

Recomendaciones para el envío de muestras para análisis citológico

El diagnóstico citológico comienza en el momento de la toma de muestras, por esta razón es importante que el patólogo y el clínico trabajen en equipo y en constante comunicación. Por ello es fundamental:

- Llenar la planilla de remisión de muestras con los datos del paciente, la historia clínica y el diagnóstico presuntivo.
- Identificar las muestras
- Al realizar la punción de una cavidad para la recolección de líquidos colocar una gota de EDTA a la jeringa con la cual se va a realizar la punción y enviar la muestra en dicha jeringa.
- Las muestras para citología NUNCA deben estar en contacto con vapores de formol. Por consiguiente, si va a remitir muestras para histopatología, ambos tipos de muestras deben ser remitidas en envases y envoltorios separados.
- No utilizar fijadores.
- Acondicionar de manera segura las muestras. Se recomienda rodear el envase de papel o telgopor para evitar roturas
- En el momento de enviar la muestra comunicarse con el laboratorio para dar aviso de número de guía de transporte y fecha de llegada.

Tipo de muestra	Consideraciones prácticas
Punción con aguja delgada de tumores sólidos, ganglios y otros órganos	Tomar varias muestras con aguja fina (23 G) reorientando la aguja. Enviar al menos 5 extendidos secados al aire. No colocar fijadores.
Muestras líquidas de masas (abscesos, quistes, seromas)	Enviar al menos 5 extendidos secados al aire y el líquido con EDTA. Homogeneizar bien al momento de la toma de la muestra para evitar formación de coagulo. Enviar el líquido refrigerado antes de transcurridas <i>12 horas de la toma de muestra.</i>
Fluidos de tórax, abdomen, articulaciones	Enviar al menos 5 extendidos secados al aire y el líquido con EDTA. Colocar EDTA en la jeringa antes de realizar la punción, homogeneizar bien para evitar formación de coagulo. Enviar refrigerado antes de transcurridas <i>12 horas de la toma de muestra.</i>