

QUISTECTOMÍA CUTÁNEA

1. Se recibe, consignado como X, quistectomía que mide XXX cm // acompañado de ojal de piel de XX cm // resección cutánea que mide XXX cm.
2. Externamente no muestra particularidades // muestra una cápsula de coloración blanquecina / parduzca, con una superficie lisa / irregular e íntegra / perforada.
3. Se tiñe margen quirúrgico con tinta.
4. Al corte, el quiste muestra una superficie interna lisa, con una naturaleza unilocular / multilocular y contenido queratósico / friable / denso y coloración parduzca / amarillenta / etc. // se observa una pared engrosada con lesiones de aspecto sólido / papilares que miden XX cm.
5. Se realiza inclusión de cortes representativos en:

1ª. Ejemplo (Quistectomía simple):

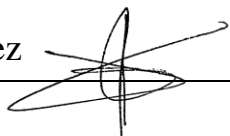
- A1 y A2: cortes centrales de la pieza.

2ª. Ejemplo (Quistectomía con parche cutáneo):

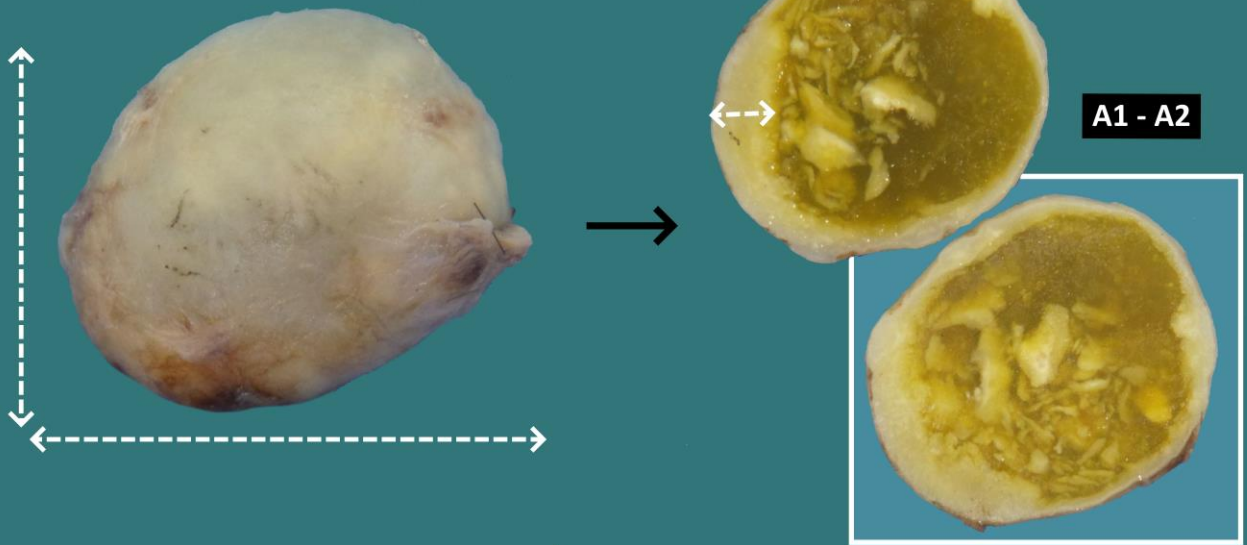
- A1: corte central.
- A2: un margen quirúrgico.
- A3: margen quirúrgico contralateral.

A TENER EN CUENTA

- Lesiones benignas que se suelen extirpar por motivos estéticos o por dudas de degeneración maligna (muy rara vez lo hacen). Por ello estas piezas no suelen tener gran trascendencia diagnóstica.
- Medir y describir pieza.
- Teñir margen quirúrgico según protocolo del centro (opcional: no tumoral).
- Seriar y describir superficie de corte.
- Incluir cortes representativos:
 - Incluir cortes con la pared quística.
 - Si se observan lesiones sólidas / papilares sospechosas, incluirlas total o subtotalmente.
 - Intentar representar contenido de la lesión quística.
 - Si se recibe con ojal de piel, incluir cortes en relación a margen quirúrgico.

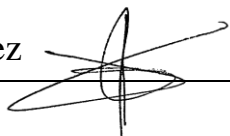
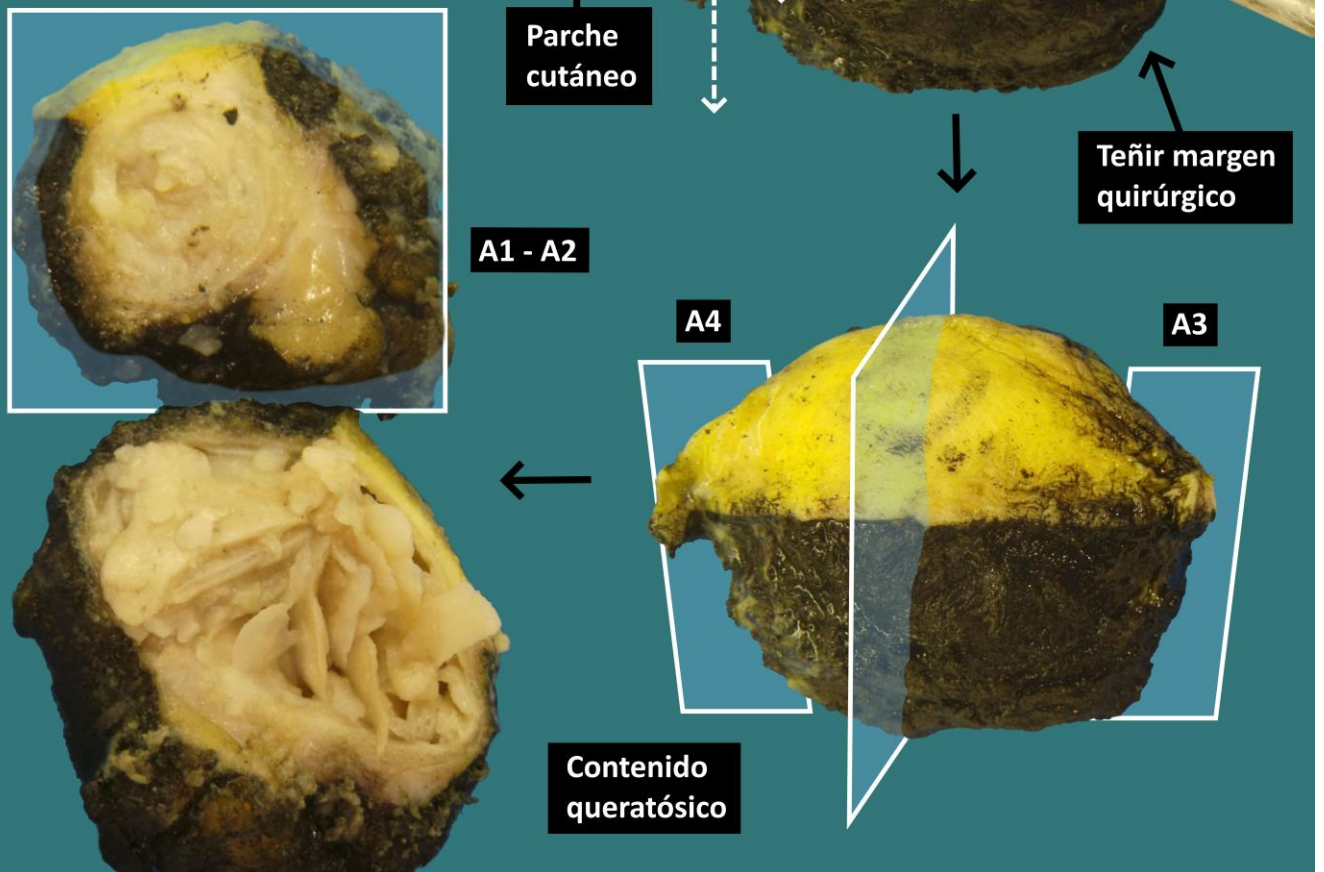


Pieza de Quistectomía



1. Medir lesión
2. Describir superficie externa
3. Teñir margen quirúrgico
4. Seriar y describir superficie de corte
5. Incluir cortes representativos

Resección cutánea con Quiste



BIBLIOGRAFÍA

- *Skin Excision (Dermatopathology)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/0c/skin-excision-12723.pdf?f=9ebd7449>
- Cipriani N., Rose S. (2019). *Skin Excision (Skin)*. Gross Pathology Manual (University Of Chicago). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://voices.uchicago.edu/grosspathology/skin/skin-excision/>
- *Orientation Guidelines (Dermatopathology)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/Orientation.%20MUST%20READ.pdf>
- 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.

