

¡AYÚDENOS A MEJORAR!

¿NOS CONOCÍA ANTES?

SI NO

¿LES HA RESULTADO FÁCIL ENCONTRARNOS?

SI NO

VALORE DEL 1 AL 10:

LA CLARIDAD EN LA EXPOSICIÓN DE CONTENIDOS

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

LA UTILIDAD DE LA INFORMACIÓN DE ESTA GUÍA:

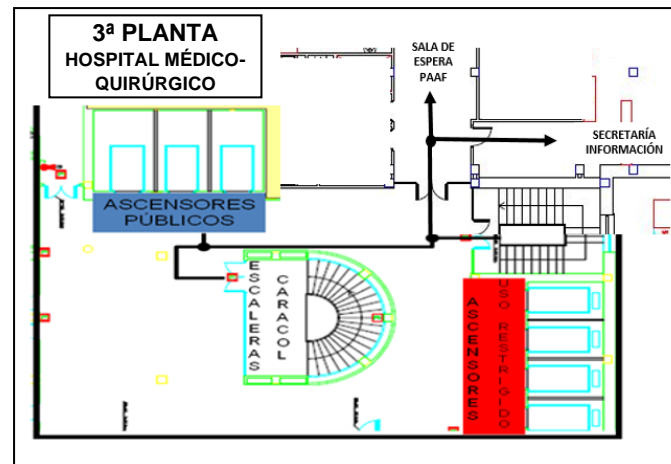
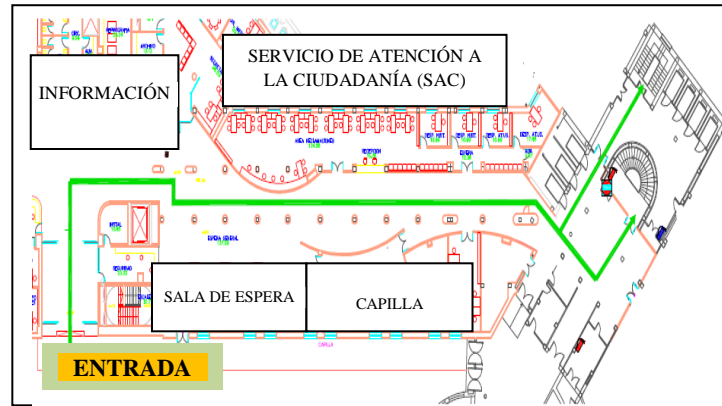
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

EL TIEMPO HASTA FINALIZAR EL/LOS ESTUDIOS:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

OTRAS SUGERENCIAS _____

Si lo desea puede echar esta encuesta en el buzón de sugerencias de la UGC



Si desea contactar con nosotros puede hacerlo a través de los siguientes medios:

- Visitando nuestra página web:

<http://www.chj.sas.junta-andalucia.es> (Hospital-Organización-Unidades de Gestión Clínica)

- Llamando al teléfono de **SECRETARÍA de ANATOMÍA PATOLÓGICA (953008798)**. Horario de atención al público: 8:30- 14:30.
- Escribiendo un correo electrónico a: anapat.chj.sspa@juntadeandalucia.es

GRACIAS POR CONFIAR EN NOSOTROS

GUÍA DEL USUARIO PIEZA QUIRÚRGICA/BIOPSIA UGC DE ANATOMIA PATOLOGICA



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE JAEN

¿QUIENES SOMOS?

“La UGC de Anatomía Patológica está constituida por más de 20 profesionales a su servicio, especialmente dedicados al diagnóstico mediante estudio en microscopio de sus muestras obtenidas por diversos procedimientos que definirán la naturaleza de la misma. Para obtener ese diagnóstico trascendental sobre el que va a fundamentarse el tratamiento que recibirá, si lo necesita, hemos puesto todos los medios tecnológicos y humanos a nuestro alcance para garantizarle un resultado de CALIDAD y para que usted quede satisfecho”.

MISIÓN Y VALORES

“Nuestra misión es obtener de la muestra que hemos recibido procedente de usted, un diagnóstico acertado, preciso, completo y rápido. Es más, tenemos como compromiso adelantarnos a sus necesidades para cubrir las en el momento que las demande. Por ese motivo también hemos puesto en marcha líneas de investigación para intentar hacer de su vida, una vida más saludable”.

¿QUÉ HACEMOS?

Para ello hemos puesto a su disposición una amplia cartera de servicios que queda resumida en los siguientes apartados:

- ✓ Autopsias
- ✓ Biopsias/Piezas quirúrgicas (incluye intraoperatorias)
- ✓ Citologías
- ✓ Punción Aspiración con Aguja Fina
- ✓ Técnicas especiales:
 - Inmunohistoquímicas
 - Histoquímicas (también enzimáticas)
 - Biología molecular (FISH, OSNA...)

(para ampliar los datos SIGA LEYENDO O VISITE NUESTRA WEB)

BIOPSIAS Y PIEZAS QUIRURGICAS (INCLUYE INTRAOPERATORIAS)

La mayoría de las muestras que recibimos se llaman biopsias y/o piezas quirúrgicas y corresponden o a un fragmento que generalmente se obtiene por medios poco invasivos como las endoscopias, punch o tru-cut (en estos casos la muestra es pequeña) o a la pieza/órgano/lesión completa que se obtiene mediante una cirugía más agresiva y donde el material remitido es muy abundante. En ocasiones, y mientras usted está dormido en el quirófano, recibimos una muestra suya para indicar si la lesión es buena(benigna) o mala (maligna) o saber cómo están los bordes de resección de la pieza extirpada para garantizar una extirpación completa del tumor. Como usted comprenderá ese diagnóstico los tenemos que hacer muy rápido para evitar que pase más tiempo del necesario en el quirófano. Piense que de nuestro informe dependerá el tipo de intervención que le realizarán. Existen un tipo especial de intraoperatorias que están destinadas a saber si el primer ganglio donde viajan las células tumorales tiene o no tumor, denominada Biopsia Selectiva del Ganglio Centinela.

PROCEDIMIENTO

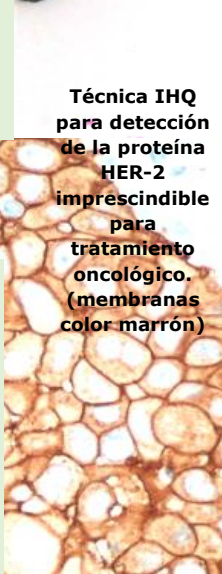
Tras su fijación en formol, las muestras se tallan, seleccionando aquellos fragmentos más adecuados y embebiéndolos en parafina. Una vez hecho el bloque, se corta, se extiende sobre un porta y se le da color (se utilizan colorantes especiales como la Hematoxilina-Eosina) para su posterior visionado en el microscopio.



Cilindro renal obtenido por tru-cut



Bloque de parafina y corte teñido con H&E



Técnica IHQ para detección de la proteína HER-2 imprescindible para tratamiento oncológico. (membranas color marrón)

UTILIDAD

A este tipo de muestras se le pueden aplicar procedimientos diagnósticos complementarios que ayudan a establecer el diagnóstico correcto de las mismas. La finalidad de este tipo de técnicas es demostrar mediante un color o una reacción molecular alguna característica propia del tipo de células que buscamos. Las técnicas histoquímicas revelan en general características propias de los tejidos o depósitos de sustancias; las inmunohistoquímicas ponen de manifiesto alguna proteína singular (“cerradura”) de la células mediante un sistema de anticuerpos (“llave”)

DEMORA MEDIA

Nuestro compromiso con usted va a variar en función del tipo de estudio:

- Para Intraoperatorias Normales (< 30´) y para el OSNA, < 40´.
- Para Biopsias Preferentes (Aquellas con sospecha tumoral) (<7 días). Demora real media de nuestra UGC en los últimos años (3-4 días).
- Para el resto, nuestro compromiso es informar al menos el 80% de ellas en menos de 15 días y ninguna más de 30 días. Porcentaje real de nuestra UGC en los últimos años (90% en <15d).