

EPIDIDIMECTOMÍA

1. Se recibe, consignado como X, pieza que mide XXX cm.
2. Externamente no muestra particularidades // muestra una superficie lisa / irregular, sin lesiones // muestra una lesión superficial de naturaleza quística de XXX cm.
3. Al corte, muestra una naturaleza unilocular / multilocular, con una superficie parduzca / amarillenta / traslúcida de X mm de grosor, sin otras particularidades // la lesión quística expone un contenido seroso / ambarino / sanguinolento // se observan estructuras sólidas / papilares que miden XXX cm y de características X.
4. Se realiza inclusión de cortes representativos bloques.

1ª. Ejemplo (Quiste de cordón espermático):

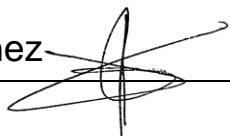
- A1 - A2: cortes representativos de la pieza.

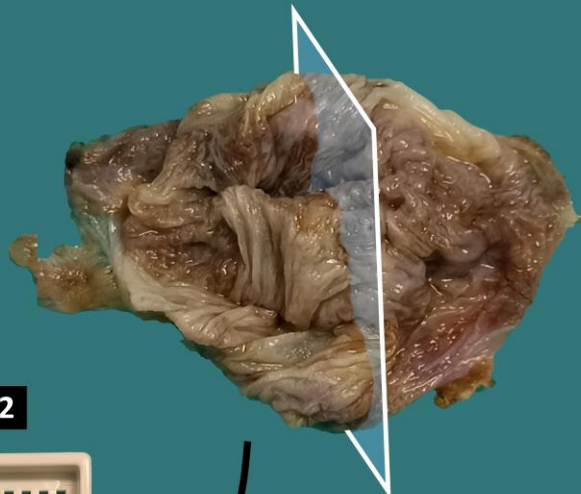
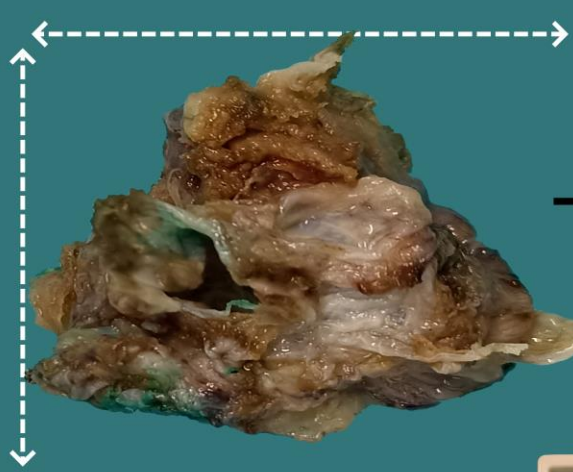
2ª. Ejemplo (Quiste de epidídimo):

- A1 - A2: cortes representativos del quiste.
- A3: cortes representativos del epidídimo.

A TENER EN CUENTA

- Resecciones de lesiones quísticas generalmente benignas, como quistes de cordón o quistes de epidídimo; se cree que se producen por causas obstructivas. Generalmente se resecan por producir sintomatología local.
- Son piezas que por lo general tienen poca trascendencia histológica y pronóstica.
- Medir y describir superficie externa de la pieza.
- Seriar y describir superficie de corte.
- Incluir cortes:
 - Incluir un par de cortes representativos de la lesión.
 - Incluir corte de parénquima (si identificable).
 - Si se observan alguna lesión sólida o papilar, incluirla totalmente.





A1 - A2

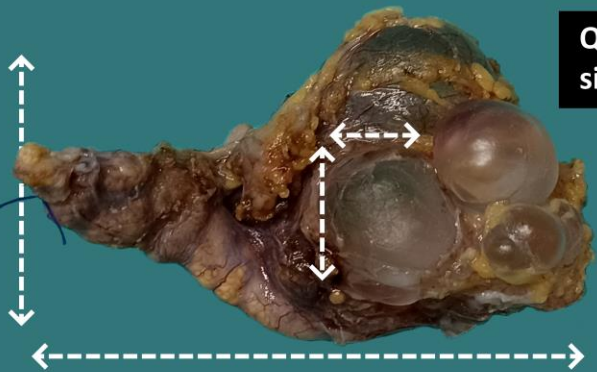
Quistectomía de cordón espermático

Cortes representativos

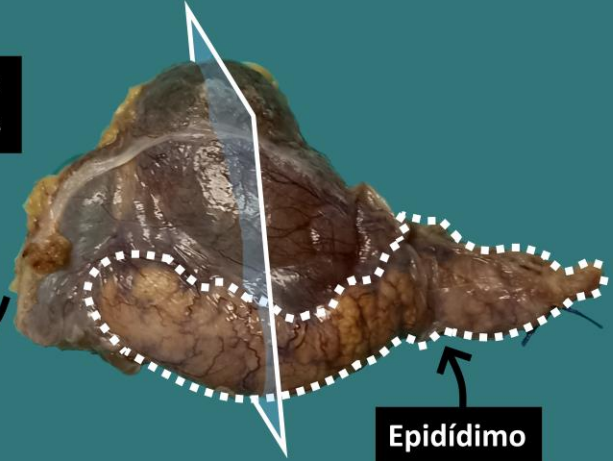


Emilio I. Abecia

1. Medir la pieza, indicando estructuras anatómicas identificables
2. Describir superficie externa
3. Seriar y describir superficie de corte
4. Incluir cortes representativos



Quistes simples



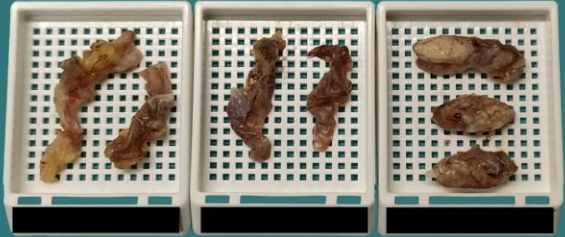
Epidídimo

Quistectomía de epidídimo

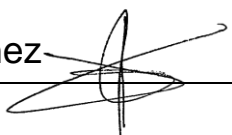
A1

A2

A3



Cortes representativos



BIBLIOGRAFÍA

- Cipriani N., Rose S. (2019). *Testis (GU & Renal)*. Gross Pathology Manual (University Of Chicago). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://voices.uchicago.edu/grosspathology/gu-renal/testis/>
- *Orchiectomy (Non-Neoplastic) (Genitourinary)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/56/orchiectomy-non-neoplastic-022223.pdf?f=44d987d5>
- 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.

