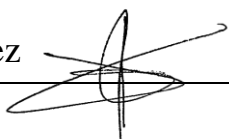


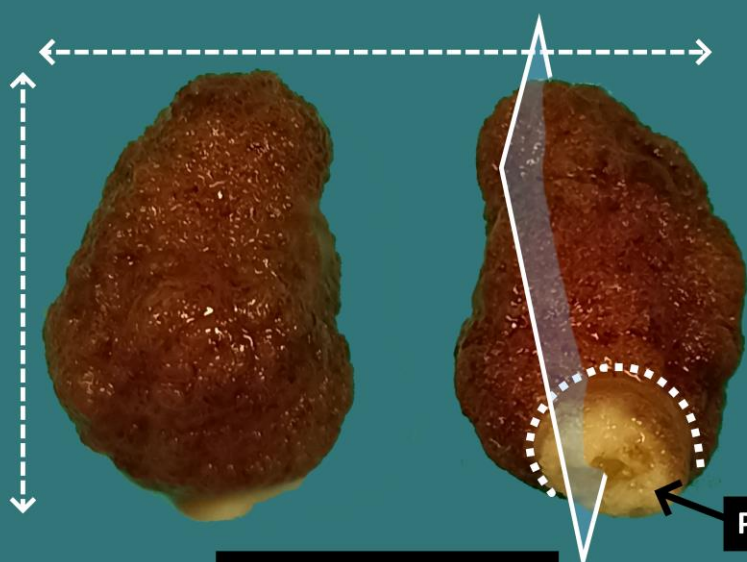
POLIPECTOMÍA DE COLON

1. Se recibe consignado como “X en localización X”, un fragmento de aspecto polipoide que mide XXX cm // se reciben X fragmentos de aspecto polipoide que oscilan entre X y X cm.
2. Externamente muestran una coloración parduzca, un aspecto sésil / aplanado, de coloración blanquecina / parduzca y superficie rugosa / polilobulada.
3. Se realiza inclusión total del fragmento hemiseccionado en un bloque // inclusión del primer fragmento en X bloque y del segundo en X bloque // inclusión total de los fragmentos en X bloques.

A TENER EN CUENTA

- Resecciones endoscópicas de lesiones polipoideas, tanto como parte de protocolo de cribado, de forma incidental, por sangre oculta en heces positiva, etc.
- Comprobar la sospecha clínica; si la sospecha es de adenocarcinoma intentar incluir como biopsia preferente, según protocolo del centro.
- Medir y describir. Es importante el tamaño; no es tan necesario explayarse tanto con la descripción morfológica.
- Incluir cortes representativos:
 - Si se recibe fragmentado y se objetiva pedículo, hemiseccionar e incluir para valorar la base de resección.
 - Si son biopsias de localización variada (ciego, colon transversal, recto, etc.), intentar ordenar de forma topográfica de proximal a distal.
 - En caso de pólipo de canal anal, comprobar la sospecha clínica ya que puede ser variada (verruca, fístula, pólipo, etc.).

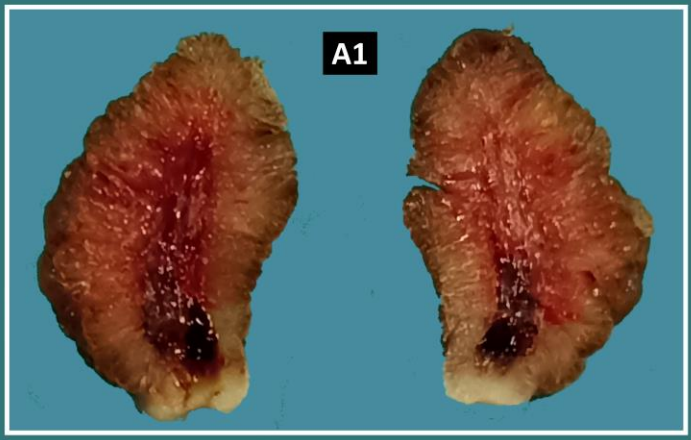




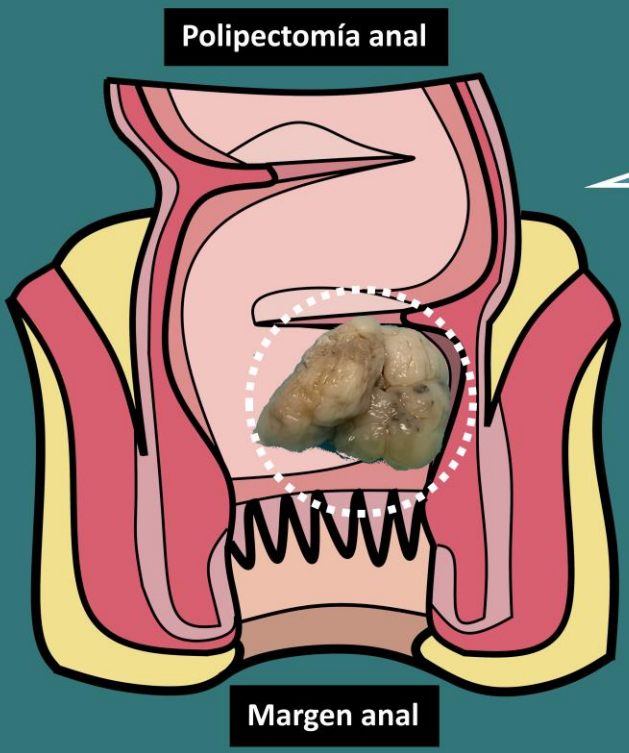
- 1. Medir pieza, indicando número de fragmentos / pólipos
- 2. Descripción externa de la pieza
- 3. Inclusión total (hemiseccionar si se observa pedículo)

Emilio I. Abecia

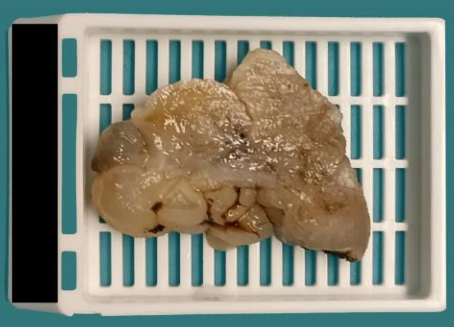
Polipectomía de colon



Inclusión total del pólipo hemiseccionado por el pedículo



Polipectomía anal



BIBLIOGRAFÍA

- The Royal College of Pathology of Australasia. *Gastrointestinal (Polypectomy and Local Resections of the Colorectum)*. Structured Pathology reporting of Cancer-Protocols. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.rcpa.edu.au/Library/Practising-Pathology/Structured-Pathology-Reporting-of-Cancer/Cancer-Protocols/Gastrointestinal/Protocol-Polypectomy-local-resections-CR.aspx>
- Cipriani N., Rose S. (2019). *GI Biopsies & EMRs*. Gross Pathology Manual (University of Chicago). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://voices.uchicago.edu/grosspathology/gi-liver/gi-biopsies-emrs/>
- Jain D., Chopp W.V, Graham R.P. (2023). *Colon and Rectum, Biopsy* (v4.3.0.0). College of American Pathologists (CAP). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: https://documents.cap.org/protocols/ColoRectal.Bx_4.3.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*1lax37z*_ga*MTc4Nzk0MDczNC4xNzE0NDczNzAy*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNDQ3MzcxNDQ3NDExMy4wLjAuMA
- Burgart L. J., Chopp W. V., MD; Jain D. (2023). *Anus, Excision* (v5.0.0.0). College of American Pathologists (CAP). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: https://documents.cap.org/protocols/Anus.Bx.TDE_5.0.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*1bdfdc*_ga*MTc4Nzk0MDczNC4xNzE0NDczNzAy*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNDQ3MzcxNDQ3NDExMy4wLjAuMA
- WHO Classification of Tumours Editorial Board (2019). *Digestive system tumours* (5th ed., vol. 1). International Agency for Research on Cancer. <https://publications.iarc.fr/Book-And-Report-Series/Who-Classification-Of-Tumours/Digestive-System-Tumours-2019>
- 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.

