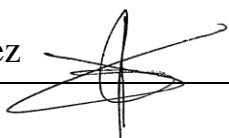


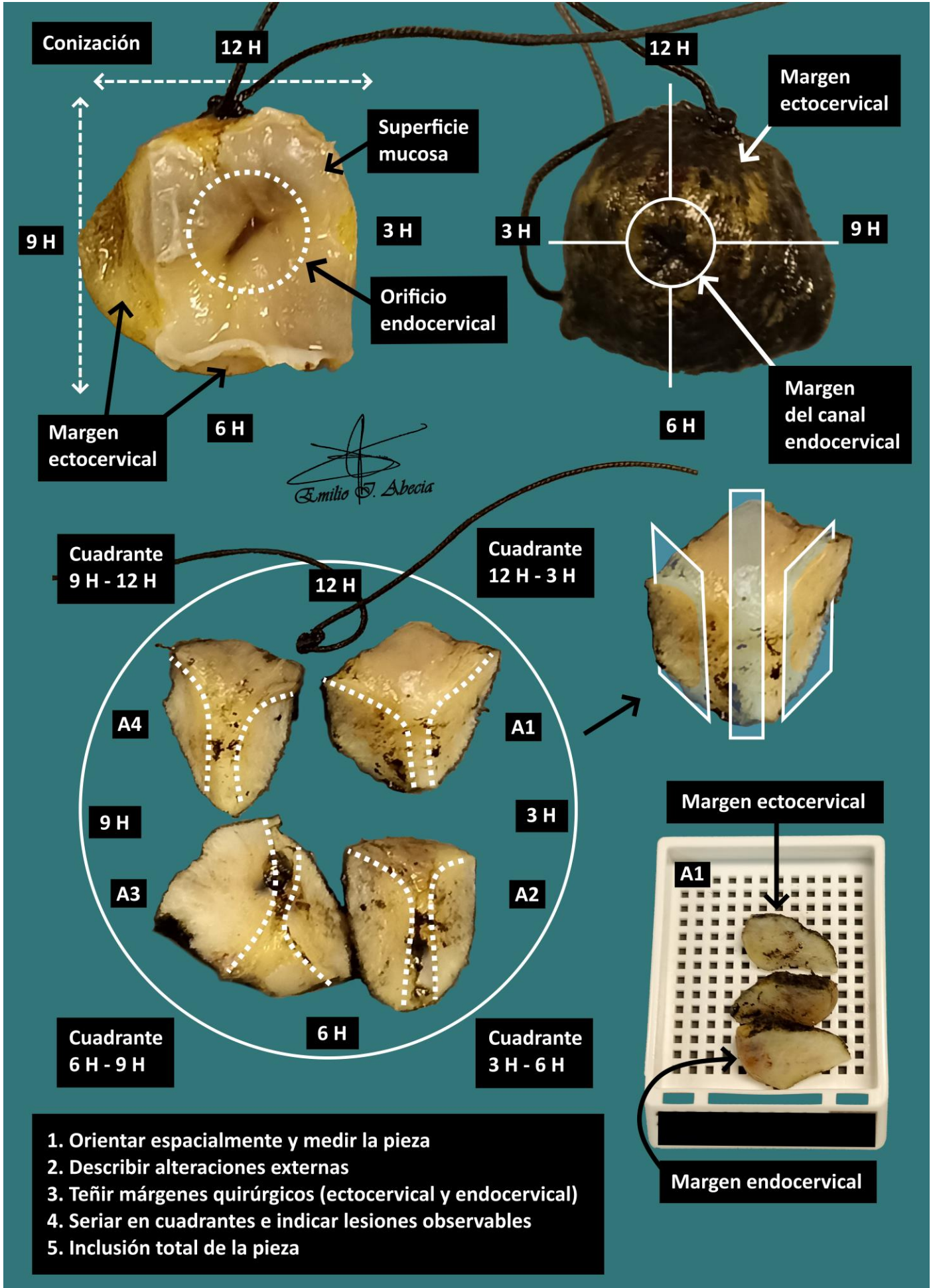
CONIZACIÓN

1. Se recibe pieza de conización que mide XXX cm, orientada con un punto a las X horarias // pieza de re-conización que mide XXX cm, orientada con X en X / sin consignar orientación.
2. Externamente, se observa una mucosa violácea / blanquecina, con orificio endocervical de X cm de diámetro, sin otras particularidades // se observa una lesión superficial de XX cm, que dista X cm de margen ectocervical y X cm de orificio endocervical.
3. Se tiñe margen quirúrgico con tinta china.
4. A la seriación no se identifican particularidades // se observa foco blanquecino de X cm, localizado en cuadrante X horarias, que dista X cm de margen ectocervical y a X cm de margen endocervical.
5. Se realiza inclusión total en:
 - A1: cuadrante de 12 a 3 horarias.
 - A2: cuadrante de 3 a 6 horarias.
 - A3: cuadrante de 6 a 9 horarias.
 - A4: cuadrante de 9 a 12 horarias.

A TENER EN CUENTA

- Resección cervical tras diagnóstico de displasia (H-SIL).
- Medir y orientar espacialmente la pieza, valiéndose de las referencias horarias (generalmente a las 12 h), medir y describir la pieza.
- Si la pieza es muy irregular o es una extirpación incompleta / resección, orientar con las referencias quirúrgicas y la presencia de endocervix.
- Teñir márgenes quirúrgicos. Tener en cuenta que existe un margen quirúrgico endocervical y otro ectocervical.
- Seriar de forma radial la pieza; intentar que haya representación de la mucosa del canal endocervical / margen endocervical en cada corte.
- Si la morfología es anfractuosa, se recomienda garantizar que haya una sección del cuadrante bien representada, en lugar de perderlo en todos los cortes por excesiva manipulación.
- Localizar, medir y describir lesiones, así como distancia a márgenes.
- Incluir cortes representativos:
 - Incluir totalmente de forma radial, entre 1-3 secciones por bloque.
 - Si la pieza es muy irregular incluir de forma esquemática, representando todos los márgenes (secciones centrales y en cruz).





Emilio I. Abecia

1. Orientar espacialmente y medir la pieza
2. Describir alteraciones externas
3. Teñir márgenes quirúrgicos (ectocervical y endocervical)
4. Seriar en cuadrantes e indicar lesiones observables
5. Inclusión total de la pieza

Emilio I. Abecia

BIBLIOGRAFÍA

- Cipriani N., Rose S. (2019). *Cervix (LEEP Or Cone) (Gyne)*. Gross Pathology Manual (University Of Chicago). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://voices.uchicago.edu/grosspathology/gyne/cervix-leep-or-cone/>
- *Cervical Cone (Gynecological)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/Cervical%20Cone.pdf>
- Crothers B.A., Krishnamurti U.G., Birdsong G.G., Klepeis V., Movahedi-Lankarani S., Otis C.N. (2023). *Uterine Cervix, Excision (v4.4.2.0)*. College of American Pathologists (CAP). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: https://documents.cap.org/documents/Cervix.Bx_4.4.2.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*_lh9p1u*_ga*MTc4Nzk0MDczNC4xNzE0NDczNzAy*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNDQ3MzcxwMi4xLjEuMTcxNDQ3NDExMy4wLjAuMA
- 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.

