



Fundación  
Santa Fe de Bogotá



**Programa de Aseguramiento  
de la Calidad de  
Patología Anatómica.**

**Citología no ginecológica**

**Laboratorio  
200108 | Red Centro Oriente**

Departamento de Patología y Laboratorios Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá  
Quik S.A.S.  
Calle 63 C N° 35-13. (57-1) 2229151-Bogotá

## QAP-PAT-CITNG | Citología no ginecológica

Institución: Red Centro Oriente

N° Laboratorio: 200108

Reportado por el patólogo: Gloria Constanza Franco Gonzalez

Código del patólogo: RCO-002

País: Colombia

Ciudad: Bogotá Distrito Capital

Dirección: Cra. 14b #1-45 sur,

Teléfono: 3108658621

Email: apoyodiagterapeutico@subredcentrooriente.gov.co

Primer envío: Código A

Fecha de envío: 2021-12-06

Fecha de emisión: 2022-01-07

Estado de reporte: Final

\*Nuestro proveedor de las muestras de los programas de ensayos de aptitud QAP PAT, garantiza que los materiales utilizados durante la producción se obtienen conforme a requisitos éticos y reglamentarios declarados en términos de estabilidad, trazabilidad y relevancia médica.

El presente informe es generado por Quik SAS, y ninguna actividad relacionada con su producciones subcontratada.

La información contenida en este reporte es confidencial y su divulgación se realiza únicamente al participante interesado, o a la autoridad

### Descripción del reto Primer envío | Código A

Caso clínico 1 CITNG-80	.....	p. 4
Caso clínico 2 CITNG-81	.....	p. 5
Caso clínico 3 CITNG-82	.....	p. 6
Caso clínico 4 CITNG-83	.....	p. 7

### Evaluación diagnóstica Caso clínico 1 CITNG-80

Diagnóstico		Consenso de valoraciones				
Su respuesta	Respuesta de referencia	[1] Benigno (Bethesda II)	[2] Atipia en células foliculares (Bethesda III)	[3] Neoplasia folicular/Sospechoso de neoplasia folicular (Bethesda IV)	[4] Sospechoso para carcinoma papilar (Bethesda V)	[5] Positivo para carcinoma papilar (Bethesda VI)
[4] Sospechoso para carcinoma papilar (Bethesda V)	[5] Positivo para carcinoma papilar (Bethesda VI)			2(25%)	4(50%)	2(25%)
No Concordante						

[1] Benigno (Bethesda II) [2] Atipia en células foliculares (Bethesda III) [3] Neoplasia folicular/Sospechoso de neoplasia folicular (Bethesda IV) [4] Sospechoso para carcinoma papilar (Bethesda V) [5] Positivo para carcinoma papilar (Bethesda VI)

#### Observaciones

El extendido muestra células foliculares en monocapa y papilas con núcleos ovalados e irregulares con frecuentes hendiduras nucleares y pseudoinclusiones nucleares. Los anteriores son criterios de la categoría Bethesda VI - Positivo para carcinoma papilar de tiroides.

#### Referencias

Ali SZ, Cibas ES, editors. The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology [Internet]. Cham: SpringerInternational Publishing; 2018.

**Evaluación diagnóstica Caso clínico 2  
 CITNG-81**

Diagnóstico		Consenso de valoraciones			
Su respuesta	Respuesta de referencia	[1] No diagnóstico	[2] Negativo para carcinoma (Bethesda III)	[3] Sospechoso para neoplasia/carcinoma	[4] Positivo para neoplasia/carcinoma
[4] Positivo para neoplasia/carcinoma	[4] Positivo para neoplasia/carcinoma				8(100%)
Concordante					

[1] No diagnóstico [2] Negativo para carcinoma (Bethesda III) [3] Sospechoso para neoplasia/carcinoma [4] Positivo para neoplasia/carcinoma

**Observaciones**

En la preparación se observan grupos densos de células monomórficas de núcleos redondos concromatina en patrón de "sal y pimienta", sin marcado pleomorfismo.

Los estudios de inmunocitoquímica complementarios mostraron reactividad de las células atípicas para CK19 y sinaptofisina, apoyando el diagnóstico de positivo para neoplasia, en este caso compatible con unaneoplasia neuroendocrina pancreática.

**Referencias**

Gray W (Winifred), Kocjan G. Diagnostic cytopathology. 930 p.

**Evaluación diagnóstica Caso clínico 3  
 CITNG-82**

Diagnóstico		Consenso de valoraciones			
Su respuesta	Respuesta de referencia	[1] Negativo para carcinoma	[2] Negativo para carcinoma, compatible con empiema	[3] Positivo para carcinoma	[4] Positivo para linfoma
[2] Negativo para carcinoma, compatible con empiema	[2] Negativo para carcinoma, compatible con empiema	1(13%)	7 (88%)		
Concordante					

[1] Negativo para carcinoma [2] Negativo para carcinoma, compatible con empiema [3] Positivo para carcinoma [4] Positivo para linfoma

**Observaciones**

En la preparación se observan abundantes polimorfonucleares neutrófilos y células mesoteliales, algunas con cambios reactivos. En menor proporción se observan linfocitos maduros. Los hallazgos son los de un exudado purulento (clínicamente empiema).

**Referencias**

Ali SZ, Cibas ES. Benign Inflammatory and Other Uncommon Conditions. In 2012. p. 205-25.

**Evaluación diagnóstica Caso clínico 4  
 CITNG-83**

Diagnóstico		Consenso de valoraciones					
Su respuesta	Respuesta de referencia	[1] Negativo para malignidad, sin evidencia de microorganismos	[2] Negativo para malignidad, positivo para microorganismos	[3] Sospechoso de malignidad, sin evidencia de microorganismos	[4] Sospechoso de malignidad, positivo para microorganismos	[5] Positivo para malignidad, sin evidencia de microorganismos	[6] Positivo para malignidad, positivo para microorganismos
[2] Negativo para malignidad, positivo para microorganismos	[2] Negativo para malignidad, positivo para microorganismos		7 (88%)		1(13%)		
<b>Concordante</b>							

[1] Negativo para malignidad, sin evidencia de microorganismos [2] Negativo para malignidad, positivo para microorganismos [3] Sospechoso de malignidad, sin evidencia de microorganismos [4] Sospechoso de malignidad, positivo para microorganismos [5] Positivo para malignidad, sin evidencia de microorganismos [6] Positivo para malignidad, positivo para microorganismos

**Observaciones**

Además de macrófagos alveolares, células del epitelio bronquial y alveolar, se observan pequeños agregados de un material amorfo eosinofílico vacuolado. Con la tinción histoquímica de plata metenamina(Gomori) se resalta la presencia de pequeños quistes esféricos compatibles con Pneumocystis jirovecii.

**Referencias**

Bibbo M, Wilbur DC. Comprehensive cytopathology.

**Comentarios del intento**

Presencia de quistes de Pneumocystis jirovecii

- Final del reporte -Página 7 de 7

**Aída**  
**Porras**  
 Digitally signed  
 by Aída Porras  
 Date: 2022.02.05  
 08:44:17 -05'00'

Aprobado por:  
 Aída Porras. Magister en Biología. Doctor in management.  
 Coordinadora Programas QAP PAT