

DISCECTOMÍA / SINOVECTOMÍA

1. Se reciben, consignado como X, un fragmento que mide XXX cm // varios fragmentos de tejido que en conjunto miden XXX cm.
2. Externamente tienen una coloración parduzca / blanquecina, con una consistencia blanda / elástica // se palpa un área indurada, compatible con calcificaciones // se observa una lesión que mide XXX cm.
3. Al corte muestran una superficie lisa y blanquecina, sin otras particularidades // muestran un foco calcificado de X cm // la lesión muestra unas características X.
4. Se realiza inclusión de cortes representativos en:

1ª. Ejemplo (Discectomía):

- A1: inclusión total de la pieza.

2ª. Ejemplo (Tofos gotosos):

- A1 - A2: cortes representativos de la pieza.

3ª. Ejemplo (Nódulo reumatoideo):

- A1: corte representativo del primer nódulo.
- A2: corte representativo del segundo nódulo.

4ª. Ejemplo (Hiperplasia sinovial degenerativa):

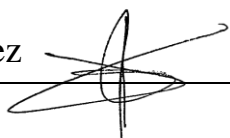
- A1: corte representativo del primer fragmento.
- A2: corte representativo del segundo fragmento.

5ª. Ejemplo (Tumor tenosinovial de células gigantes / sinovitis villonodular):

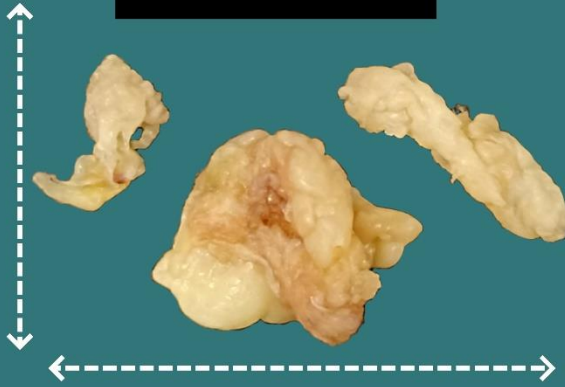
- A1 - A4: cortes representativos de la pieza.

A TENER EN CUENTA

- Cirugías de lesiones articulaciones, generalmente con intención terapéutica de patología degenerativa o inflamatoria (patología discal, nódulos reumatoideos, tofos gotosos, degeneración articular, etc.).
- A veces se realizan por lesiones neoplásicas benignas o localmente agresivas (Tumor tenosinovial de células gigantes).
- Se recomienda consultar la historia clínica para conocer motivo quirúrgico, así como pruebas de imagen.
- Medir, describir y seriar pieza.
- Decalcificar si hay fragmentos de tejido óseo (si es preciso).
- Incluir cortes representativos:
 - Si es patología degenerativa o inflamatoria, incluir un par de cortes representativos.
 - Si es patología neoplásica, incluir como normal al menos un corte por centímetro en el eje mayor de la lesión.



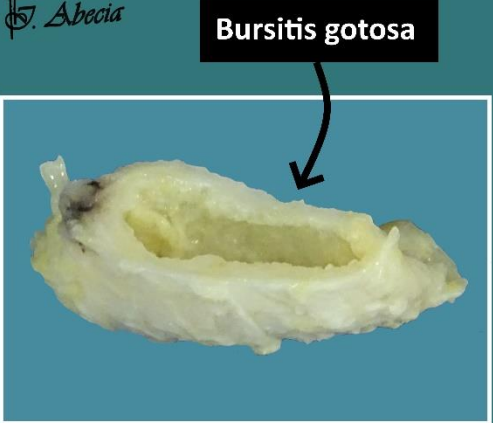
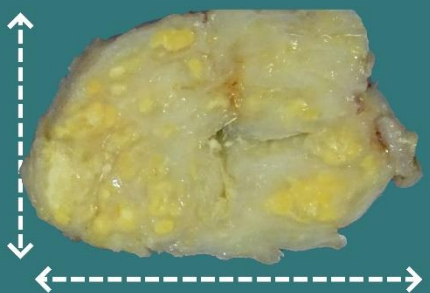
Pieza de Dissectomía



- 1. Medir pieza
- 2. Describir superficie externa
- 3. Seriar y describir superficie de corte
- 4. Inclusión de cortes representativos

Emilio I. Abecia

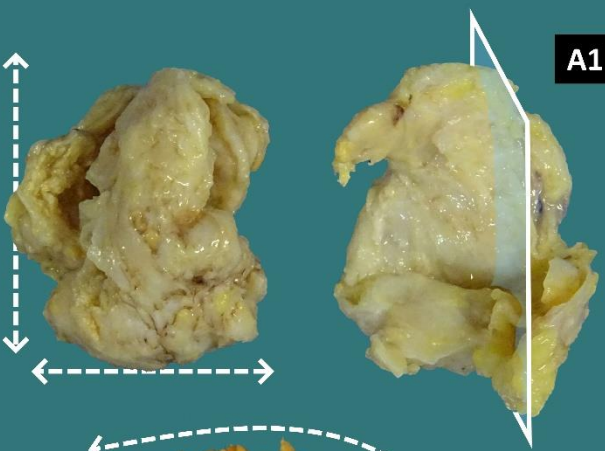
Resección de Tofo gotoso



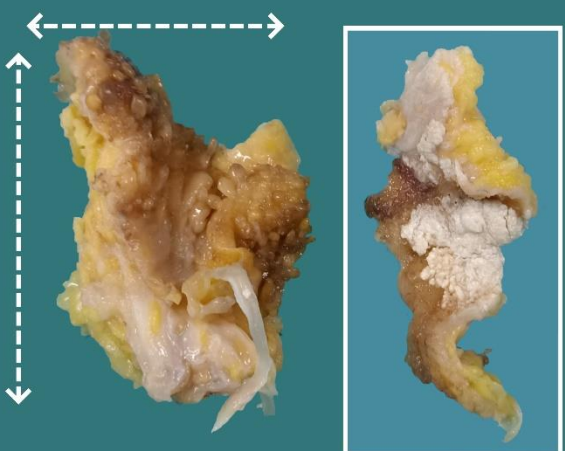
Bursitis gotosa

A1 - A2

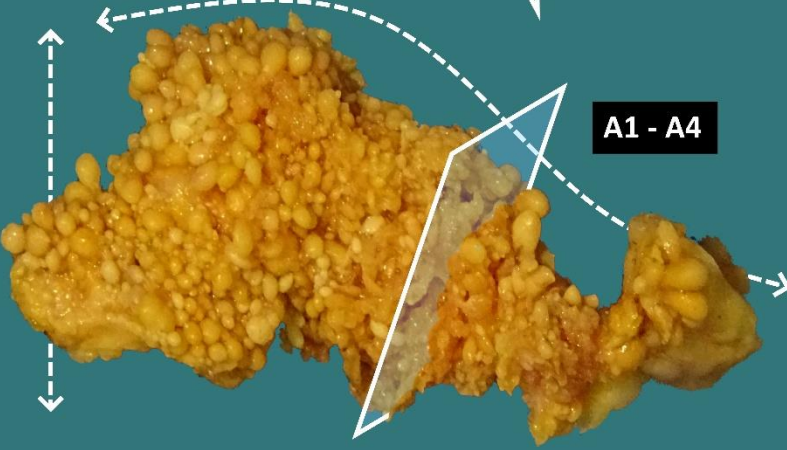
Resección de Nódulo reumatoideo



A1 - A2

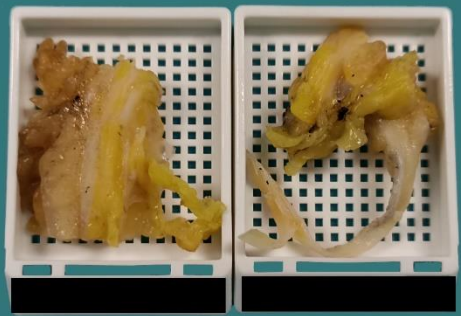


A1 - A2



A1 - A4

Hiperplasia degenerativa articular



Tumor tenosinovial de células gigantes

Emilio I. Abecia

BIBLIOGRAFÍA

- Cipriani N., Rose S. (2019). *Discectomy/Laminectomy (Neuro)*. Gross Pathology Manual (University Of Chicago). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://voices.uchicago.edu/grosspathology/neuro/discectomy-laminectomy/>
- *Intervertebral Disc (Bone and Soft Tissue)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/72/intervertebral-disc-122022.pdf?f=4efaaf54>
- *Synovium (Bone and Soft Tissue)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/b0/synovium-122022.pdf?f=cedba62e>
- 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.

