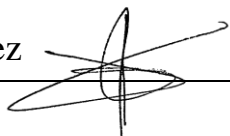


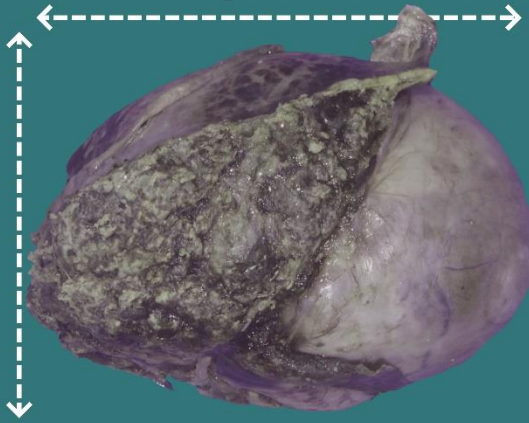
QUISTECTOMÍA HEPÁTICA

1. Se recibe, consignado como X, quistectomía que mide XXX cm.
2. Externamente muestra una coloración parduzca / blanquecina, con una superficie lisa / irregular y pared íntegra / perforada.
3. Teñir margen quirúrgico.
4. Al corte, la pieza expele un material necrótico / amarillento / seroso / con vesículas, de características X, y muestra una naturaleza unilocular / multilocular.
5. La pared muestra un espesor de X cm, de consistencia blando-elástica / indurada / calcificada, etc.
6. Se realiza inclusión de cortes representativos en:
 - 1ª. Ejemplo (Cistadenoma biliar intrahepático):
 - A1 - A3: cortes representativos de la lesión en relación a margen parenquimatoso.
 - 2ª. Ejemplo (Quiste hidatídico):
 - A1 - A3: cortes representativos de la pieza.

A TENER EN CUENTA

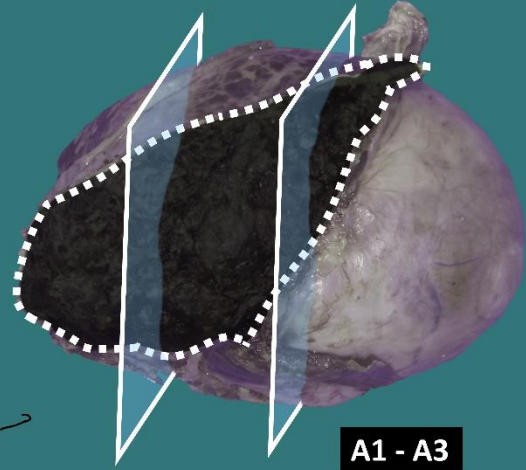
- Resecciones quísticas hepáticas, que pueden ser neoplásicas o infecciosas. Es importante consultar la historia clínica para conocer la causa de resección (por el riesgo infeccioso de *Echinococcus granulosus*)
- ¡Cuidado en los quistes hidatídicos! (*Echinococcus granulosus*). Se recomienda apertura de la lesión en campana de riesgos biológicos e incluir tras unos días en formaldehído.
- Medir y describir superficie externa de la pieza.
- Teñir margen quirúrgico según el protocolo del centro.
- Abrir pieza; describir contenido y superficie interna, así como indicar naturaleza (unilocular vs multilocular).
- Incluir un par de cortes representativos.





Exéresis de Cistadenoma biliar intrahepático

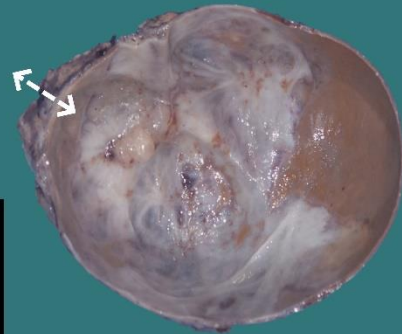
Emilio I. Abecia



A1 - A3



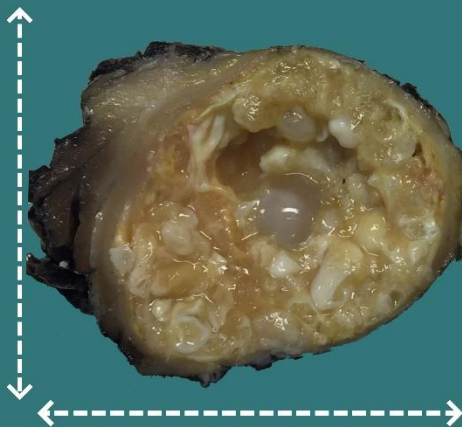
Pared interna lisa, sin lesiones sólidas / papilares



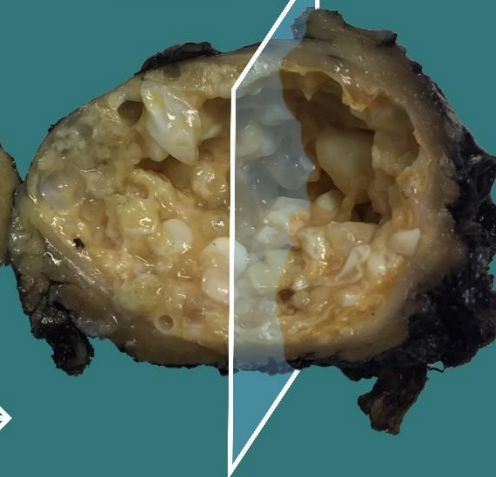
1. Medir pieza, así como posibles estructuras anatómicas adyacentes
2. Describir pared externa quística
3. Teñir margen quirúrgico hepático (opcional: no tumoral)
4. Seccionar y describir contenido
5. Medir y describir pared interna
6. Cortes representativos

Quiste hidatídico

A1 - A3



Múltiples quistes internos



Emilio I. Abecia

BIBLIOGRAFÍA

- 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.

