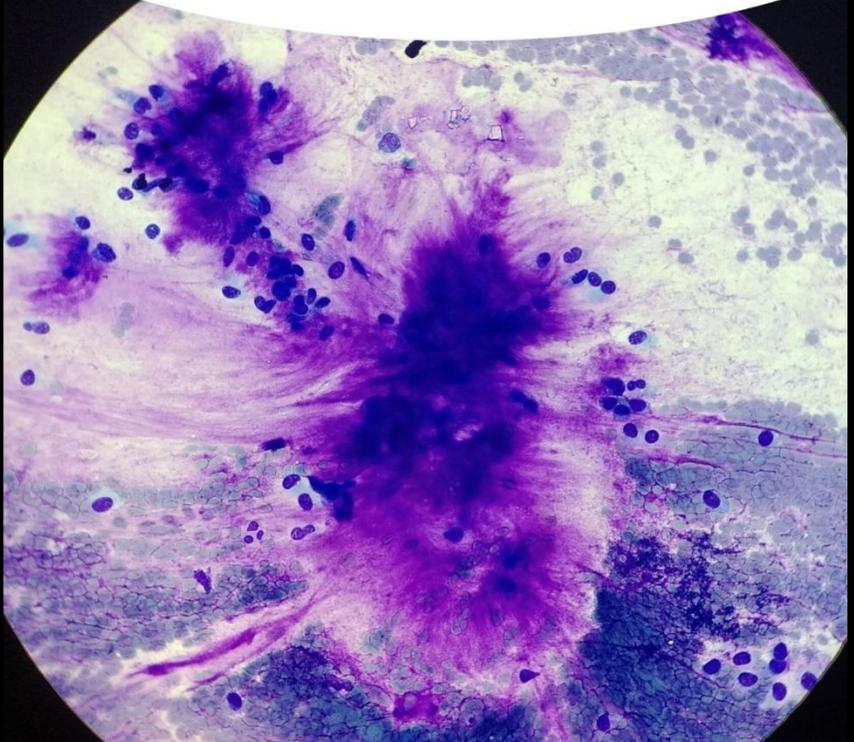


PROCESAMIENTO Y DIAGNÓSTICO DE LA CITOLOGÍA CERVICO-VAGINAL

LABORATORIO DE CITOPATOLOGÍA HOSPITAL "VIRGEN DE LA ARRIXACA"

Josefa Alfocea Sánchez
Verónica García – Alarcón Belmonte
Guadalupe González Salazar
María Azucena López Muñoz
María Loreto Díaz Vidal

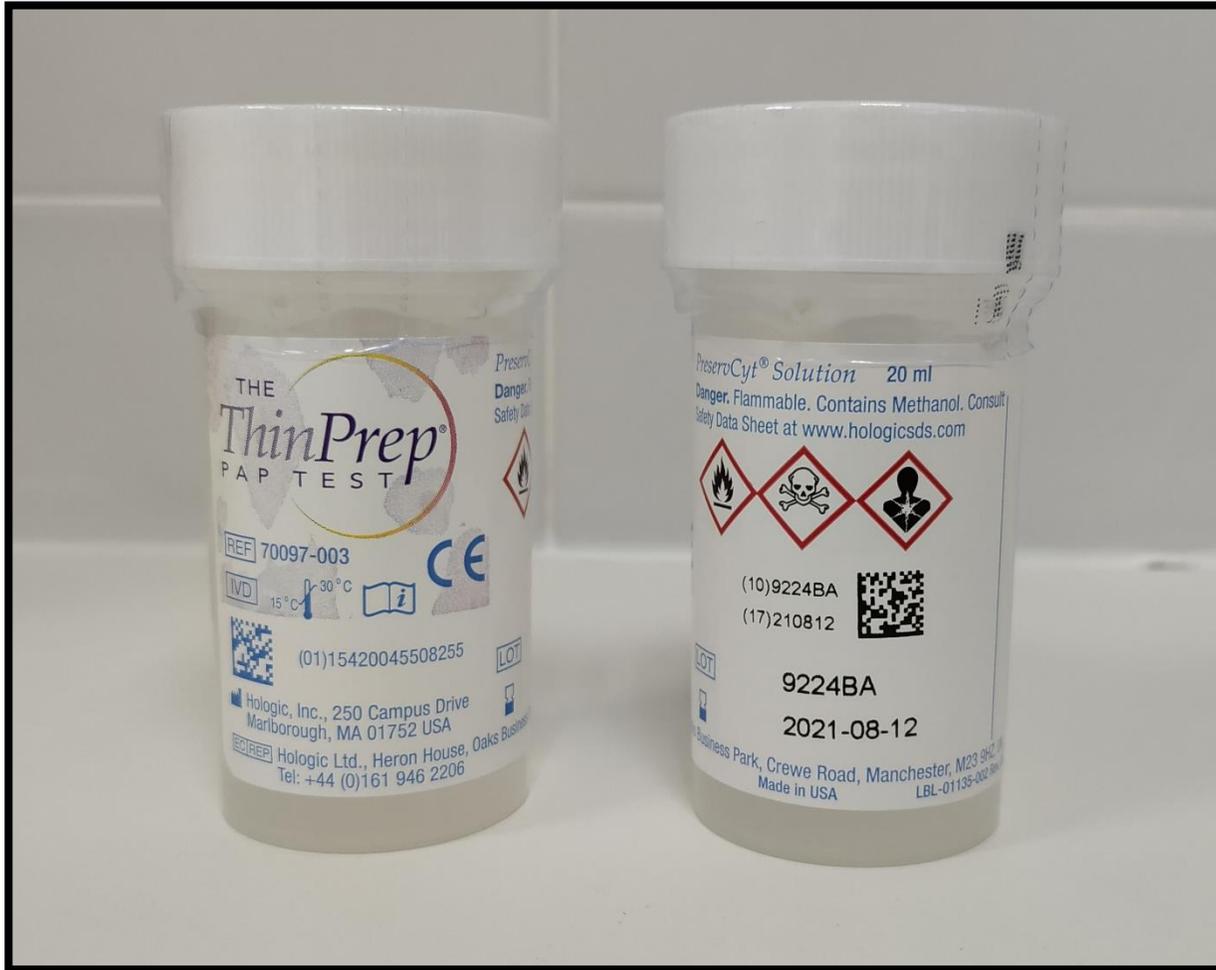
 **LIII Reunión Territorial
de la Región de Murcia
10 de Enero 2020**



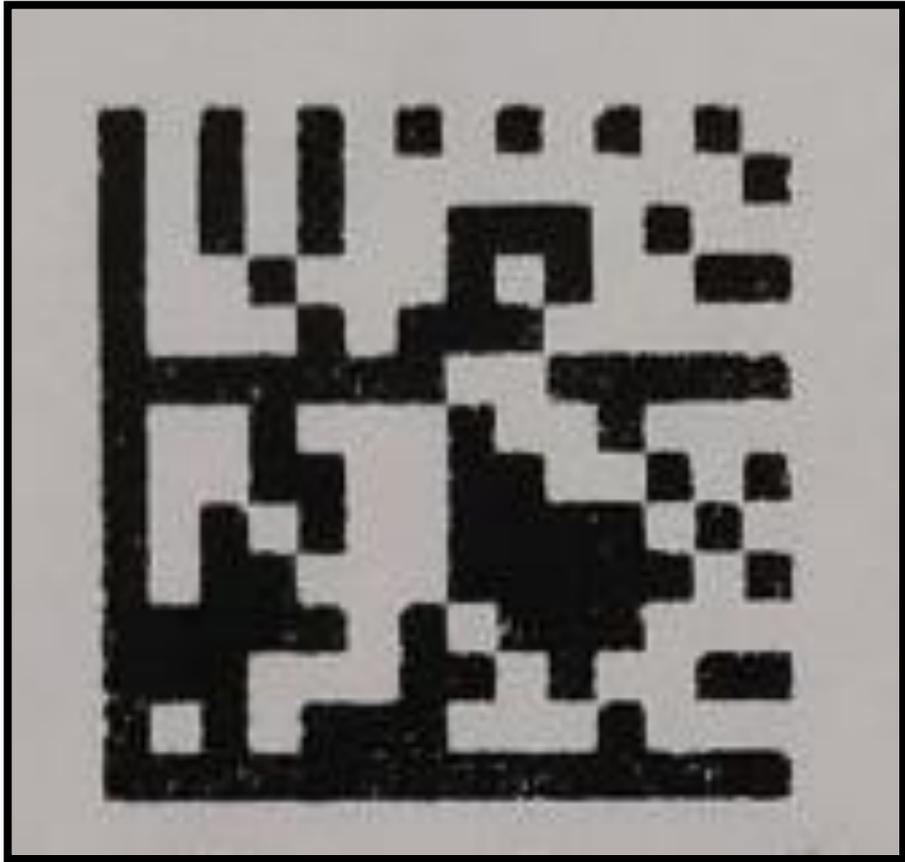
LUGAR: REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGIA, MURCIA
HORA DE INICIO: 8.30 H

SeAP-IAP
[Sociedad Española de Anatomía Patológica]
[International Academy of Pathology]





El proceso comienza con la recogida de la muestra ginecológica por parte del médico/a o matrn/a, utilizando un dispositivo o cepillo de muestreo cervical, que se lava en un vial de Preservcyt (solución tamponada a base de metanol) de 20 ml y se desecha el cepillo. Este proceso se puede llevar a cabo tanto en centros de salud como en el propio hospital.



El vial vendrá correctamente identificado con los datos del paciente, al laboratorio de anatomía patológica.

En nuestro laboratorio, el vial recibirá un código QR a través del cual se establece una cadena de control y custodia de la muestra; y un número de serie perteneciente al tipo de muestra, en este caso, ginecológica.

PROCESAMIENTO Thinprep 5000 con Autoloader



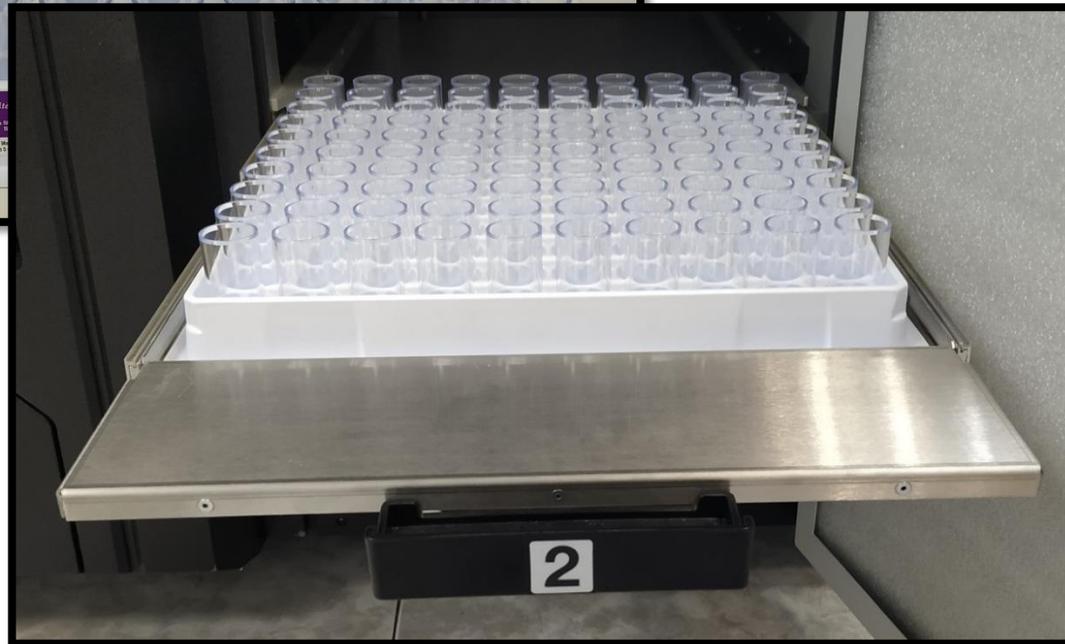
Es la máquina encargada de procesar los viales e identificarlos leyendo ambos códigos.



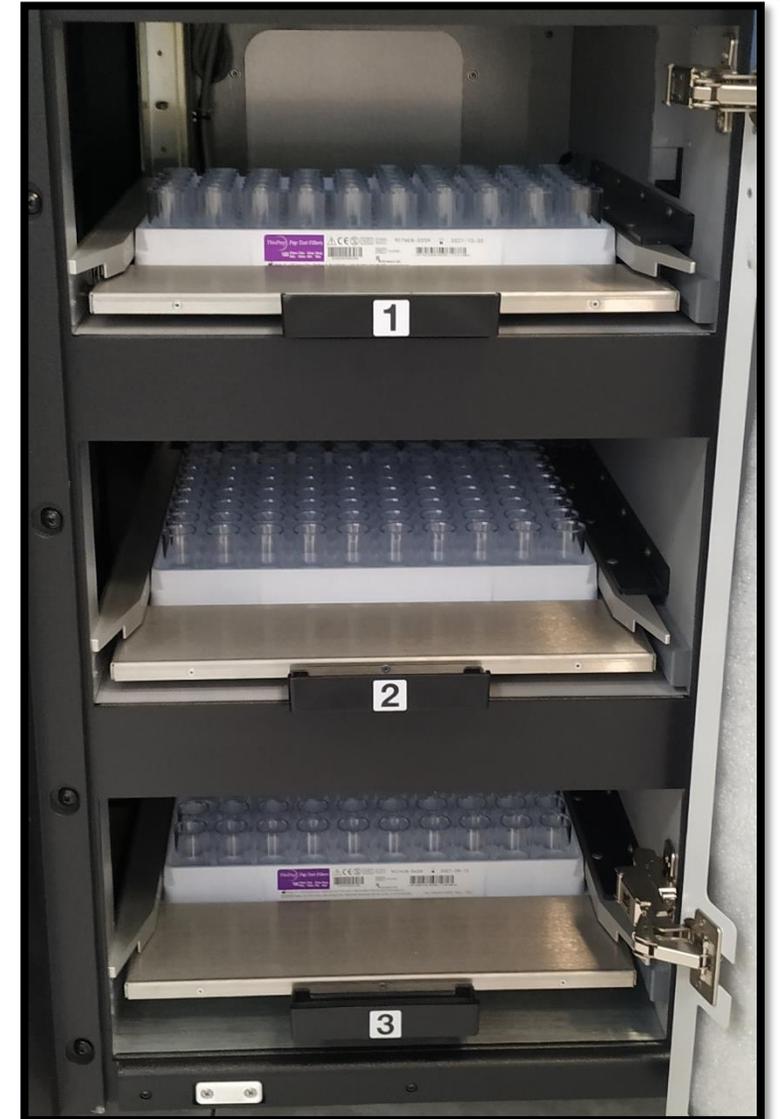
VIALES

El Autoloader tiene una capacidad de procesamiento de 160 viales.

FILTROS

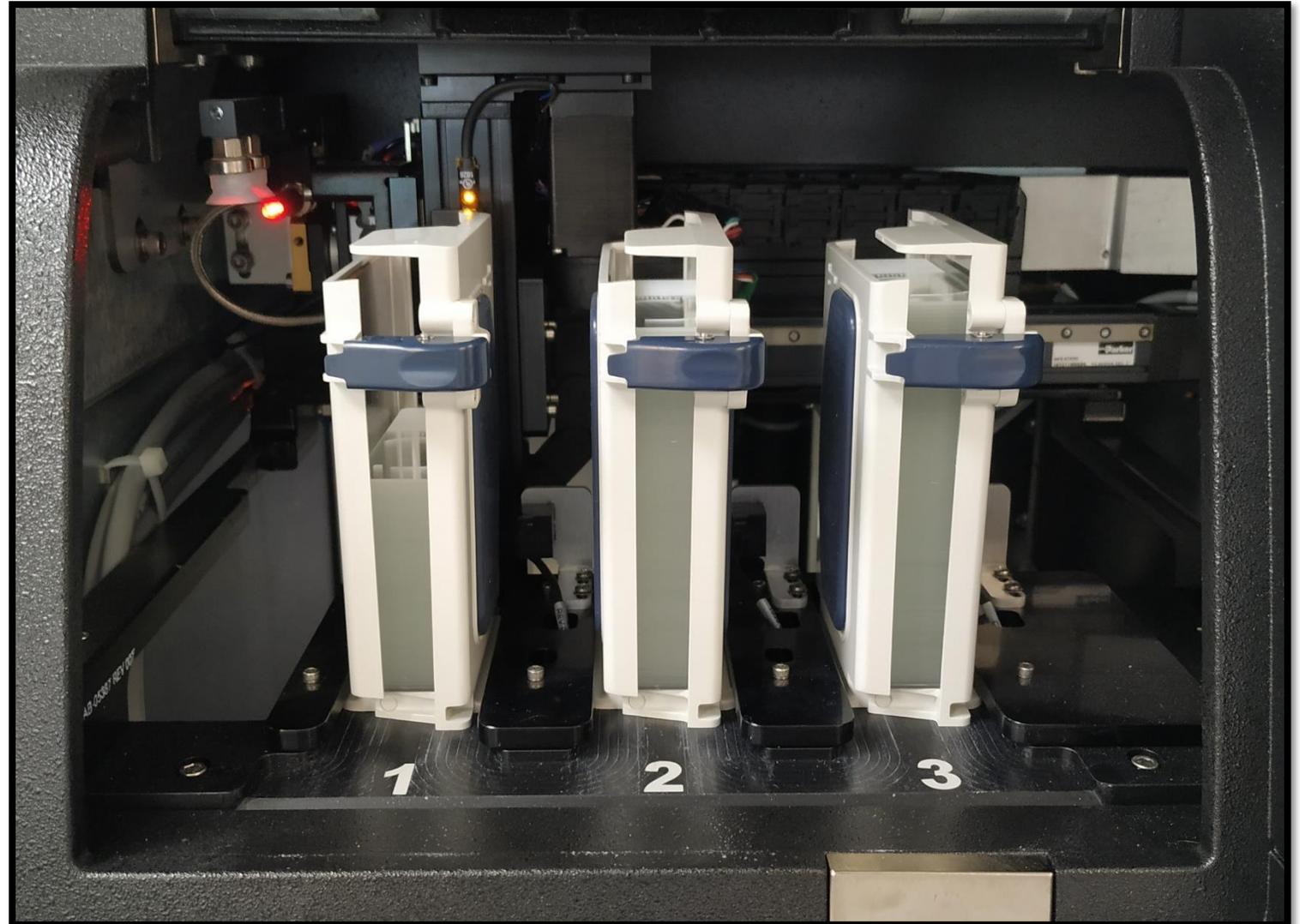


Filtros con
capacidad de 300.



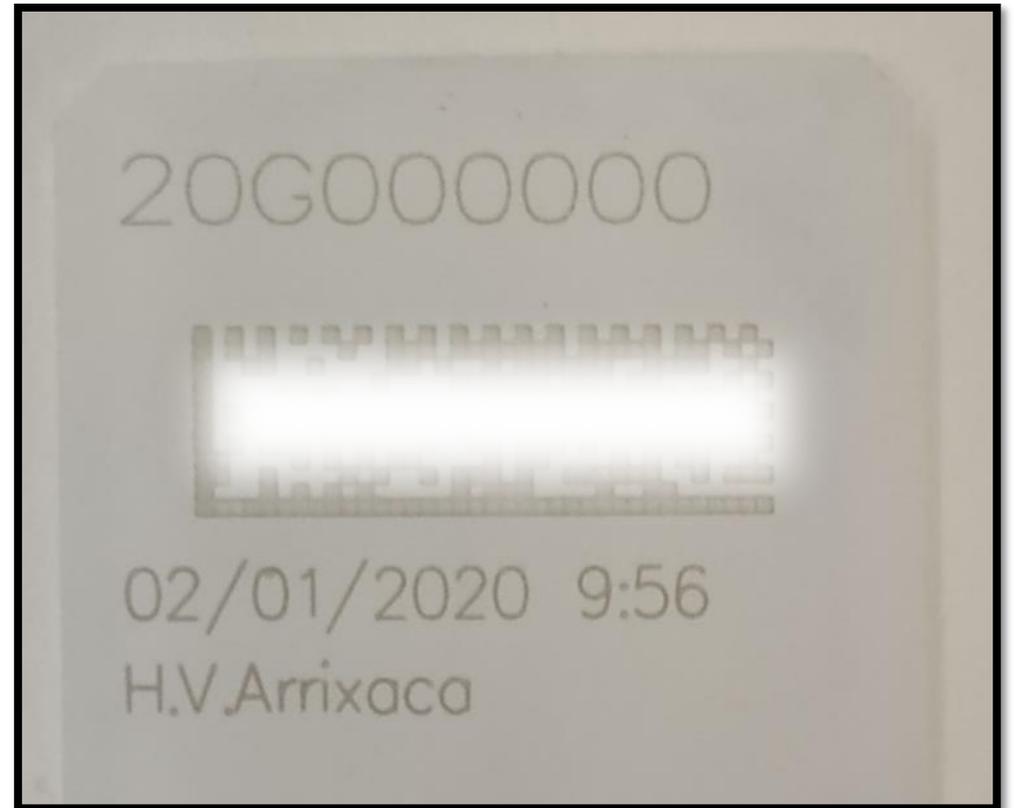
PORTAOBJETOS

Con capacidad de hasta 300 portaobjetos, especiales con un grabado para ser leídos posteriormente.



CODIFICACIÓN DE REGISTRO Y QR

El procesador lleva integrado un sistema de grabado láser para el portaobjetos, que se inicia tras la lectura del código del vial, identificando el número de la muestra y un código QR, para su posterior lectura en el Imager con la fecha y la hora del procesado de la muestra.



**PROCESO DE LA
PREPARACIÓN DE LA
MUESTRA EN EL
AUTOLOADER**

ThinPrep® Process



1. DISPERSION



2. CELL COLLECTION



3. CELL TRANSFER

1. DISPERSIÓN



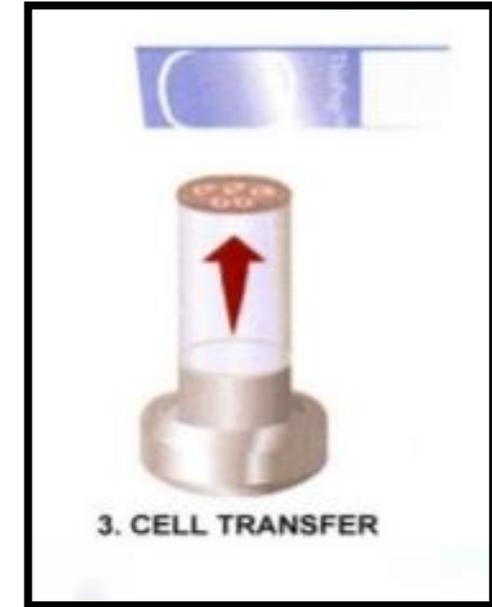
El procesador introduce el filtro dentro del vial, lo gira y separa las células de los detritus.

2. RECOGIDA DE CÉLULAS

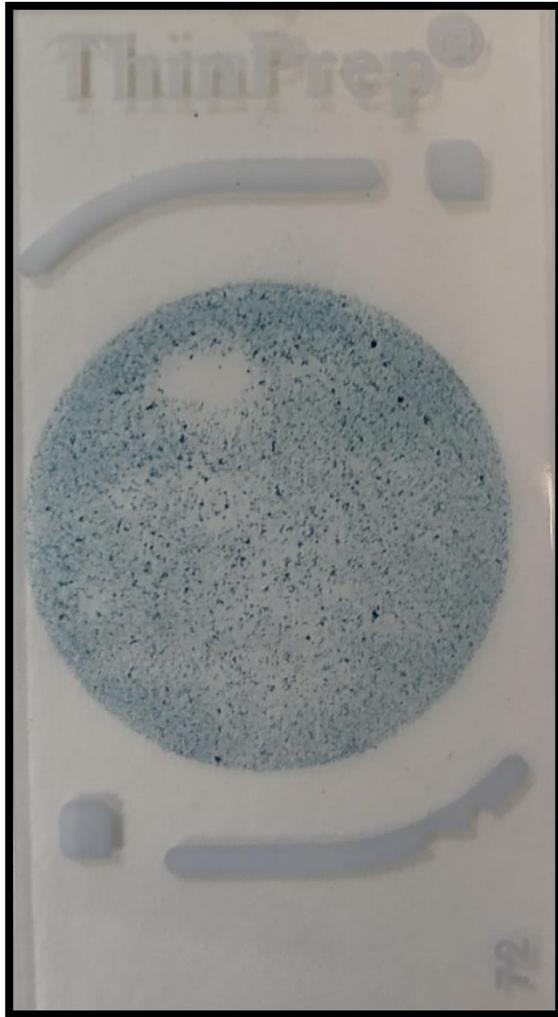


Se genera un ligero vacío dentro del filtro donde acumula las células en la membrana de éste.

3. TRANSFERENCIA DE CÉLULAS



Una vez recogidas las células en la membrana son transferidas por contacto al portaobjetos.



Quedará de esta manera en el portaobjetos, como una fina capa de células en un círculo de 20 mm. Los viales pueden ser reutilizados con la muestra hasta 10 veces, consiguiendo preparaciones a las que se le pueden aplicar técnicas especiales, estudio inmunológico o enviar a otros laboratorios como el de virología para concretar la tipología del HPV.

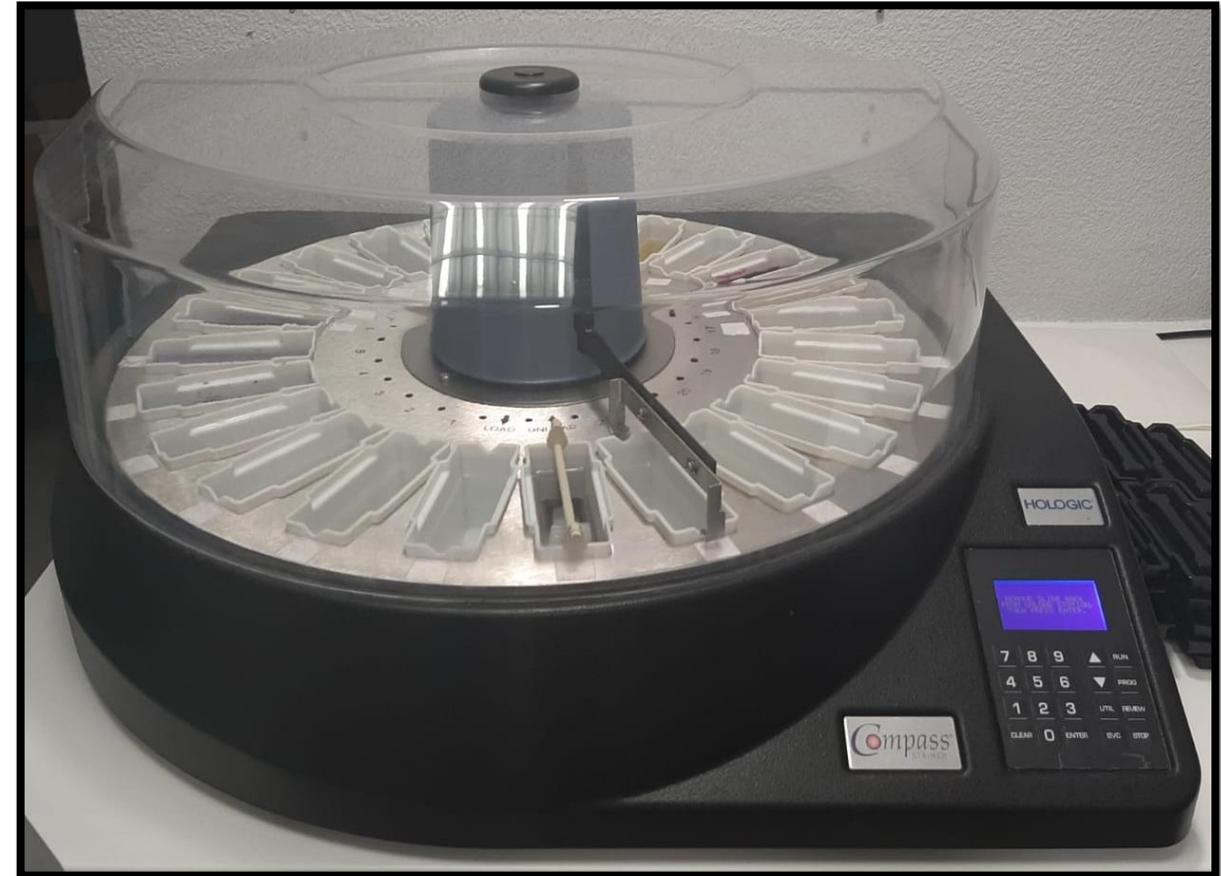
TEÑIDOR

Tras la fijación en los cestillos con alcohol de 96º durante 15 minutos, se procederá a la tinción de PaP.



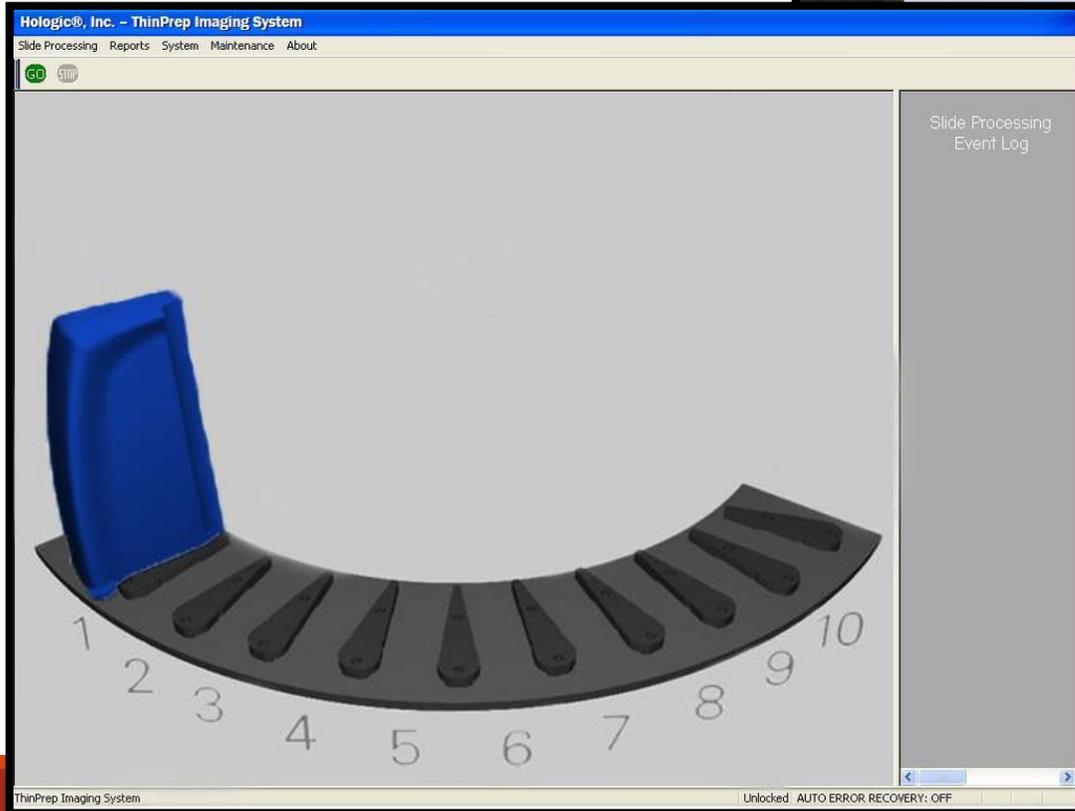
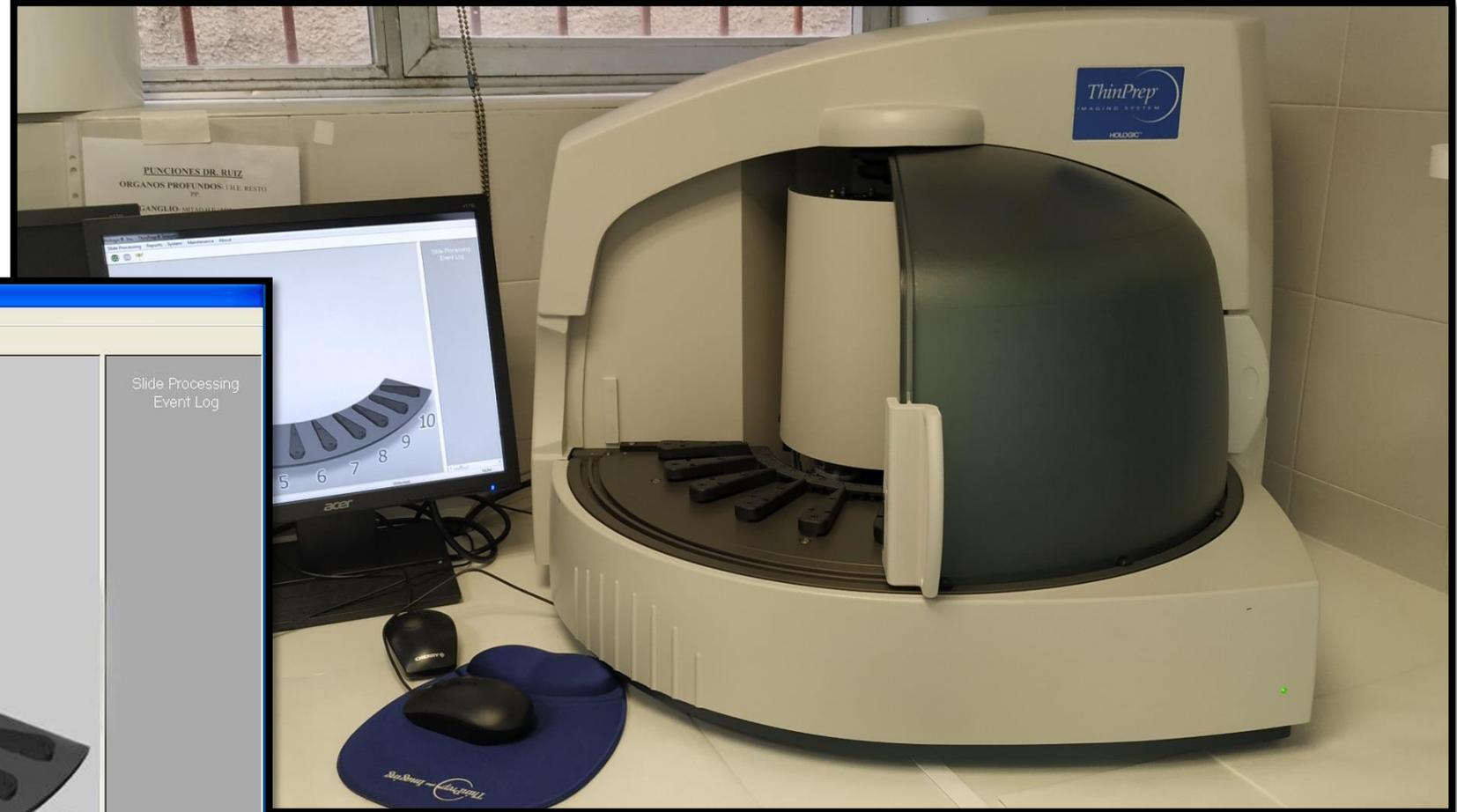
La tinción Thinprep:

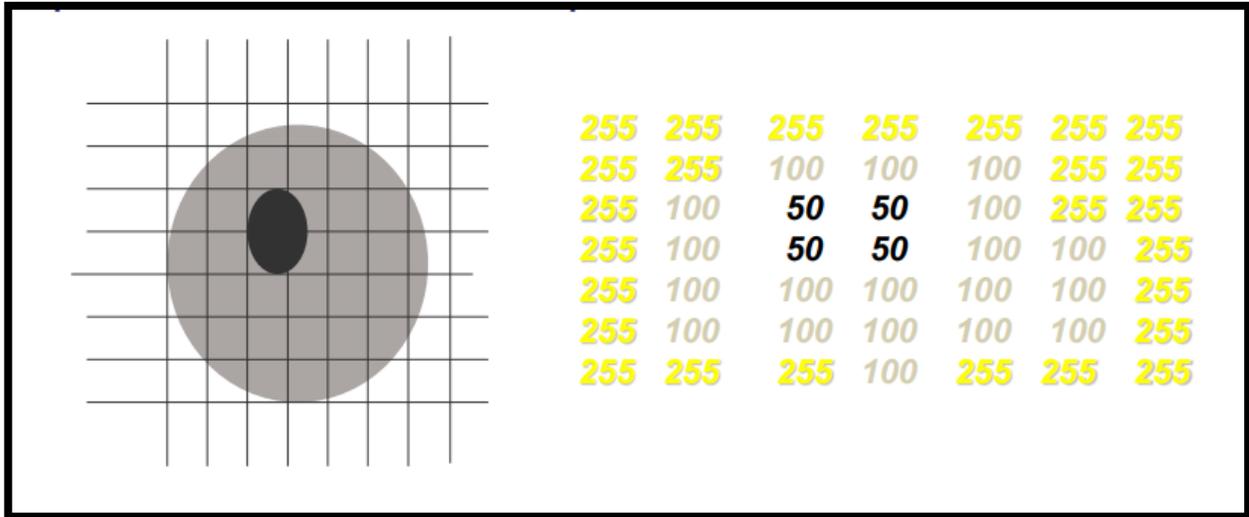
- Visualmente, es idéntica a la tinción PaP convencional.
- Está preformulada para reducir la variabilidad.
- Cuantitativamente, está relacionada con la cantidad de DNA.



IMAGER

Consta de 10 racks con 25 espacios para los portaobjetos, con capacidad de escanear 250 preparaciones.





- Se escanean todas las células y grupos celulares del portaobjetos.
- Se obtiene imágenes digitalizadas en un gradiente de cuadros o píxeles.
- Cada pixel tiene un valor de 0 a 255, donde 0 es negro y 255 blanco.
- Este valor representa la transmitancia; cantidad de luz que pasa a través de cada punto.
- Se identifican y se almacenan las coordenadas de los 22 campos que contienen los elementos objetos más grandes y oscuros con respecto al resto de la misma.



- Puede utilizarse como un microscopio convencional.
- Realiza alineación automática de las marcas de referencia.
- Las comprobaciones funcionales automáticas posteriores al escaneo garantizan la integridad de datos.
- Se comporta como un microscopio automático ya que presenta los 22 campos de visión.



FLUJO DE TRABAJO

1. El imager hace un screening de todos los portas, donde identifica 22 campos en cada uno.
2. Una vez que ha terminado el escaneo, el citotécnico revisa esos 22 campos.
3. Las preparaciones sospechosas o anómalas se pasan al patólogo.
4. Una vez terminado el diagnóstico, se archivan.

VENTAJAS:

- COMBINACIÓN DE LA MÁQUINA (NO SE CANSA) CON LAS VENTAJAS DE LA EXPERIENCIA HUMANA.
- LAS MUESTRAS RECIBEN DOBLE O TRIPLE SCREENING, PRIMERAMENTE EL DEL IMAGER, EL DEL CITOTÉCNICO EN SEGUNDO LUGAR Y SI SON POSITIVAS, EL DEL PATÓLOGO COMO TERCER Y ÚLTIMO SCREENING.
- MAYOR CAPACIDAD DE SCREENING, PASANDO DE 30 A 50 PREPARACIONES POR CITOTÉCNICO.
- PERMITE UN MAYOR NÚMERO DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS CONSIDERÁNDOSE UN ESCENARIO ÓPTIMO PARA UN CRIBADO POBLACIONAL.

GRACIAS POR
SU ATENCIÓN