



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

Citología no ginecológica

**Laboratorio
200111 | Hospital Militar
Central**

QAP-PAT-CITNG | Citología no ginecológica

Institución: Hospital Militar Central

N° Laboratorio: 200111

Reportado por el patólogo: Manuel Fernando Cabrera Villegas

Código del patólogo: HMC-002

País: Colombia

Ciudad: Bogotá Distrito Capital

Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02

Teléfono: (601) 348-6868

Email: jbarreto@homil.gov.co

Primer envío: Código A

Fecha de envío: 2024-04-15

Fecha de emisión: 2024-04-22

Estado de reporte: Final

*Nuestro proveedor certificado de las muestras de los programas de ensayos de aptitud QAPPAT, 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 producción es subcontratada.

La información contenida en este reporte es confidencial y su divulgación se realiza únicamente al participante interesado, o a la autoridad competente en caso de ser requerido, con autorización expresa del mismo.

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 | |
|--|---|
| Su respuesta | Respuesta referenciada |
| Sospechoso para carcinoma papilar (Bethesda V) | Positivo para carcinoma papilar (Bethesda VI) |
| No Concordante | |

| Consenso de valoraciones | | | | |
|---------------------------------|--|---|--|---|
| Benigno (Bethesda II) | Atipia en células foliculares (Bethesda III) | Neoplasia folicular/Sospechoso de neoplasia folicular (Bethesda IV) | Sospechoso para carcinoma papilar (Bethesda V) | Positivo para carcinoma papilar (Bethesda VI) |
| 1 (4.55%) | 0 (0%) | 2 (9.09%) | 13 (59.09%) | 6 (27.27%) |

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: Springer International Publishing; 2018.

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

| Diagnóstico | |
|---------------------|-----------------------------------|
| Su respuesta | Respuesta referenciada |
| No diagnóstico | Positivo para neoplasia/carcinoma |
| No Concordante | |

| Consenso de valoraciones | | | |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| No diagnóstico | Negativo para carcinoma | Sospechoso para neoplasia/carcinoma | Positivo para neoplasia/carcinoma |
| 5 (22.73%) | 1 (4.55%) | 5 (22.73%) | 11 (50%) |

Observaciones

En la preparación se observan grupos densos de células monomórficas de núcleos redondos con cromatina 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 una neoplasia neuroendocrina pancreática.

Referencias

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

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

| Diagnóstico | |
|---|---|
| Su respuesta | Respuesta referenciada |
| Negativo para carcinoma, compatible con empiema | Negativo para carcinoma, compatible con empiema |
| Concordante | |

| Consenso de valoraciones | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|-----------------------|
| Negativo para carcinoma | Negativo para carcinoma, compatible con empiema | Positivo para carcinoma | Positivo para linfoma |
| 1 (4.55%) | 21 (95.45%) | 0 (0%) | 0 (0%) |

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 | |
|---|---|
| Su respuesta | Respuesta referenciada |
| Negativo para malignidad, positivo para microorganismos | Negativo para malignidad, positivo para microorganismos |
| Concordante | |

| Consenso de valoraciones | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|
| Negativo para malignidad, sin evidencia de microorganismos | Negativo para malignidad, positivo para microorganismos | Sospechoso de malignidad, sin evidencia de microorganismos | Sospechoso de malignidad, positivo para microorganismos | Positivo para malignidad, sin evidencia de microorganismos | Positivo para malignidad, positivo para microorganismos |
| 0 (0%) | 20 (90.91%) | 0 (0%) | 2 (9.09%) | 0 (0%) | 0 (0%) |

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

Lamina del páncreas con mala calidad que no permite adecuada valoración N 81

- Final del reporte -
 Página 7 de 7

Valentina Pérez
 no

Aprobado por:
 5 bbUJU YbhbUDffYn'DcfffUg" A YXJWU'GWYbWV' @Ujgcb
 Programas QAP PAT