



ThinPrep[®] Citología General

Citología del Líquido Cefalorraquídeo

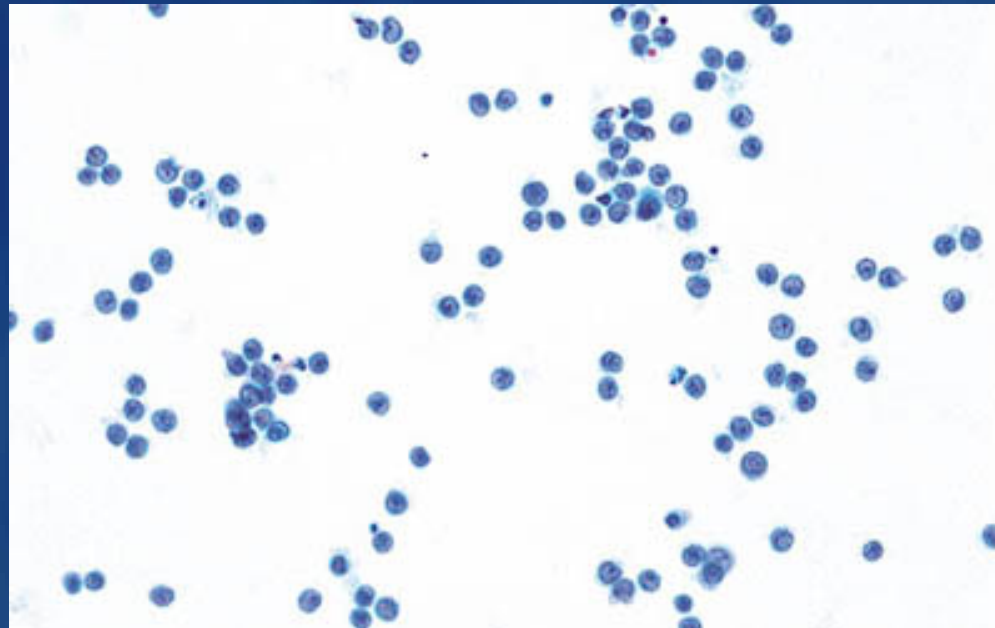
Beneficios de la Tecnología ThinPrep

El uso de la Citología General en ThinPrep[®]
pa muestras de líquido cefalorraquídeo
ayuda a:

- Controlar la obtención de células
- Reducir elementos enmascaradores
- Mantener las claves del fondo
- Prevenir la precipitación de proteínas



Líquido Cefalorraquídeo



Anatomía

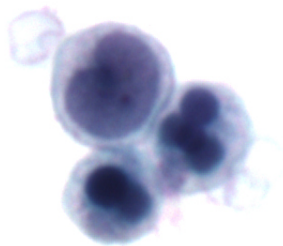
- Espacio Subaracnoideo
 - El espacio de rodea al cerebro y la espina dorsal.
 - Contiene aproximadamente 80-100 ml de líquido cefalorraquídeo (LCR)
 - Internamente revestido por la piamadre y externamente por la membrana aracnoidea.

Naturaleza Biológica del LCR

- Creado principalmente por filtración del plasma a través del plexo coroideo
- Baja densidad específica
- Contiene proteínas, sales inorgánicas y dextrosa.
- Normalmente es acelular

Componentes Normales y otros hallazgos

- Punción Lumbar
 - Puede aparecer más celular debido a la mejor recuperación celular.
 - Escasos linfocitos, monocitos y PMNs
 - Las células de los tejido que lo rodean:
 - Células Ependimales
 - Células Aracnoideas
 - Células del Plexo Coroideo



Componentes Normales y otros hallazgos

- Líquido Ventricular
 - Abundantes células del plexo coroideo
 - Neuronas
 - Capilares
 - Se pueden ver células gigantes multinucleadas.

Componentes Normales y otros hallazgos

- Contaminantes
 - Celulares
 - Células Escamosas
 - Condrocitos
 - Hematíes
 - No celulares
 - Talco

Entidades Benignas

- Causas de meningitis/encefalitis no malignas
 - Bacteriana
 - Viral
 - Fúngica

Citología de las Entidades Benignas

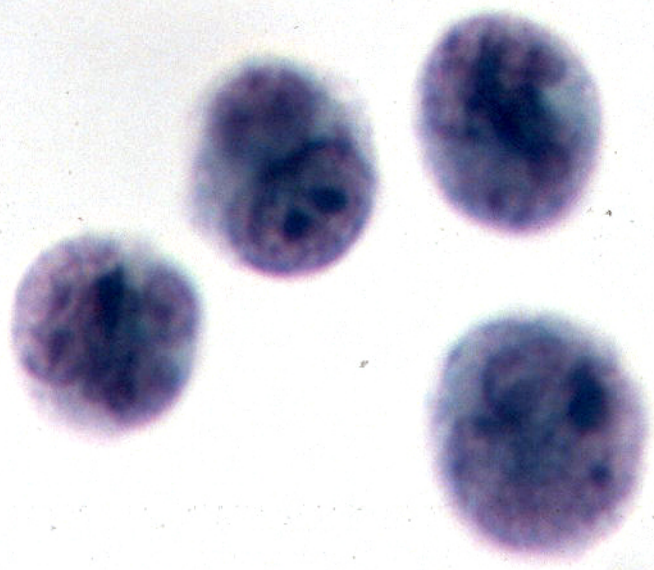
- Proceso Inflamatorio agudo
 - Bacteriano
 - Predominio de PMNs
 - Viral
 - Predominio de linfocitos activos
 - Fúngica
 - El patrón celular puede depender del estado inmune del paciente
 - Puede haber infiltrado mixto inflamatorio

Citología de las Entidades Benignas

- Proceso inflamatorio Crónico
 - Predominan típicamente los linfocitos en la mayoría de las infecciones crónicas
 - Monocitos
 - Histiocitos

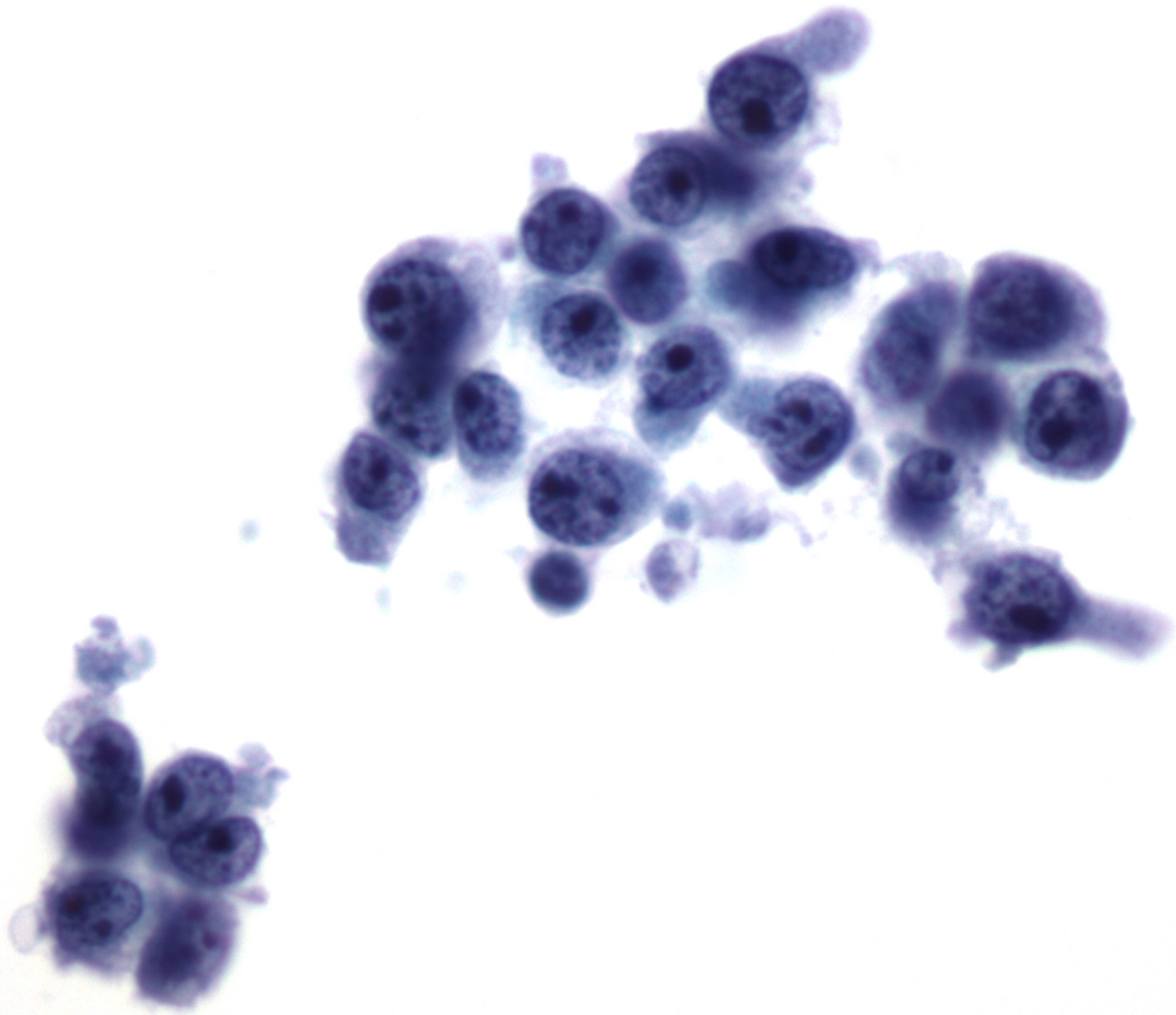
Enfermedad Primaria Maligna

- Leucemia
 - Las células Leucémicas son mayores que los linfocitos normales
 - Los núcleos son irregulares y tridimensionales
 - Se pueden ver figuras mitóticas
 - Los Nucleolos pueden ser prominentes



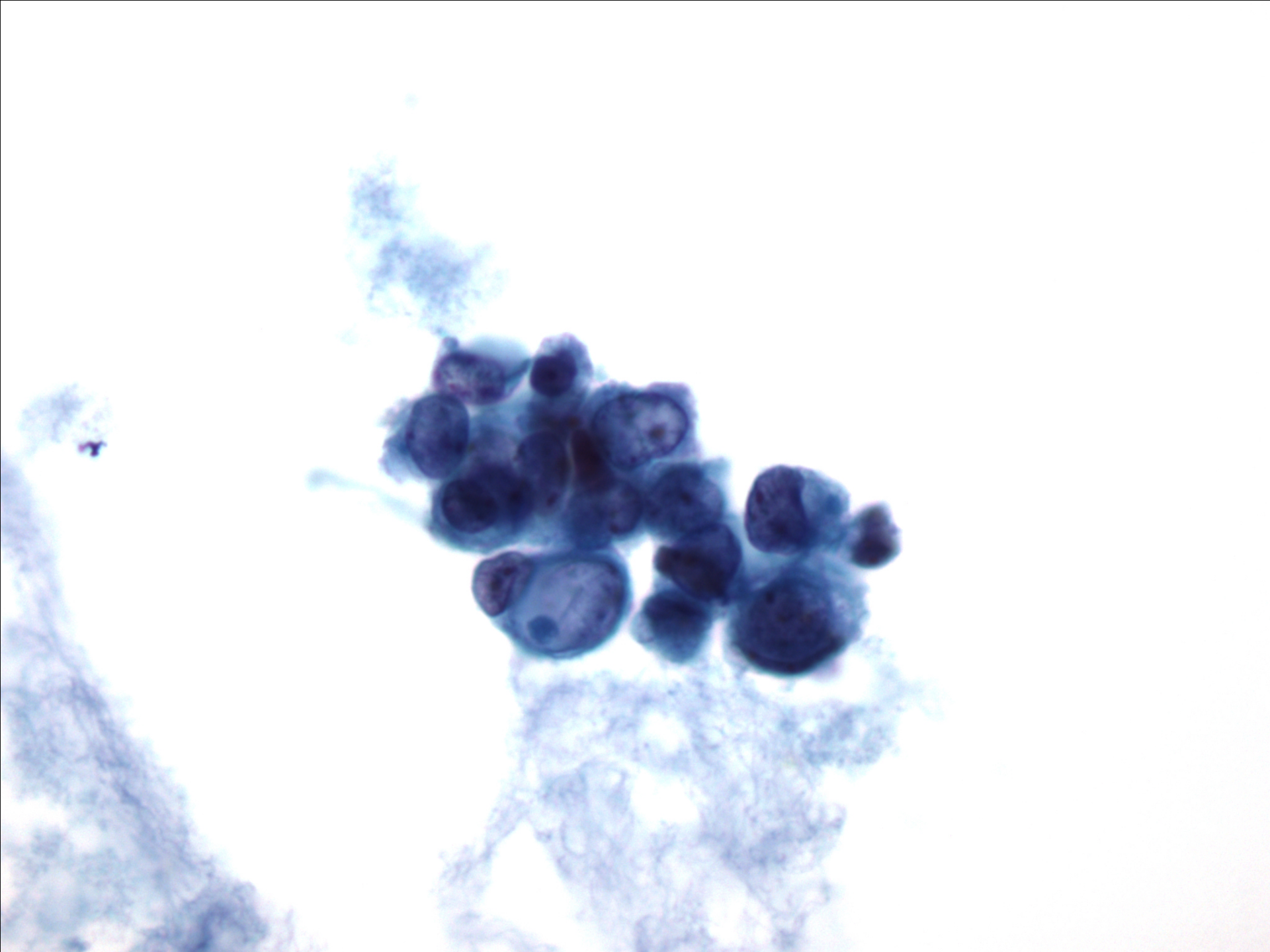
Lesión Primaria Maligna

- Linfoma
 - Distribuido aisladamente normalmente población de células monomórficas con un elevado índice N:C
 - Los núcleos son irregulares con la cromatina en grumos
 - Pueden presentarse Macronucleolos
 - La actividad mitótica puede ser evidente.



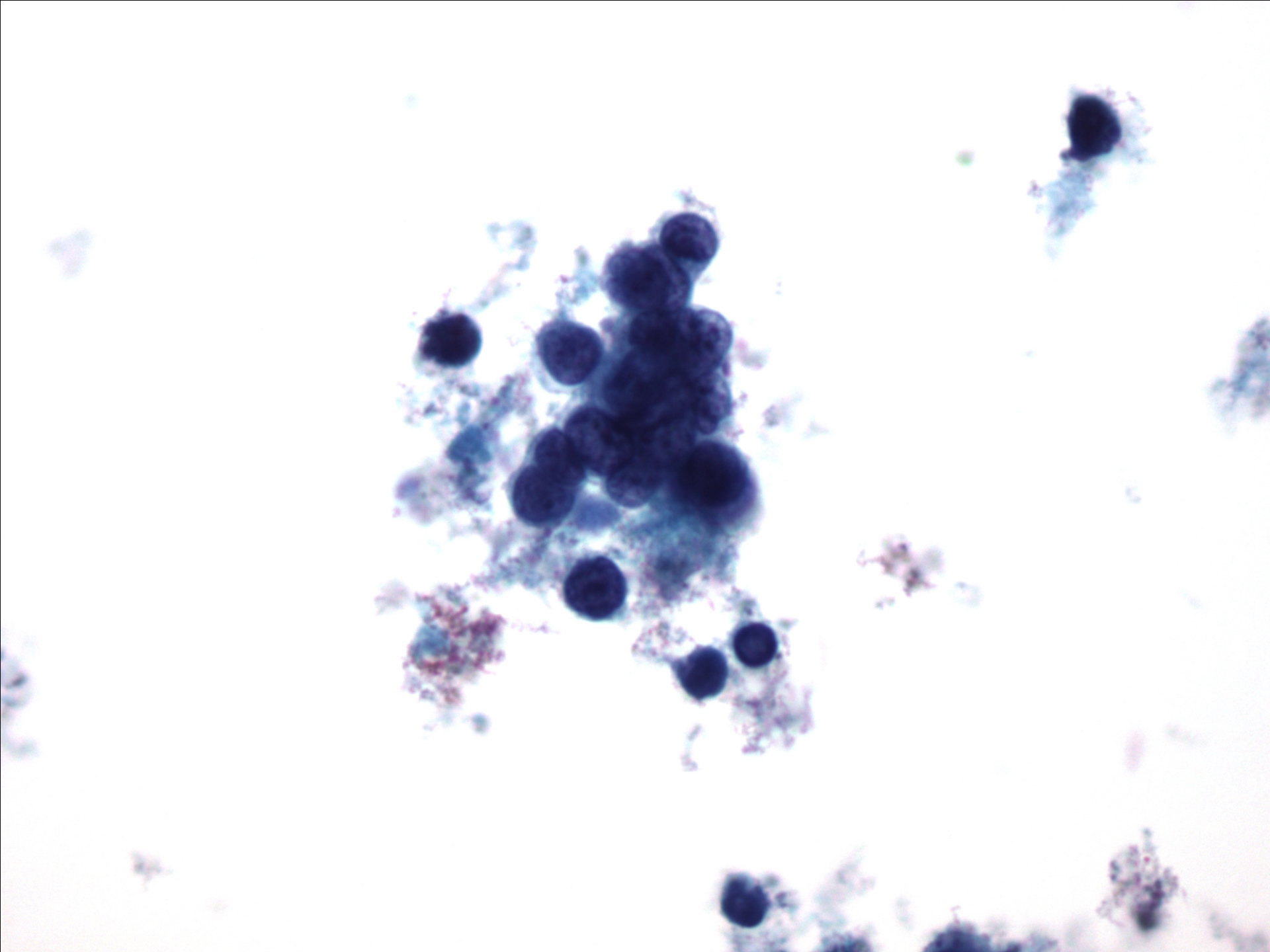
Lesión Metastásica Maligna

- Adenocarcinoma
 - Las células frecuentemente aparecen aisladas o en pequeños grupos
 - Los núcleos son irregulares, tridimensionales y excéntricos
 - Frecuentemente presentan nucleolos
 - Puede haber vacuolización citoplasmática



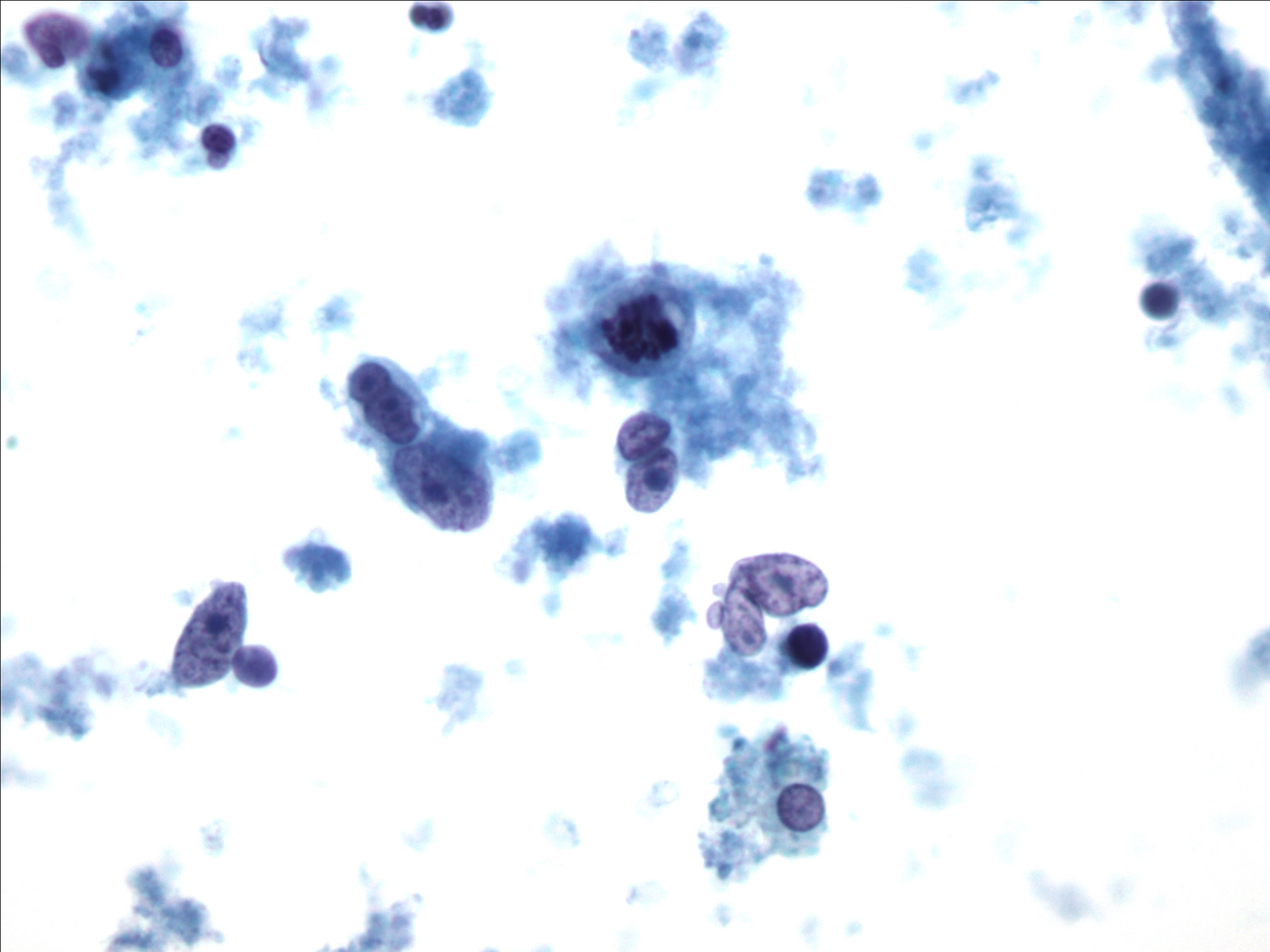
Lesión Metastásica Maligna

- Carcinoma de Célula Pequeña
 - Las células se presentan en pequeños grupos amoldados
 - Los núcleos muestran el patrón de cromatina clásico en sal y pimienta y pueden ser angulares
 - Las células tienen solamente un escaso borde de frágil citoplasma



Enfermedad Metastásica Maligna

- Melanoma Maligno
 - Las células están normalmente aisladas con ocasionales grupos sueltos
 - Los núcleos son redondos u ovales, central o excéntricamente localizados y pueden ser múltiples
 - La cromatina nuclear es vesicular con macronucleolos eosinófilos.
 - Pueden aparecer en el citoplasma gránulos de melanina marrón oscuro



Para más información ...

- ThinPrep 2000 Manual del Operador



Para más información...

- Visite nuestras webs www.hologic.com o www.thinprep.com
 - Catálogos de Producto
 - Información de Contacto
 - Bibliografías completas Ginecología y no Ginecología
 - Presentación de casos de Citología



Bibliografía

ThinPrep[®] 2000 Operator's Manual

Astarita, Robert W. *Practical Cytopathology*
1990:337-377.

Bibbo, Marluce. *Comprehensive Cytopathology*
1991:541-610.

McKee, Grace T. *Cytopathology* 1997:356-361.

Gray, W. *Diagnostic Cytopathology, 2nd edition*
2003:135-233, 943-975.

Koss, Leopold G. *Diagnostic Cytology and its
Histologic Bases, 4th edition*: 1991:1082-1218.

