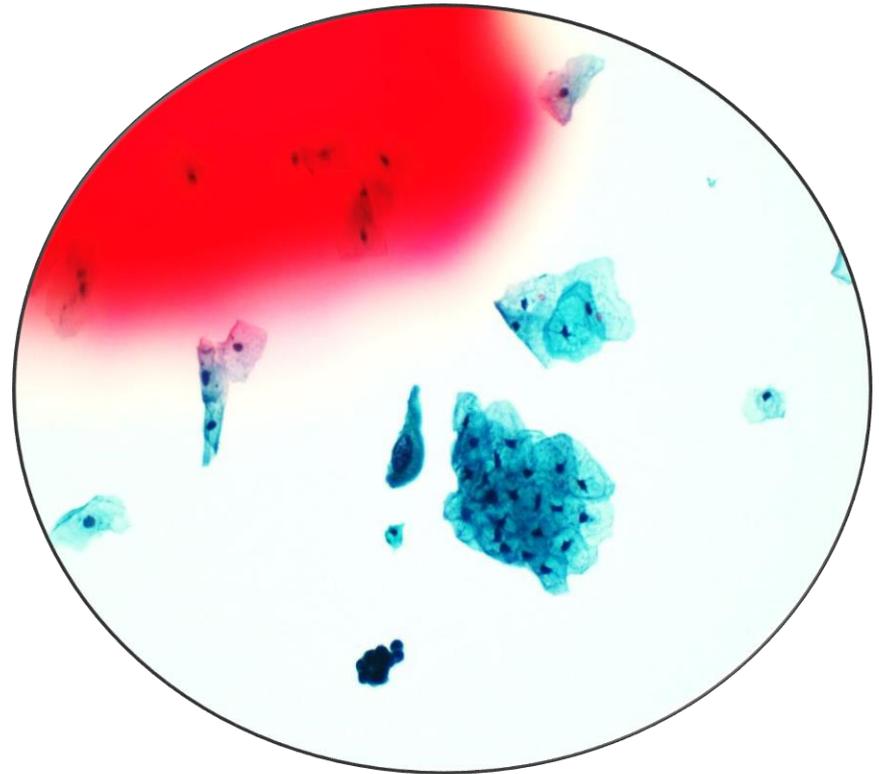


# Citología

Paciente 1



Paciente 2



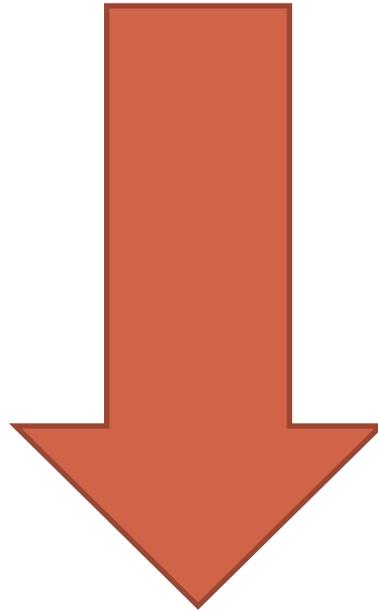
# Citología

## Paciente 1

- Diagnostico: Citología de orina con células uroteliales atípicas.

## Paciente 2

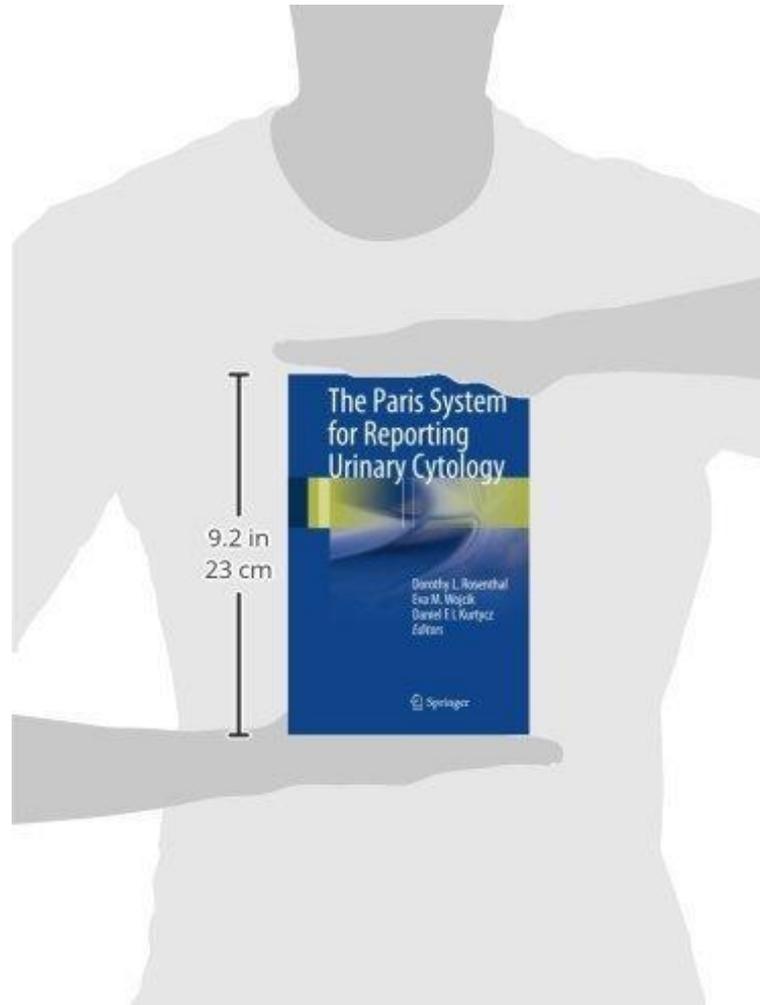
- Diagnostico: Citología de orina con células uroteliales atípicas.



# LIII REUNIÓN

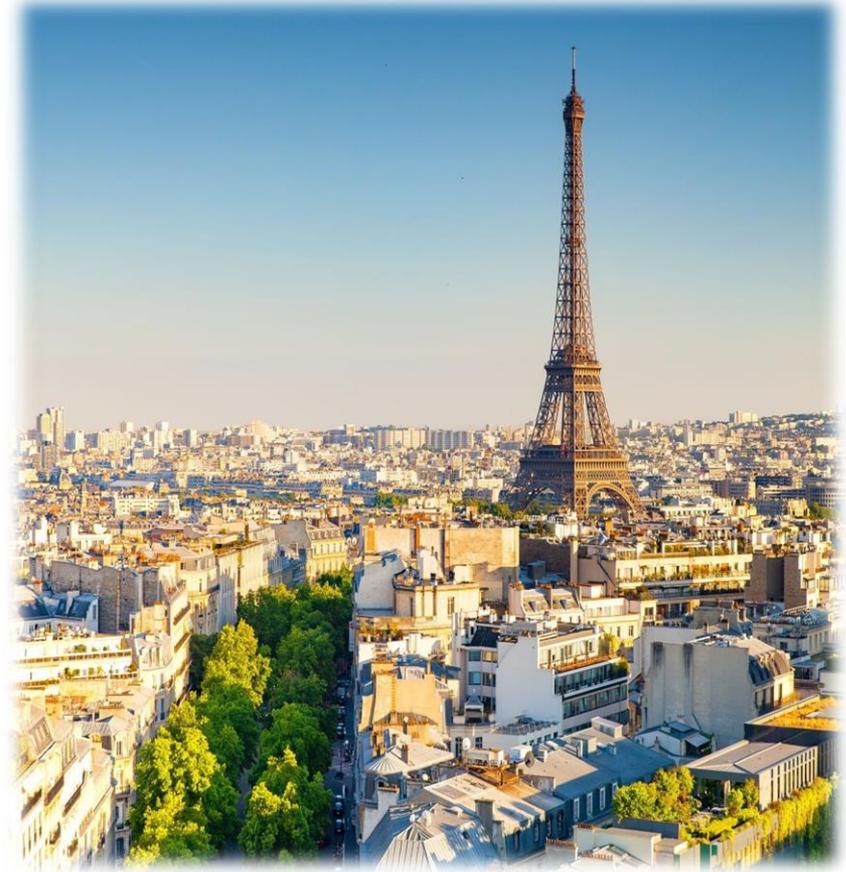


LIII Reunión Territorial  
de la Región de Murcia  
10 de Enero 2020



# Sistema Paris

- 2013: Congreso Internacional de Citología.
- 2015: Grupo consensuo una guía, conocida como Sistema Paris.



# Sistema Paris

- Citología poco específica y sensible para detectar neoplasias uroteliales de bajo grado.
  - ↑ S y E neoplasias uroteliales de alto grado.
  - Pacientes con NUBG presentan células atípicas pero no diagnosticas.
- Categorías:
    - Negativa para Carcinoma Urotelial de Alto Grado.
    - Células Uroteliales Atípicas.
    - Sospechoso para Carcinoma Urotelial de Alto Grado.
    - Carcinoma Urotelial de Alto Grado.
    - Neoplasia Urotelial de Bajo Grado.
    - Otras neoplasias primarias o metastásicas.

# Sistema Paris

## ***Negativa para Carcinoma Urotelial de Alto Grado.***

- Categoría “benigna” no excluye la presencia de una Neoplasia Urotelial de Bajo Grado.
- Falsos negativos.

## ***Carcinoma Urotelial de Alto Grado.***

- Relación N/C elevada.
- Hiperchromasia moderada-severa.
- Bordes nucleares irregulares.
- Cromatina gruesa y grumosa.

REVIEW

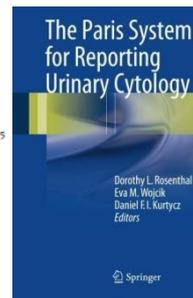
DOI:10.1111/cyt.12345

### **A review of the Paris system for reporting urinary cytology**

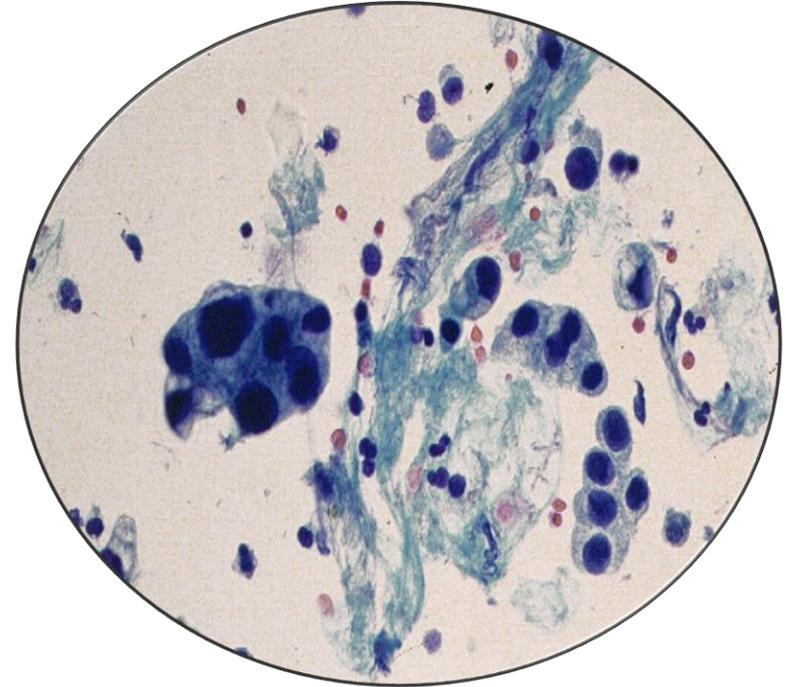
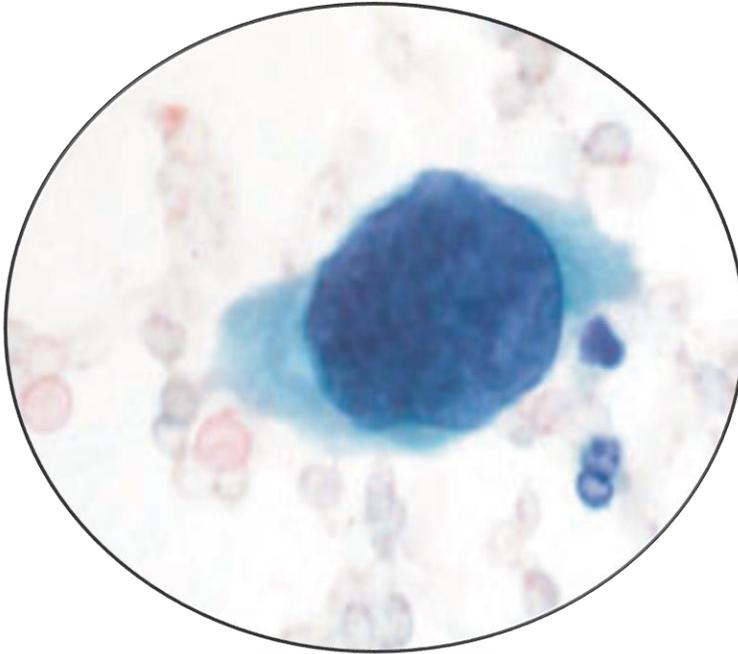
C. J. VandenBussche

Department of Pathology, The Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, MD, USA

Accepted for publication 7 March 2016



# Sistema Paris



# Sistema Paris

## ***Sospechoso para Carcinoma Urotelial de Alto Grado.***

- Relación N/C elevada.
- Hiperchromatismo moderado-severo.
- Adicionalmente, pueden presentar:
  - Bordes nucleares irregulares.
  - Cromatina gruesa y grumosa.

## ***Neoplasia Urotelial de Bajo Grado.***

- Células con distribución papilar (papilas) con eje fibroconectivo y capilares.
- Incremento numero células aisladas en monocapa.

REVIEW

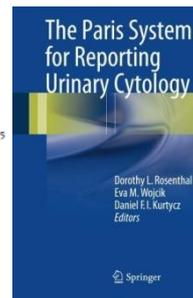
DOI:10.1111/cyt.12345

### **A review of the Paris system for reporting urinary cytology**

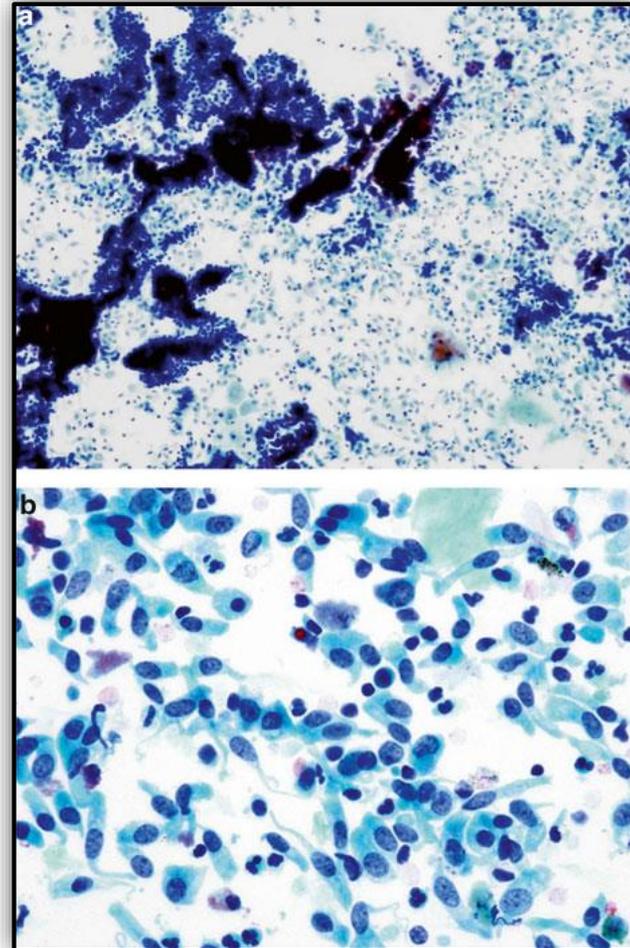
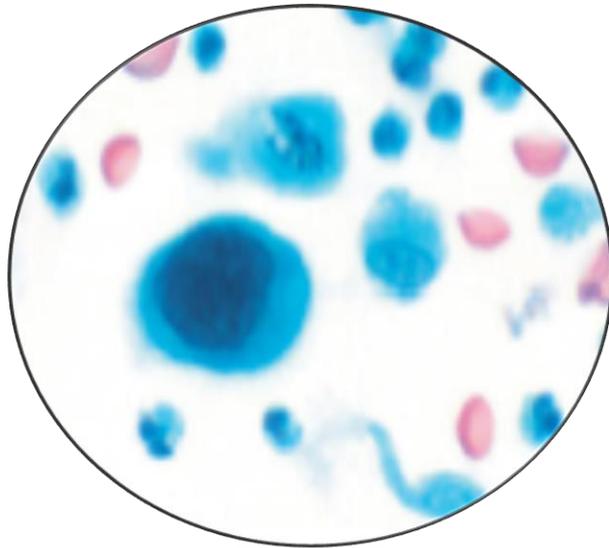
C. J. Vandenburg

Department of Pathology, The Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, MD, USA

Accepted for publication 7 March 2016



# Sistema Paris



REVIEW

DOI:10.1111/cyt.12345

## A review of the Paris system for reporting urinary cytology

C. J. VandenBussche

Department of Pathology, The Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, MD, USA

Accepted for publication 7 March 2016

The Paris System  
for Reporting  
Urinary Cytology

Dorothy L. Rosenthal  
Eva M. Wojcik  
Daniel F. Kurtycz  
Editors

Springer

# Sistema Paris

## ***Células Uroteliales Atípicas.***

- Relación N/C alterada.
- Uno de los siguientes:
  - Hiper Cromatismo.
  - Bordes nucleares irregulares.
  - Cromatina gruesa y grumosa.

## ***Células Uroteliales Atípicas.***

- Sugiere mayor riesgo de Carcinoma Urotelial de Alto Grado.
- No incrementa el riesgo de Neoplasia Urotelial de Bajo Grado.

REVIEW

DOI:10.1111/cyl.12345

### **A review of the Paris system for reporting urinary cytology**

C. J. VandenBussche

Department of Pathology, The Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, MD, USA

Accepted for publication 7 March 2016

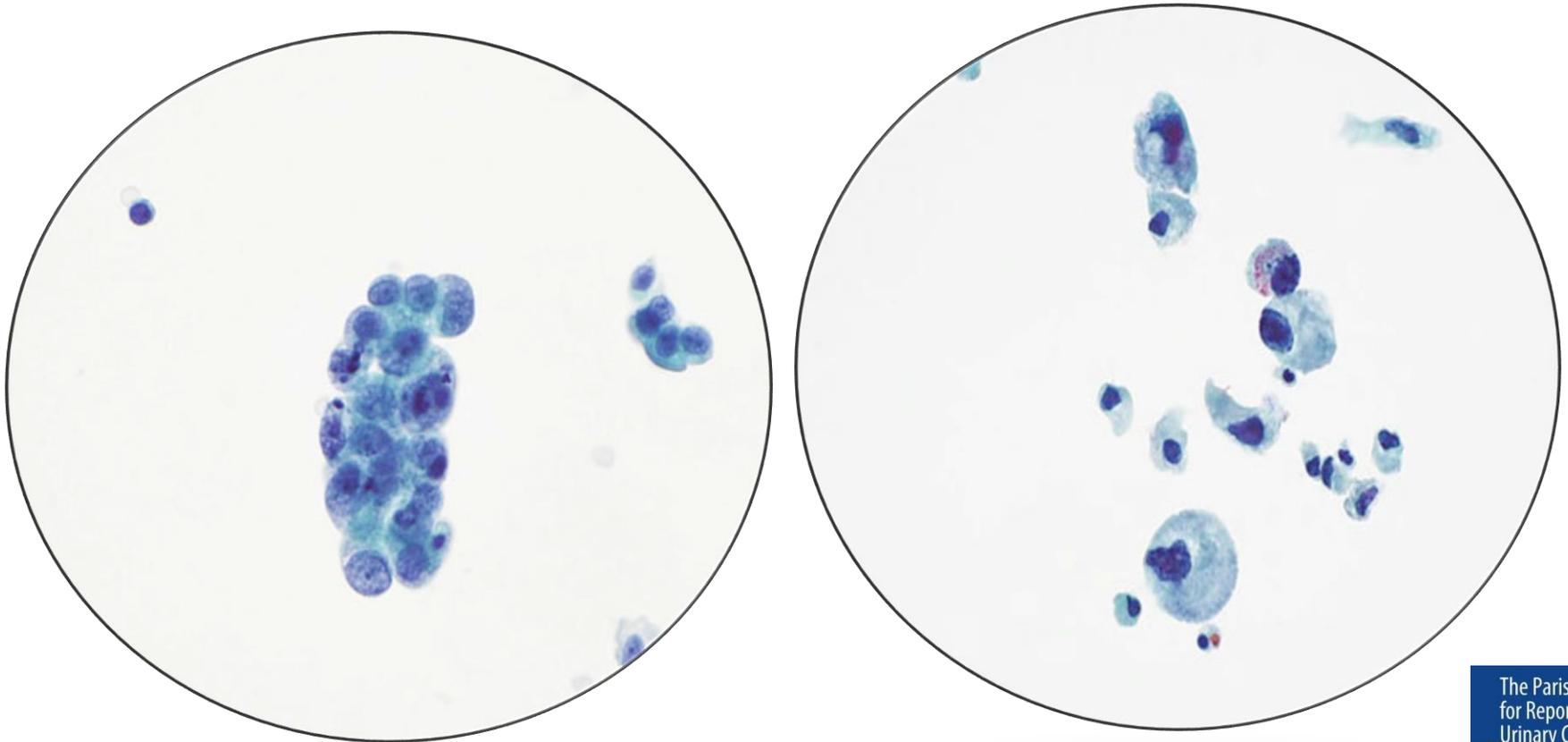
### **Audit of cytology of upper urinary tract**

F. Malta\*, M. Lenos\*, I. Leotsakos<sup>†</sup>, I. Katafigiotis<sup>†</sup>, H. Gakiopoulou<sup>†</sup>,  
C. Constantinides<sup>†</sup> and P. Mikou\*

\*Cytopathology Department, Laiko Hospital, Athens, Greece, <sup>†</sup>1st University Urology Clinic, Athens Medical School, Laiko Hospital, Athens, Greece, <sup>‡</sup>1st Histopathology Department, Athens Medical School, Laiko Hospital, Athens, Greece

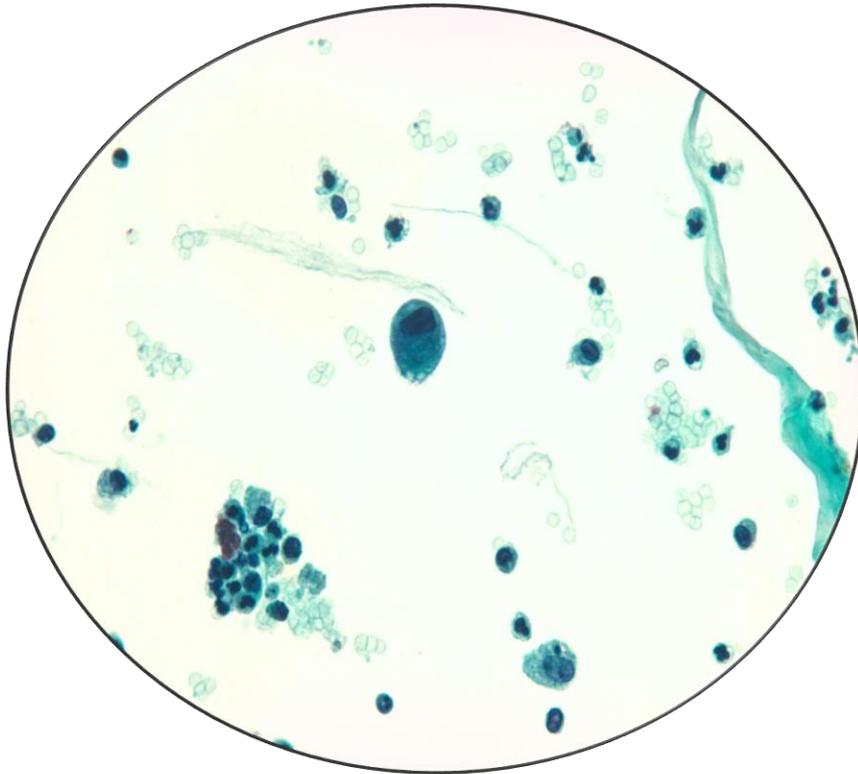
Accepted for publication 8 August 2015

# Sistema Paris

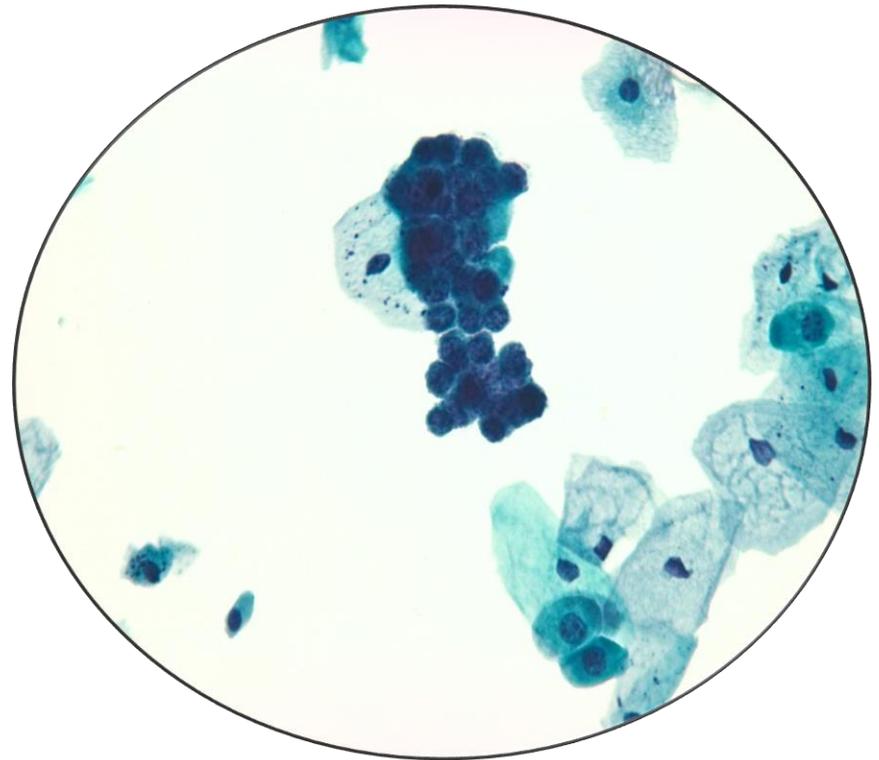


# Citología

**Paciente 1**

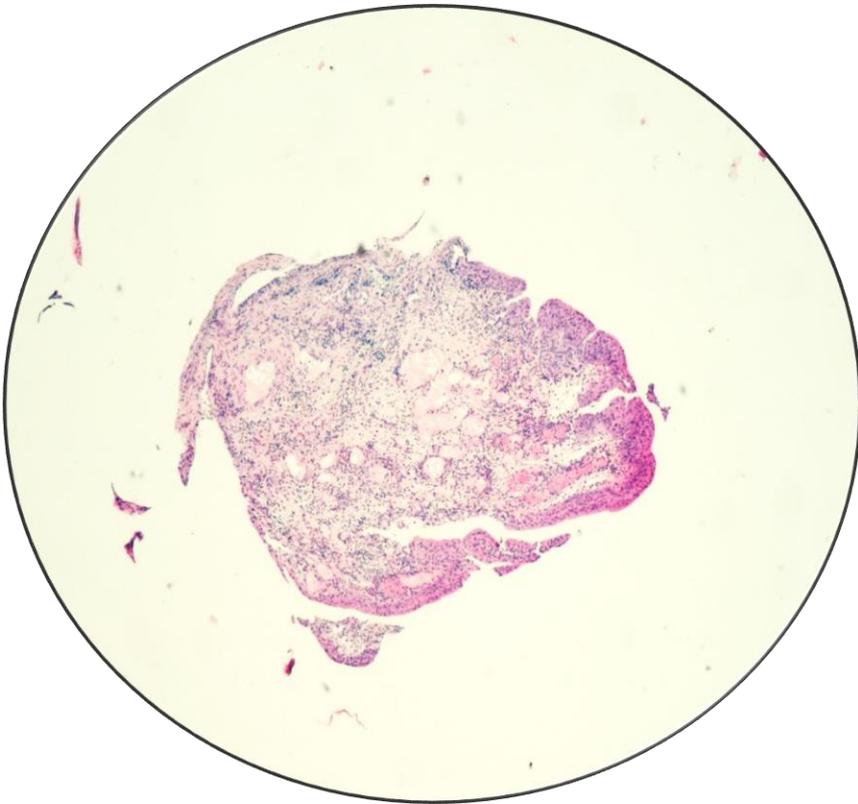


**Paciente 2**



# Citología

**Paciente 1**

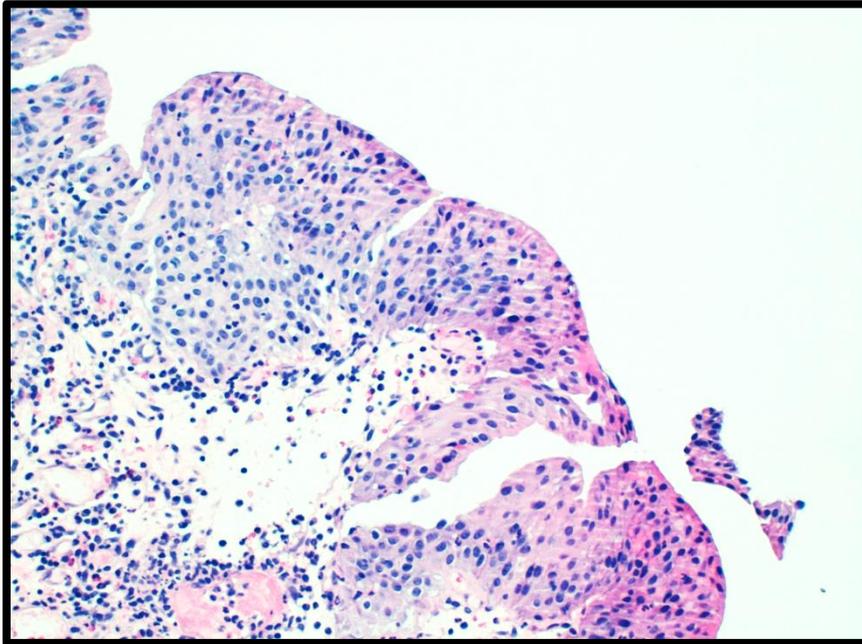


**Paciente 2**

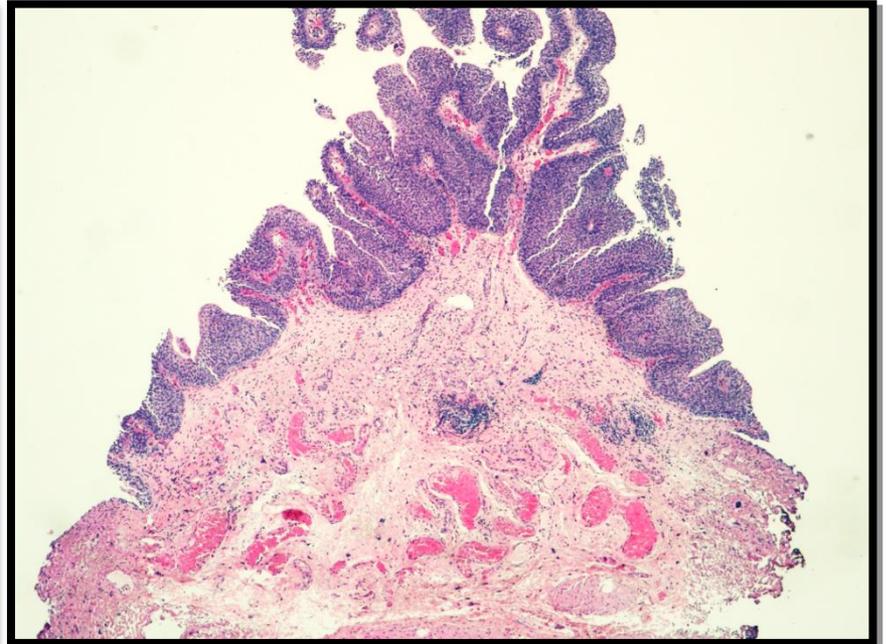


# Citología

**Paciente 1**

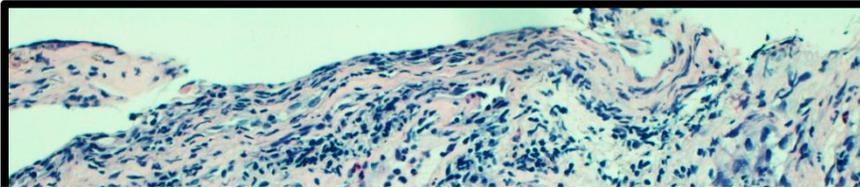


**Paciente 2**

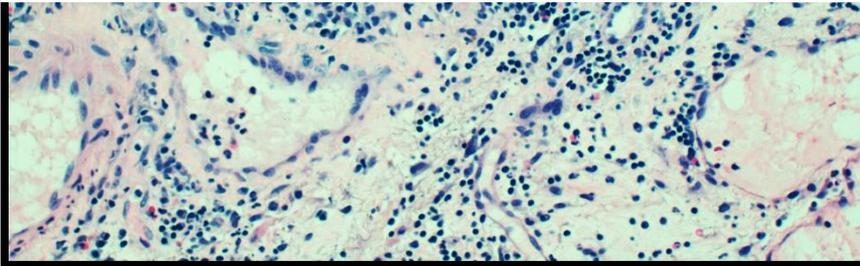


# Citología

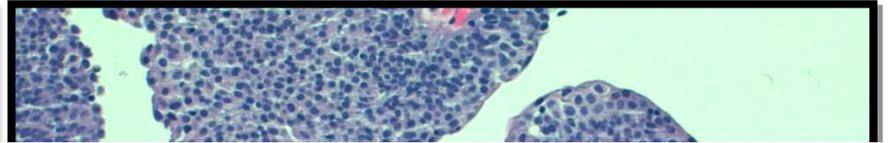
## Paciente 1



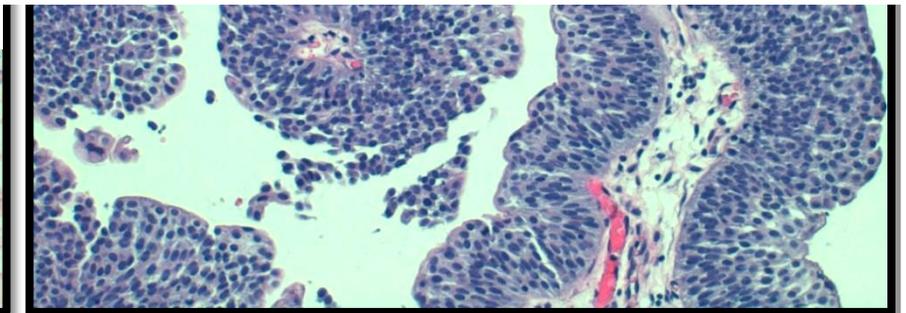
**DIAGNOSTICO: MUCOSA VESICAL CON  
INFLAMACIÓN CRÓNICA Y AGUDA.  
AUSENCIA DE MALIGNIDAD**



## Paciente 2

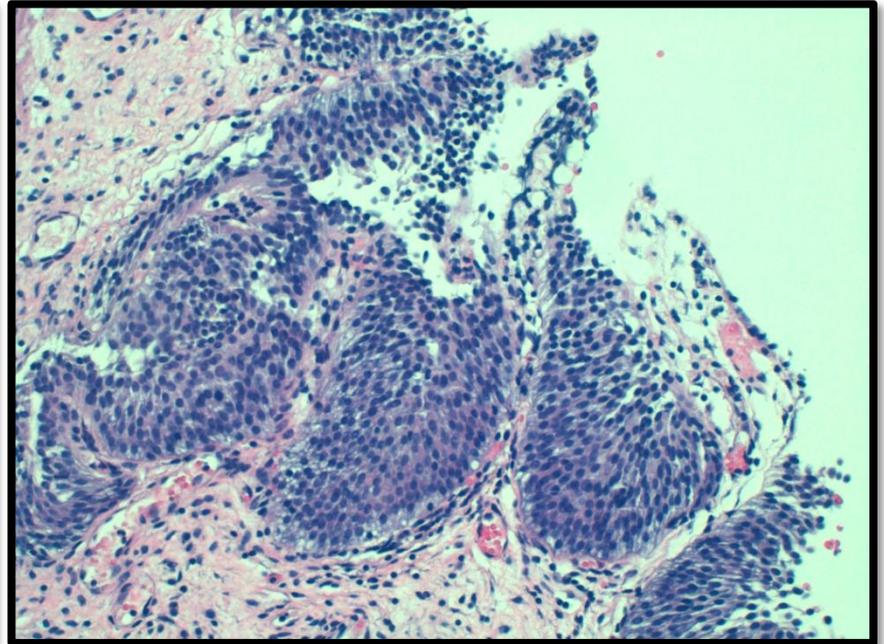
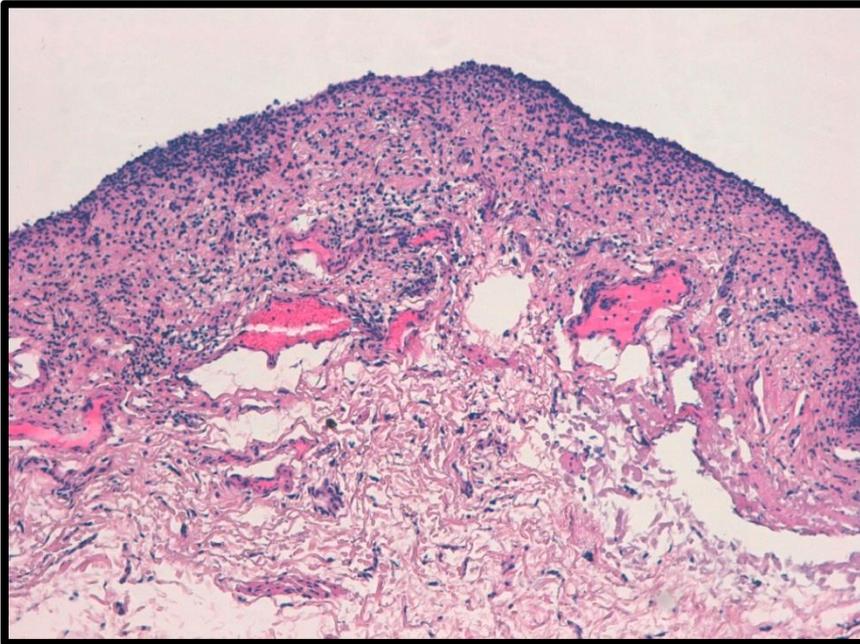


**DIAGNOSTICO: CARCINOMA UROTELIAL  
PAPILAR DE BAJO GRADO NO INVASIVO,  
ESTADIO pT<sub>a</sub>.**



# Citología

## Paciente 2



# Conclusiones

## CRITERIOS SISTEMA PARÍS

	Relación N/C	Hipercromasia	Núcleos Irregulares	Cromatina Irregular
<b>Atipia Urotelial</b>	>0,5 (requerido)	Moderada (opcional)	Opcional	Opcional
<b>Sospechoso (&lt;5-10 células)</b>	>0,5-0,7 (requerido)	Moderada a severa (requerido)	Opcional	Marcada (opcional)
<b>Maligno (&gt;5-10 células)</b>	>0,5-0,7 (requerido)	Moderada a severa (requerido)	Opcional	Marcada (opcional)

**Atipia:** un criterio mayor (N/C) + 1 criterio menor.

**Sospechoso:** dos criterios mayores (N/C e hipercromasia) + al menos uno de los otros dos criterios opcionales en < 5-10 células.

**Positivo:** dos criterios mayores (N/C e hipercromasia) + al menos uno de los otros dos criterios opcionales en > 5-10 células.

**MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN.**



*Horseshoe Bend (Arizona)*