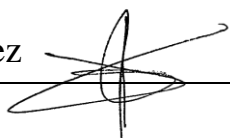


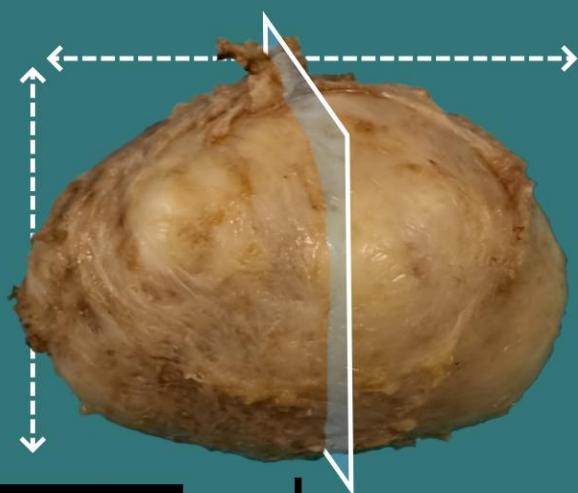
MIOMECTOMÍA

1. Se recibe miomectomía que pesa X g. y mide XXX cm // muestra multifragmentada, que en conjunto X g. y mide en conjunto XXX cm // múltiples lesiones nodulares que oscilan entre X y X cm.
2. Externamente muestra una morfología nodular / irregular, con superficie lisa / polilobulada, coloración parduzca y consistencia indurada / blando-elástica.
3. Al corte muestra una superficie blanquecina y fasciculada, sin focos de necrosis y hemorragia // se observan focos calcificados / de necrosis / hemorrágica / aspecto mixoide que miden XXX cm y suponen el X % del volumen de la pieza.
4. Se realiza inclusión de cortes representativos en:
 - 1ª. Ejemplo (Miomectomía):
 - A1 - A3: cortes representativos.
 - 2ª. Ejemplo (Miomectomía fragmentada por “morcelación”):
 - A1 - A4: cortes representativos.
 - 3ª. Ejemplo (Miomectomía calcificada):
 - A1 - A4: cortes representativos.

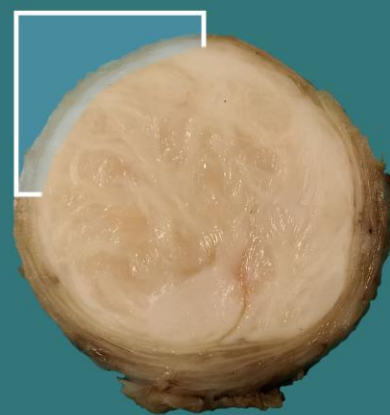
A TENER EN CUENTA

- Excisión quirúrgica de leiomiomas uterinos, sin incluir estructuras ginecológicas.
- Medir, pesar y describir superficie externa.
- Seriar y describir superficie de corte.
- Incluir cortes representativos según el protocolo o criterio del centro:
 - Si la lesión es homogénea, incluir un par de cortes representativos dependiendo del tamaño de la lesión.
 - Si se observan áreas hemorrágicas, calcificadas, o de aspecto degenerado / mixoide, incluir un corte por centímetro del eje mayor de la pieza.
 - En muestras multifragmentadas, algunos especialistas proponen incluir totalmente si pesa <5 g. Si pesa >5 g., incluir 5-6 bloques.
- Si es una miomectomía múltiple valorar incluir un corte de cada lesión, dependiendo de las características de la lesión (focos heterogéneos) y de los tamaños respectivos.





Pieza de Miomectomía



Superficie blanquecina y fasciculada, sin focos de necrosis o hemorragia

Emilio I. Abecia

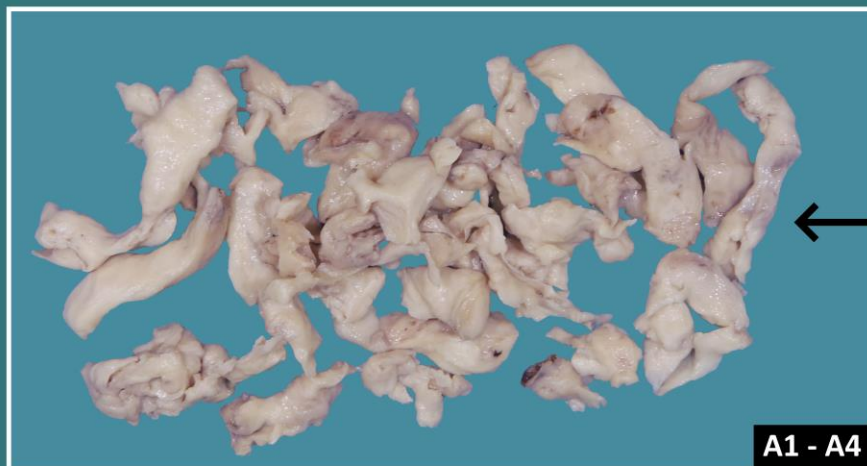
A1

A2

A3



1. Medir y pesar la pieza
2. Describir superficie externa
3. Seriar y describir superficie de corte, indicando si existen focos heterogéneos
4. Incluir cortes representativos



Miomectomía por "morcelación" histeroscópica

A1 - A4

A1

A3

A2

A4



Mioma calcificado



Emilio I. Abecia

BIBLIOGRAFÍA

- Cipriani N., Rose S. (2019). *Myomectomy (Gyne)*. Gross Pathology Manual (University Of Chicago). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://voices.uchicago.edu/grosspathology/gyne/myomectomy/>
- *Myomectomy (Morcellated or Laproscopic) (Gynecological)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/Myomectomy.pdf>
- WHO Classification of Tumours Editorial Board (2020). *Female Genital Tumours* (5th ed., vol. 4). International Agency for Research on Cancer. <https://publications.iarc.fr/Book-And-Report-Series/Who-Classification-Of-Tumours/Female-Genital-Tumours-2020>
- 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.

