

Hoja de Petición de Estudio

1. Datos de la Petición de Muestra:

Datos del Paciente y muestra:

Fecha Envío: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Médico responsable: <input type="text"/> Centro remitente: <input type="text"/> Dirección: <input type="text"/> CP \ Localidad: <input type="text"/> <input type="text"/> Provincia: <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Email: <input type="text"/>	Código Interno <input type="text"/>	Nombre del Paciente: <input type="text"/> NHC: <input type="text"/>	Raza: <input type="text"/> Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Datos Fiscales (En el caso de ser diferentes) Nombre Fiscal: <input type="text"/> CIF: <input type="text"/> Dirección Fiscal: <input type="text"/> CP \ Localidad: <input type="text"/> <input type="text"/> Provincia: <input type="text"/>		Estado del paciente: Estado inmunológico: Inmunosuprimido Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> Intervención: <input type="text"/> Otras enfermedades: <input type="text"/> Tratamientos: <input type="text"/> Antecedentes personales: <input type="text"/> Antecedentes Familiares <input type="text"/>	
Firma del médico y fecha de intervención: <input type="text"/>		Tiempo de evolución:	Recurrencia:
Fecha Intervención: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Firma del Médico: <input type="text"/>		Días <input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Desconocido <input type="text"/>	Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>
		Información sobre sospecha diagnóstica: <input type="text"/>	

Dirección de envío:

Laboratorio de Anatomía Patológica Ocular. Edificio IOBA Campus Miguel Delibes Universidad de Valladolid
Paseo de Belén, 17 47011 Valladolid España

Les rogamos que nos faciliten una dirección de correo electrónico o un número de teléfono móvil donde deseen recibir un mensaje cuando hayamos recibido la muestra

2. Estudio solicitado y localización de la lesión:

Señale el tipo de estudio que quiere que sea realizado.

En su caso especifique:

- Tipo específico de estudio.
- Número de tomas.
- Dibuje la lesión.

Observe las indicaciones sobre preparación de las muestras específicas para cada tipo de estudio que se encuentran en el manual de envío.

2.1.a: Biopsia de conjuntiva, córnea e iris <input type="checkbox"/>	2.1.b: Biopsia de globo ocular <input type="checkbox"/>	(Indique en el dibujo la lesión)	
2.1.c: Biopsia de párpado o piel periorbitaria y órbita <input type="checkbox"/>		OD	OI
2.2.a: Citología de impresión <input type="checkbox"/>	Conjuntiva: <input type="text"/> Córnea: <input type="text"/> Limbo: <input type="text"/>		
OD. Número Tomas: <input type="text"/>	OI. Número Tomas: <input type="text"/>		
2.2.b: Citología de humor vítreo <input type="checkbox"/>	OD: Ojo Derecho <input type="checkbox"/>	OI: Ojo Izquierdo <input type="checkbox"/>	
Material remitido:	Otras observaciones:		
1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/>			

Más información y dudas:

jlo@ioba.med.uva.es, Dr. José Carlos López: jclopezl@ioba.med.uva.es, Nieves Fernández Alonso: nieves@ioba.med.uva.es

Administración: Pilar Sánchez Santamaría: psanchezs@ioba.med.uva.es, Teléfono: (+34) 983 184 755 / (+34) 983 184 751, Fax: (+34) 983 184 762

3. Manual de envío:
Antes de realizar la biopsia:

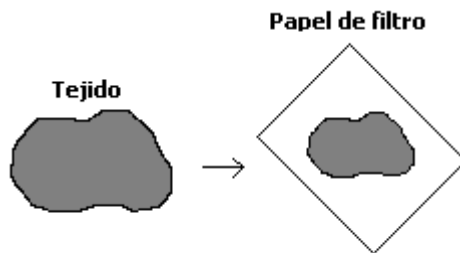
Antes de realizar la toma debemos disponer de un recipiente de plástico con las dimensiones adecuadas para la biopsia y que se cierre herméticamente impidiendo la salida del líquido fijador. Dicho recipiente deberá contener formol al 10% en una proporción 10 veces mayor al volumen de la biopsia. Se deberá identificar el bote contenedor de la biopsia con los datos del paciente impresos en una etiqueta o marcados con un rotulador de tinta indeleble.

Al realizar el pedido de estudio:

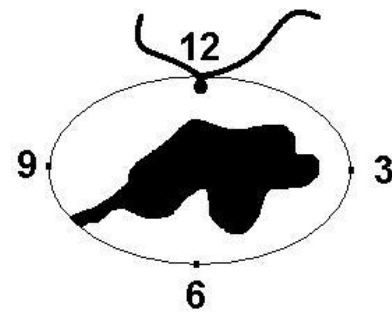
- Se debe rellenar la hoja de petición de estudio.
- El paquete en el que se envíen las biopsias deberá estar constituido por tres elementos:
 1. Uno o varios recipientes primarios herméticos que contendrán las muestras con el líquido fijador.
 2. Un embalaje secundario estanco de plástico en el que se introducirá el recipiente primario, además de un material absorbente en cantidad suficiente como para absorber todo el líquido fijador si se derramase.
 3. Un embalaje exterior suficientemente robusto, principalmente una caja de cartón o de plástico, en el que se introducirán los elementos anteriores.

Pasos durante la extracción según el tipo de estudio:
2.1.a: Biopsia de conjuntiva, córnea e iris
Al realizar la biopsia:

- Hay que realizar la biopsia en condiciones de esterilidad.
- No es necesario orientar las biopsias de córnea ni de iris.
- Los fragmentos de conjuntiva se deben estirar sobre un papel de filtro o cartón o cartulina e inmediatamente serán sumergidos en formol con cartón incluido (Fig. 1). De no hacerse así la conjuntiva se enrollará sobre sí misma dificultando el estudio. Si es posible, se debe orientar la pieza con una sutura, imaginando que la pieza es una esfera del reloj. El cirujano debe marcar con una sutura la zona de las 12 horas e indicarlo la hoja de petición de estudio (Fig. 2).



(Fig 1)



(Fig.2)

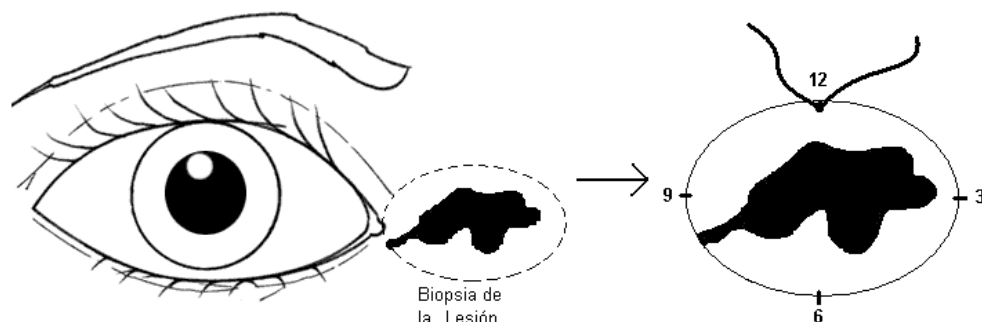
- Después:**
- La biopsia se debe fijar inmediatamente después de hacer la extracción.
 - Las conjuntivas para el estudio de penfigoide serán enviadas en fresco, estiradas en un papel de filtro, envueltas en una gasa empapada en suero salino. Se deben remitir en frío y antes de 24 horas, por lo que es imprescindible el contacto telefónico previo con Nieves Fernández, técnico del laboratorio: 983 184 751 o 983 184 755.

2.1.b: Biopsia de globo ocular

- Después:**
- La biopsia se debe fijar inmediatamente después de hacer la extracción.

2.1.c: Biopsia de párpado o piel periorbitaria y órbita
Al realizar la biopsia:

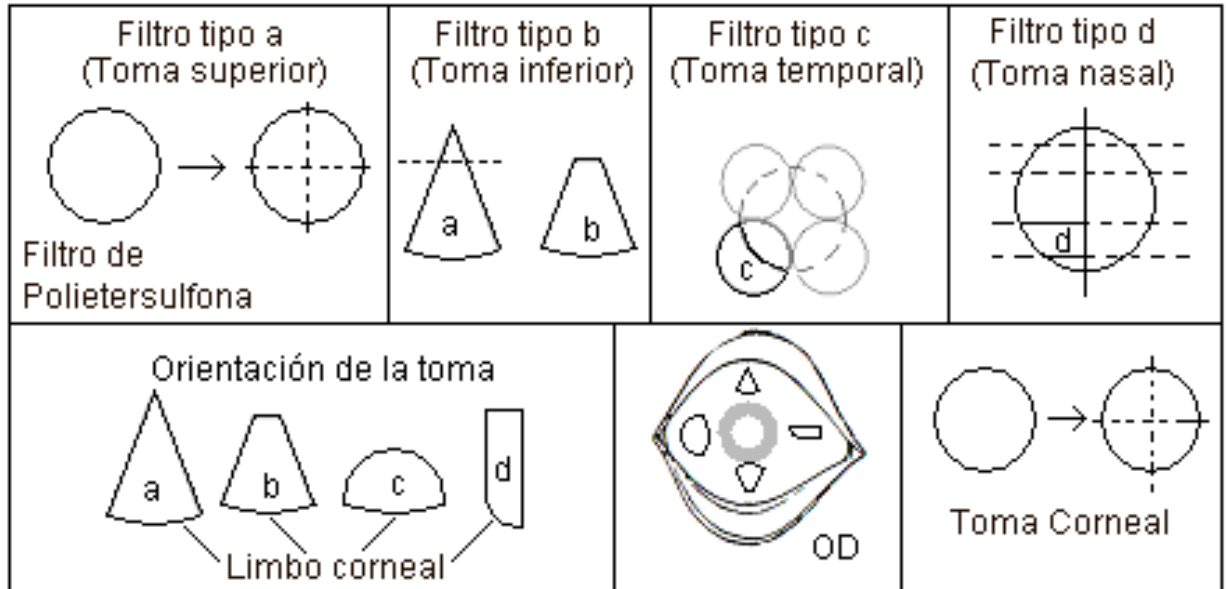
- Hay que realizar la biopsia en condiciones de esterilidad.
- En las biopsias de párpado o piel periorbitaria es muy frecuente tener que diagnosticar si los bordes de resección quirúrgicos están libres de lesión o no. Esto es imposible si no se indica en la biopsia cuál es la zona superior, inferior, temporal o nasal. La orientación de la pieza se realiza colocando un punto de sutura en la parte superior de la biopsia imaginando que la pieza es una esfera de reloj. El cirujano debe marcar con una sutura la zona de las 12 horas e indicarlo en un dibujo. Si esto no se realiza el patólogo no podrá indicar si los bordes están libres o si se debe continuar la resección.



- Después:**
- La biopsia se debe fijar inmediatamente después de hacer la extracción.

2.2.a: Citología de impresión
Preparación de los filtros:

- No todos los filtros existentes en el mercado son útiles para la recogida de células de la conjuntiva, de la córnea o del limbo. En nuestro laboratorio se utilizan los siguientes filtros:
 - Filtros de polietersulfona Supor® 200, 13 mm y 0,2 µm. Caja de 100 unidades. Referencia: 60298, número de artículo 514-4161 de la casa comercial VWR International. Teléfono: 902 222 897. Correo electrónico: info@es.vwr.com Contacto: Doña Isabel Grasa: 610 48 80 66.
 - La zona de toma se podrá diferenciar dependiendo de la forma que le demos al filtro. Se cortarán los filtros de cuatro maneras distintas como se indica en los dibujos de abajo.



- Para la realización de tomas de impresión corneal utilizaremos la cuarta parte de un filtro.
- Si se utilizan los filtros de forma distinta a la recomendada, por favor, indíquelo y marque la zona de la toma en el dibujo en la página previa.
- La manipulación de los filtros se realizará sobre una superficie limpia, con guantes y unas tijeras que se hayan lavado con jabón y después con alcohol de 96°.
- Utilizar pinzas para la manipulación de los filtros. Manipularlo siempre por la misma zona.
- Guardar unos cuantos filtros cortados en botes de lentillas para dejar en la sala de recogida de la muestra. En dicha sala deberá haber tubos Eppendorf que contengan, como mínimo, 1 ml de alcohol de 96°.

Técnica de recogida de la muestra:

- Instilar 2 gotas de anestésico tópico y esperar 2 minutos para obtener efecto máximo.
- El filtro se manipulará siempre con pinzas y tocándolo lo menos posible, cogiéndolo siempre por la misma esquina (si se usan para detectar material genético, se usarán guantes previamente lavados con agua y jabón, con suero o con alcohol).
- Poner en contacto el filtro sobre la zona deseada. Cualquiera de las dos caras del filtro son válidas para realizar la toma.
- Presionar firmemente y con cuidado sobre el filtro durante 10 segundos.
- Retirar el filtro con ayuda de unas pinzas.
- Depositar el filtro en un tubo hermético o en un Eppendorf (previamente etiquetado con un número identificativo) que contenga alcohol de 96° para la fijación de las células. Todas las tomas del mismo ojo se introducirán en un mismo Eppendorf.
- Instilar 1 gota de lágrima artificial al paciente si se desea.

2.2.b: Citología de humor vítreo
Obtención del humor vítreo durante la vitrectomía:

Durante una vitrectomía se puede obtener humor vítreo de las siguientes maneras:

- Humor vítreo:** El líquido de lavado de la vitrectomía se recogerá en un cassette o en una bolsa para vitrectomías junto con el humor vítreo que se va extrayendo. Una vez terminada la vitrectomía se añadirá a la bolsa o al cassette de vítreo tanta cantidad de formol tamponado al 10% como líquido de lavado de vitrectomía se haya obtenido. Dichos cassettes o bolsas se podrán enviar para su estudio citológico asegurándose de que no se vierte el líquido que contienen al exterior (cerrar herméticamente).
- Humor vítreo puro:** Al comienzo de una vitrectomía se puede extraer humor vítreo puro con una jeringa (1 o 2 ml máximo). Posteriormente se añadirá tanta cantidad de formol tamponado al 10% como humor vítreo puro se haya obtenido aspirándolo con la misma jeringa. Dicha jeringa se puede enviar para su estudio citológico asegurándose de taponarla bien para que no se vierta el líquido al exterior.