

VULVECTOMÍA PARCIAL

1. Se recibe vulvectomía parcial que mide XXX cm, orientada con X a las X horarias /, que muestra clítoris / uretra / parche de labio mayor / labio menor identificable de XXX cm.
2. Externamente no se observan particularidades // se observa una lesión superficial que mide XX cm, que dista X cm de márgenes X / y que parece infiltrar / no parece infiltrar clítoris / uretra / labio mayor / labio menor.
3. La lesión es plana / sobreelevada / nodular / verrucosa / arciforme, de coloración X y de superficie costrosa / ulcerada / lisa, consistencia indurada / friable / blando-elástica / etc.
4. Se tiñe margen quirúrgico con tinta.
5. Al corte, la lesión tiene un espesor de X cm y se localiza a X cm de margen profundo.
6. Muestra unos bordes bien / mal delimitados, coloración parda / blanquecina, con áreas heterogéneas / hemorrágicas / necróticas, etc.
7. Se realiza inclusión de cortes representativos en:

1ª. Ejemplo (2 fragmentos):

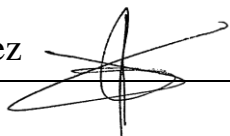
- A1: margen 9 H de primer fragmento en cruz.
- A2: margen 3 H de primer fragmento en cruz.
- A3: corte central de primer fragmento, de 6 a 12 H.
- A4: margen 12 H de primer fragmento en cruz.
- A5: margen 6 H de primer fragmento en cruz.
- A6 y A7: cortes centrales de segundo fragmento de 3 a 9 H.

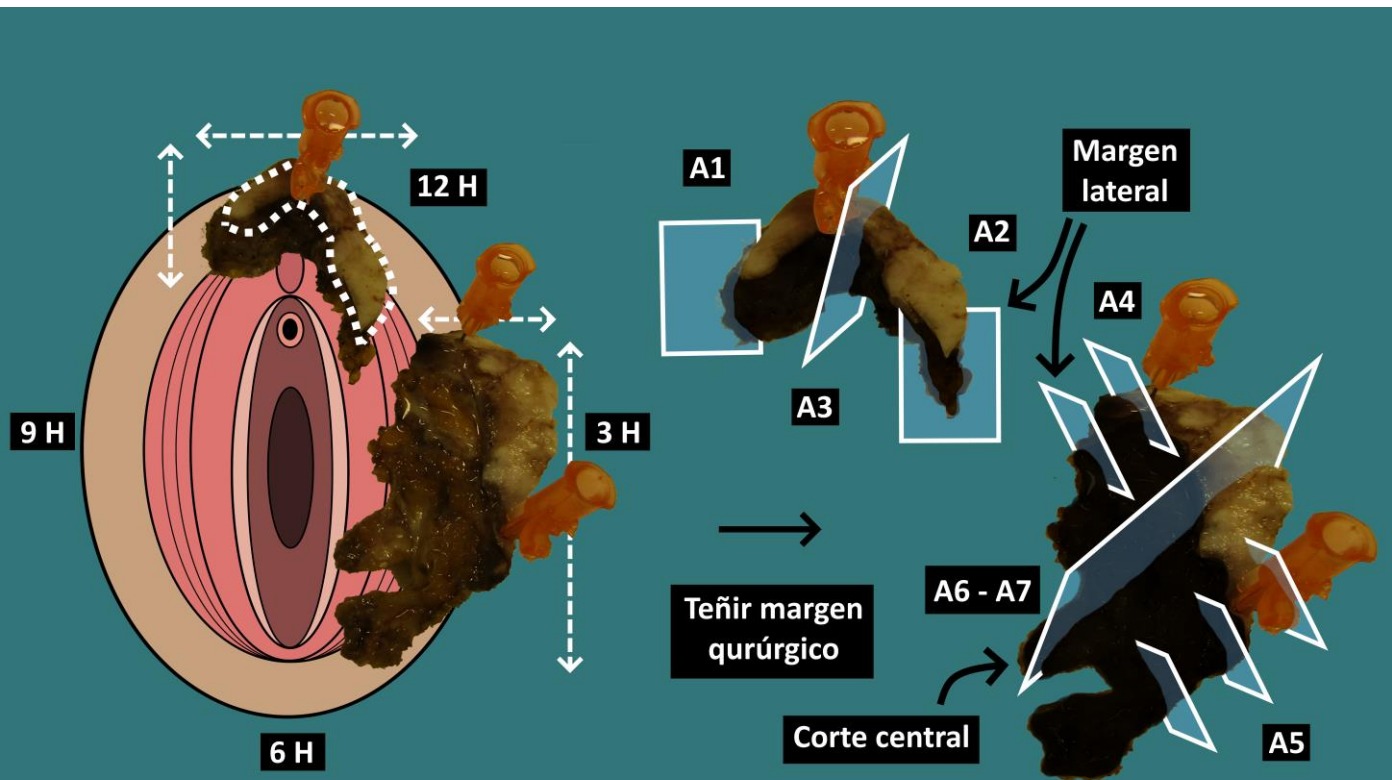
2ª. Ejemplo (1 fragmento):

- A1: margen 12 H en cruz.
- A2: margen 6 H en cruz.
- A3 y A4: cortes centrales de 3 a 9 H.

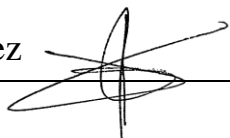
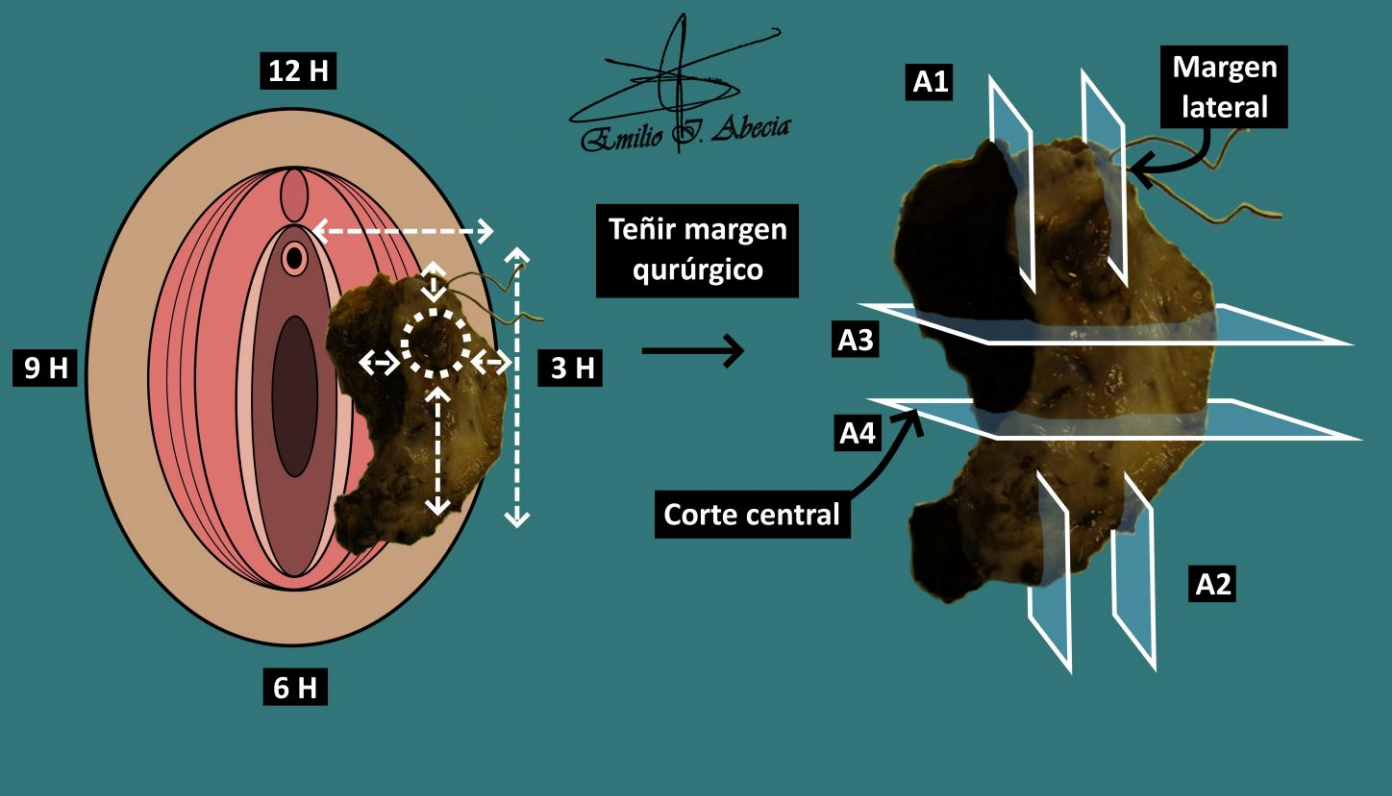
A TENER EN CUENTA

- La mayoría de las vulvectomías son resecciones parciales, con orientación espacial y tallado similar a una glosectomía o piel referenciadas. Comprobar si existen estructuras anatómicas identificables como labios menores, mayores o clítoris.
- Medir y orientar pieza, sirviéndose de las referencias espaciales; en estos la mayoría de los casos el margen medial se corresponde con margen vaginal y el lateral con piel.
- Describir y medir lesión, así como su distancia a márgenes y si infiltra estructuras anatómicas (si presentes).
- Teñir margen quirúrgico.
- Seriar en el eje menor; medir espesor y distancia a margen profundo de la lesión.
- Describir superficie de corte de la lesión.
- Incluir cortes representativos:
 - Representar todos los márgenes espaciales.
 - Incluir cortes de la lesión neoplásica. Como norma, al menos un corte por centímetro en el eje mayor de la lesión.
 - Si existen lesiones incidentales / secundarias incluirlas también, intentando representarlas en relación a su margen quirúrgico.





1. Orientar y medir la pieza, así como indicar referencias espaciales
- 2 y 3. Localizar, medir y describir lesión; medir distancia a márgenes quirúrgicos
4. Teñir margen con tinta
5. Seriar la pieza; medir grosor y distancia a margen profundo de la lesión
6. Describir superficie de corte
7. Cortes representativos de la pieza



BIBLIOGRAFÍA

- *Partial Vulvectomy (Gynecological)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024:
<https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/Vulvectomy%2C%20Partial.pdf>
- Cipriani N., Rose S. (2019). *Vulvectomy (Gyne)*. Gross Pathology Manual (University Of Chicago). Recuperado el 13 de Mayo de 2024:
<https://voices.uchicago.edu/grosspathology/gyne/vulvectomy/>
- Crothers B.A., Krishnamurti U.G., Klepeis V., Turashvili G., Fadare O., Skala S. (2023). *Vulva* (v5.0.0.0). College of American Pathologists (CAP). Recuperado el 13 de Mayo de 2024:
https://documents.cap.org/protocols/Vulva_5.0.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*h2tafb*_ga*MTc4Nzk0MDczNC4xNzE0NDczNzAy*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNDQ3MzcwMi4xLjEuMTcxNDQ3NDExMy4wLjAuMA
- WHO Classification of Tumours Editorial Board (2020). *Female Genital Tumours* (5th ed., vol. 4). International Agency for Research on Cancer. <https://publications.iarc.fr/Book-And-Report-Series/Who-Classification-Of-Tumours/Female-Genital-Tumours-2020>
- Lemos, M. B., & Okoye, E. (2019). *Atlas of Surgical Pathology Grossing*. Springer Nature Switzerland AG. <https://link.springer.com/book/10.1007/978-3-030-20839-4>
- Susan C. Lester, French, C. A., & Curtis, S. G. (2010). *Manual of Surgical Pathology: Expert Consult* (ed. 3). Elsevier. <https://www.sciencedirect.com/book/9780323065160/manual-of-surgical-pathology>
- Shameem Shariff. (2019). *Fundamentals of Surgical Pathology* (ed.2). Jaypee Brothers Medical Publishers. <https://www.jaypeedigital.com/book/9789388958967>
- Westra, W. H., Ralph H. Hruban, Timothy H. Phelps, & Christina Iacson. (2003). *Surgical Pathology Dissection: An Illustrated Guide* (ed.2). Springer.
<https://link.springer.com/book/10.1007/b97473>

DISCLAIMER

La imagen y el texto son solamente un ejemplo ilustrativo. Los cortes incluidos y la descripción dependerán de las características individuales de la pieza, la sospecha diagnóstica, la experiencia del tallador y de las guías del centro.

