



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: Diana Marcela Caballero Castañeda

Código del patólogo: RCO-003

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%)		
Concordante							

[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
 08:44:37 -05'00'

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