



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Consumo
Servicio Andaluz de Salud

POE PUESTO DE CITOLOGÍA



POE_HUT_AP_0008

Fecha entrada en vigor: 2022

FECHA	REALIZADO:	REVISADO:	APROBADO:
NOMBRE	MARÍA DOLORES BLANCO FLORES	EMILIA MEDINA ESTEVEZ	M. DEL MAR BERENGUEL IBÑEZ
CARGO	TEAP	FEA RESPONSABLE DE CALIDAD	JEFE DE SERVICIO
FIRMA			
Responsable de revisión			Fecha de revisión
Lugar de archivo INDALO ANATOMÍA			Responsable custodia RESPONSABLE DE CALIDAD



- **INTRODUCCIÓN**

La citología líquida permite una mejora en el diagnóstico de distintas patologías cancerígenas

La citología líquida es una técnica en que después de recoger la muestra en lugar de extenderla directamente sobre el cristal porta objetos se introduce en un recipiente con un líquido conservante.

- **OBJETO**

Unificar el método de trabajo

- **ALCANCE**

Personal TEAP

- **EQUIPAMIENTO NECESARIO**

A58785	Reactivos fijadores (histología-citología)	10	Presercyt viales para citología no ginecologica 1 unidad: 50 viales Ref thinprep 70787-002 corresponde a 500 viales
F69719	FILTRO THINPREP PARA CITOLOGIA GENERAL 100 PK	10	70205-001 100 UNIDADES POR PACK Total solicitado 500 UNIDADES
D91721 *	PORTAOBJETOS THINPREP PARA CITOLOGIA GENERAL 100 PK CON REF INTERNA DIFERENTE A LOS DE GINE	5	70372-001 100 PORTAS POR CAJA. TOTAL 500 PORTAS
A58788	CYTOLYT 32 OZ (4 PACK)	4	70408-002 Cada unidad corresponderian a 4 envases de 1 litro. Total solicitados 8 envases

F69718	FILTER THINPREP PAP TEST 500 PACK	1	70099-001 EQUIVALE A 500 FILTROS
D91721 *	THINPREP SLIDE KIT CON REF INTERNA DIFERENTE A LOS DE NO GINE	5	70303-001 EQUIVALE A 100 PORTAS



• **DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO**

AUTOMATIZACIÓN CITOLOGÍA LÍQUIDA EN PROCESADOR THINPREP 5000

(Según indicación de Manual de Usuario de Procesador ThinPrep 5000 ubicado en zona de equipo).

CONSUMIBLES NECESARIOS ASOCIADOS A PROCESAMIENTO AUTOMATIZADO:

La conservación de la totalidad de los reactivos será a temperatura ambiente (15-30°C).

No usar tras fecha de caducidad indicada en envases.

Mantener máximo 6 semanas el material residual en Presercyt.

0.- CHECK LIST PREVIO A PUESTA EN MARCHA:

El equipo ha de estar apagado preferentemente.



Alcohol 96° fijación cambio diario
Comprobación visual de llenado de contenedor residuos
Ausencia de objetos en interior de procesador (portas caídos, filtros....)
Limpieza de área de proceso con alcohol de 70°
Eliminación de errores



1.- PUESTA EN MARCHA:



Encender equipo.

Autochequeo del mismo
indicando en visor el proceso.

En caso de indicar presencia de baños en el equipo hemos de extraerlos y
eliminar el alcohol residual de fijación.

2.- ELIMINACIÓN DE BAÑOS:

Clicar icono **Baños**

Los baños en uso aparecerán en los espacios ocupantes del rack.



Seleccionar baño a extraer.

Clicar **Mover delante**.

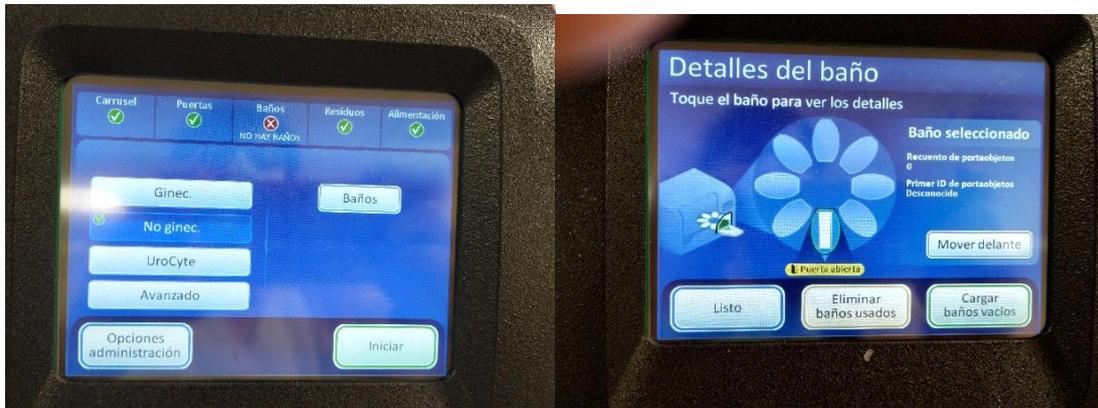
El carrusel traerá hacia el área de entrada de baños el seleccionado.

Abrir puerta y extraer.

En visor indica Baños

No hay Baños

El carrusel permite moverlo en caso de bloqueo.



3.- MANTENIMIENTO DIARIO:

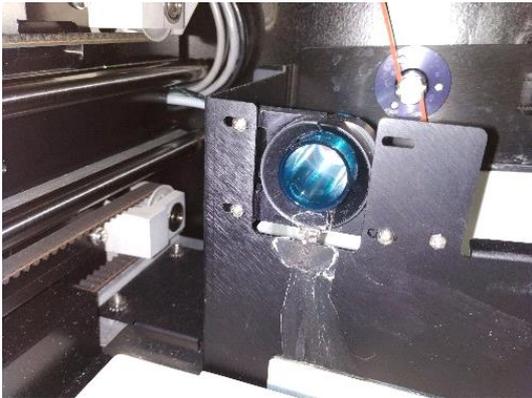
Abrir puerta de acceso a carrusel.

Traer hacia el centro los dos brazos (porta y vial).

Acceder al área de salida de filtros.

Comprobar presencia de residuos salinos derivados de la manipulación del Presercyt.





Eliminar filtro empujando hacia adentro (caerá al Contenedor de residuos de filtros apareciendo su indicado no listo para uso). Limpiar área con alcohol de 70°.

Tras comprobación y limpieza arrastrar hasta su espacio de inicialización los dos brazos de sujeción.

Podremos acceder a visualizar la ubicación de los baños en uso.



4.- MANTENIMIENTO A DEMANDA DE USO/INDICACIÓN DEL PROCESADOR DE CONTENEDOR DE RESIDUOS:

Pantalla principal.

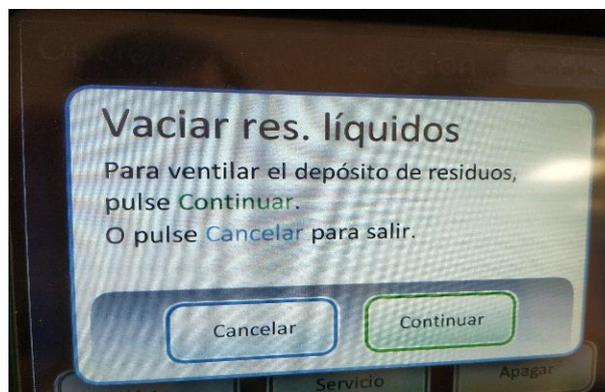
* En visor indicará llenado de residuos.



Opciones Administración.

Clicar Vaciar residuos líquidos.

Seguir el procedimiento indicado en visor. Hay que asegurarse que se ha despresurizado.





Abrir el contenedor.

Eliminar residuos en garrafa de reactivos de desecho.

Limpiar con agua jabonosa y lejía el contenedor.

Cerrar contenedor y clicar parámetros hasta finalización de acto.

5.- PUESTA EN MARCHA



5.1.- CITOLOGIA NO GINECOLOGICA

Las muestras para procesar han de introducirse en el carrusel por orden numérico.

La colocación obligatoria de inicio en posición 1.

Asociación por defecto de etiqueta de vial/porta.

Utilización de filtro específico para este procedimiento (azul).



POE PUESTO DE CITOLOGÍA



El tapón del contenedor ha de estar correctamente cerrado, no apretado para facilitar la apertura de este automáticamente.



Inicialización. No ginecológica.





HOLOGIC®

ThinPrep® para líquidos corporales

Guía de referencia rápida

(derrames serosos y orina y líquido cefalorraquídeo)

ADVERTENCIA: no procese muestras de líquido cefalorraquídeo (LCR) u otro tipo de muestra si sospecha que poseen proteínas priónicas infectivas (PrPsc) derivadas de una persona con EET (encefalopatía espongiiforme Transmisible), como la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob, en el procesador ThinPrep. Un procesador contaminado con EET no se puede descontaminar de forma eficaz y, por lo tanto, se debe desechar de forma adecuada para evitar causar daños potenciales a los usuarios del procesador o al personal de servicio.

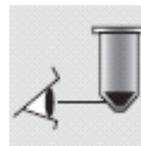


1. Recogida.

Recoja los líquidos corporales en fresco.

Nota:

- Los líquidos recogidos en solución Cytolyt® requieren también un lavado de solución Cytolyt antes del procesamiento.
- Para los líquidos muy sanguíneos (por ejemplo, el líquido pericárdico), comience con solo 10 ml de líquido fresco.
- En la solución PreservCyt® solo se puede recoger orina. Se necesita una proporción de 2:1 orina a PreservCyt. Se recomienda el kit de recogida de orina ThinPrep UroCyt®.



5. Evalúe el aspecto del sedimento de células.

Consulte el Procedimiento B en el lado opuesto de la página.



2. Concentre por centrifugación.

Centrifugue a 600 g durante 10 minutos o 1200 g durante 5 minutos.



6. Añada una cantidad apropiada de muestra (según el tamaño del sedimento de células) al vial de solución PreservCyt.

Consulte el Procedimiento C en el lado opuesto de la página.



3. Vierta sobrenadante y resuspenda el sedimento de células.

Consulte el Procedimiento A en el lado opuesto de la página.



7. Deje reposar la muestra en solución PreservCyt durante 15 minutos.



4. Lavado con solución Cytolyt.

- Añada 30 ml de solución Cytolyt.
- Centrifugue.
- Vierta el sobrenadante.
- Resuspenda el sedimento de células.



8. Ponga en funcionamiento el procesador ThinPrep 2000 con la secuencia 2 (FLU/FNA) o el procesador ThinPrep 5000 con la secuencia No ginec. Fije, tinte y evalúe.

Hologic proporciona esta guía de referencia rápida según sea necesario para sus productos como recomendación de información general, no como instrucción, manual o garantía. Aunque la información proporcionada en esta guía puede afectar una decisión o un proceso en particular, no está prevista como asesoramiento o equilibrio por parte de Hologic para utilizar sus productos o procesos. El asesoramiento es el único responsable de determinar qué método o proceso específico utilizar. Los usuarios que utilicen productos Hologic®/PreservCyt® deben leer y comprender las instrucciones de uso de cada producto y cumplir con todas las leyes, reglamentos y normas pertinentes.



SOLUCIONES DE DIAGNÓSTICO

Líquidos corporales



Procedimiento A

Vierta sobrenadante y agite para resuspender el sedimento de células.

Vierta completamente el sobrenadante para concentrar la muestra de forma eficaz. Para ello, invierta el tubo de centrifugación 180 grados con un movimiento suave, vierta todo el sobrenadante y vuelva a colocar el tubo en la posición original, tal como se muestra en la figura 1. Observe el sedimento de las células durante la inversión para evitar la pérdida accidental del material celular.

Precaución: si no vierte todo el sobrenadante, puede obtener una muestra dispersa y un portaobjetos insatisfactorio debido a la disolución del sedimento de células.

La resuspensión se puede realizar en un vórtex o con una pipeta de plástico, inyectando el sedimento hacia adelante y hacia atrás.

Figura 1.
Vertido del sobrenadante



Procedimiento B

Evalúe el aspecto del sedimento de células.

Aspecto del sedimento de células	Procedimiento
El sedimento de células es blanco, rosa pálido, pardo o no visible.	Añada la muestra al vial de solución PreservCyt®. Consulte el Procedimiento C.
El sedimento de células es claramente rojo o marrón, lo que indica la presencia de sangre.	Lavado con solución Cytolyt®. - Añada 30 ml de solución Cytolyt. - Concentre por centrifugación. - Vierta sobrenadante y agite para resuspender el sedimento de células.
El sedimento de células es mucoso (no líquido). Para comprobar la forma líquida, ponga una pequeña cantidad de muestra en una pipeta y vierta unas gotas de nuevo en el tubo. Si las gotas tienen aspecto fibroso o gelatinoso, deberá licuar la mucosa.	Lavado con solución Cytolyt. - Añada 30 ml de solución Cytolyt. - Agitación mecánica. - Concentre por centrifugación. - Vierta sobrenadante y agite para resuspender el sedimento de células.



Procedimiento C

Añada la muestra al vial de solución PreservCyt.

Determine el tamaño del sedimento de células y consulte la tabla siguiente:

Tamaño del sedimento de células	Procedimiento
 El sedimento es claramente visible y el volumen es inferior a 1 ml.	Coloque el tubo de centrifugación en una agitadora vortical y resuspenda las células en el líquido residual o mezcle el sedimento inyectándolo manualmente con una pipeta. Transfiera dos gotas de sedimento a un vial nuevo de solución PreservCyt.
 El sedimento no es visible o es muy escaso.	Añada el contenido de un vial nuevo de solución PreservCyt (20 ml) al tubo. Agite brevemente para mezclar la solución y añada la muestra completa de nuevo al vial de solución PreservCyt.
 El volumen del sedimento es superior a 1 ml.	Añada 1 ml de solución Cytolyt al tubo. Agite brevemente para resuspender el sedimento. Transfiera una gota de la muestra a un vial nuevo de solución PreservCyt.

Soluciones de diagnóstico | hologic.com | spainportugal@hologic.com | +34 900 994 197

Para solicitar asistencia técnica +1.800.442.9832 - Opción 6.

32490-301 Rev. 007 © 2015 Hologic, Inc. Todos los derechos reservados. Impreso en EE. UU. Las especificaciones están sujetas a cambio sin previo aviso. Hologic, Cytolyt, PreservCyt, ThinPrep, UtoCyt y los logotipos asociados son marcas comerciales o registradas de Hologic, Inc. o sus subsidiarias en Estados Unidos y otros países. El resto de marcas comerciales son propiedad de sus respectivos propietarios. Toda información está destinada para profesionales médicos en EE. UU. y otros mercados y no está prevista como solicitud o promoción de productos en los mercados en los que están prohibidos ese tipo de actividades. Debido a que los materiales de Hologic se distribuyen a través de sitios web, aplicaciones electrónicas y otros canales, no siempre es posible controlar dónde aparecen estos materiales. Si desea información sobre qué productos están disponibles para la venta en un país determinado, póngase en contacto con su representante de Hologic o escriba a diagnosticosoluciones@hologic.com.



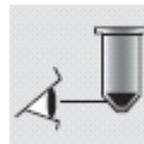
HOLOGIC®

ThinPrep® para la punción-aspiración con aguja fina (PAAF) Guía de referencia rápida



1. Recogida.

Recoga la muestra directamente en 30 ml de solución Cytolyt®. Si debe recoger una muestra en una solución intravenosa, utilice una solución de electrolitos equilibrada. **Nota:** si es posible, enjuague la aguja y la jeringa con una solución anticoagulante estéril antes de aspirar la muestra. Tenga en cuenta que algunos anticoagulantes pueden interferir con otras técnicas de procesamiento de células, por lo que debe tener cuidado si va a usar la muestra para otras pruebas.



4. Evalúe el aspecto del sedimento de células.

Consulte el Procedimiento B en el lado opuesto de la página.



2. Concentre por centrifugación.

Centrifugue a 600 g durante 10 minutos o 1200 g durante 5 minutos.



6. Deje reposar la muestra en solución PreservCyt® durante 15 minutos.



3. Vierta el sobrenadante y resuspenda el sedimento de células.

Consulte el Procedimiento A en el lado opuesto de la página.

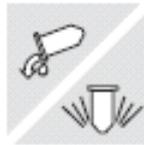


7. Ponga en funcionamiento el procesador ThinPrep 2000 con la secuencia 2 (FLU/FNA) o el procesador ThinPrep 5000 con la secuencia No ginec. Fije, tiña y evalúe.

Hologic proporciona esta guía de referencia rápida de manera gratuita como complemento de información general, no como instrucción definitiva o garantía. Aunque Hologic proporciona esta guía para asistir a los médicos o a un profesional en particular, no está prevista como aprobación o requisito por parte de Hologic para utilizar sus productos o servicios. Hologic no es el único responsable de determinar qué médico o profesional específico utilizar. Los usuarios que utilicen productos Hologic o servicios Hologic deben leer y comprender las instrucciones de uso de cada producto y cumplir con normativas locales, estatales y nacionales pertinentes.



Punción-Aspiración con aguja fina



Procedimiento A

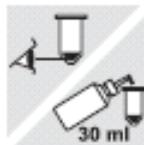
Vierta sobrenadante y agite para resuspender el sedimento de células.

Vierta completamente el sobrenadante para concentrar la muestra de forma eficaz. Para ello, invierta el tubo de centrifugación 180 grados con un movimiento suave, vierta todo el sobrenadante y vuelva a colocar el tubo en la posición original, tal como se muestra en la figura 1. Observe el sedimento de las células durante la inversión para evitar la pérdida accidental del material celular.

Precaución: si no vierte todo el sobrenadante, puede obtener una muestra dispersa y un portaobjetos insatisfactorio debido a la disolución del sedimento de células.

La resuspensión se puede realizar en un vórtex o con una pipeta de plástico, inyectando el sedimento hacia adelante y hacia atrás.

Figura 1.
Vertido del sobrenadante



Procedimiento B

Evalúe el aspecto del sedimento de células.

Aspecto del sedimento de células	Procedimiento
El sedimento de células es blanco, rosa pálido, partido o no visible.	Añada la muestra al vial de solución PreservCyt®. Consulte el Procedimiento C.
El sedimento de células es claramente rojo o marrón, lo que indica la presencia de sangre.	Lavado con solución Cytolyt®. - Añada 30 ml de solución Cytolyt. - Concentre por centrifugación. - Vierta sobrenadante y agite para resuspender el sedimento de células.
El sedimento de células es mucoso (no líquido). Para comprobar la forma líquida, ponga una pequeña cantidad de muestra en una pipeta y vierta unas gotas de nuevo en el tubo. Si las gotas tienen aspecto fibroso o gelatinoso, deberá licuar la mucosa.	Lavado con solución Cytolyt. - Añada 30 ml de solución Cytolyt. - Agitación mecánica. - Concentre por centrifugación. - Vierta sobrenadante y agite para resuspender el sedimento de células.



Procedimiento C

Añada la muestra al vial de solución PreservCyt.

Determine el tamaño del sedimento de células y consulte la tabla siguiente:

Tamaño del sedimento de células	Procedimiento
 El sedimento es claramente visible y el volumen es inferior a 1 ml.	Coloque el tubo de centrifugación en un agitador vortical y resuspenda las células en el líquido residual o masaje el sedimento inyectándolo manualmente con una pipeta. Transfiera dos gotas de sedimento a un vial nuevo de solución PreservCyt.
 El sedimento no es visible o es muy escaso.	Añada el contenido de un vial nuevo de solución PreservCyt (30 ml) al tubo. Agite brevemente para mezclar la solución y añada la muestra completa de nuevo al vial de solución PreservCyt.
 El volumen del sedimento es superior a 1 ml.	Añada 1 ml de solución Cytolyt al tubo. Agite brevemente para resuspender el sedimento. Transfiera una gota de la muestra a un vial nuevo de solución PreservCyt.

Soluciones de diagnóstico | hologic.com | spainportugal@hologic.com | +34 900 994 197

Para solicitar asistencia técnica +1.800.442.9892 - Opción 6.

©2015 Hologic, Inc. Todos los derechos reservados. Las especificaciones están sujetas a cambio sin previo aviso. Hologic, Cytolyt, PreservCyt, ThinPrep y los logotipos asociados son marcas comerciales o registros de Hologic, Inc. o sus subsidiarias en Estados Unidos y otros países. El resto de marcas comerciales son propiedad de sus respectivas compañías. Esta información está destinada para profesionales médicos en E.U., U.U. y otros mercados y no está prevista como solicitud o promoción de productos en los mercados en los que están prohibidos este tipo de actividades. Debido a que los materiales de Hologic se distribuyen a través de sitios web, canales electrónicos y listas comerciales, no siempre es posible controlar dónde aparecen estos materiales. Si desea información sobre qué productos están disponibles para la venta en un país determinado, póngase en contacto con su representante de Hologic o escriba a diagnosticosoluciones@hologic.com.

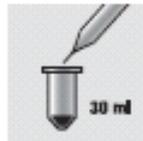


HOLOGIC®

ThinPrep® para muestras de orina

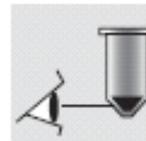
Guía de referencia rápida

(orina espontánea, de catéter, muestras de cistoscopia, conductos ileales o cepillado retrógrado)



1. Recogida mediante uno de los siguientes métodos:

- Procese orina en fresco (recomendado).
- Cytolyt®: se necesita un proporción mínima de 3:1 orina a Cytolyt y solo es un paso de recogida, sin lavado.
- PreservCyt®: se necesita un proporción mínima de 2:1 orina a PreservCyt.



5. Evalúe el aspecto del sedimento de células.

Consulte el Procedimiento B en el lado opuesto de la página.



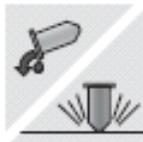
2. Concentre por centrifugación.

Centrifugue a 600 g durante 10 minutos o 1200 g durante 5 minutos.



6. Añada una cantidad apropiada de muestra (según el tamaño del sedimento de células) al vial de solución PreservCyt.

Consulte el Procedimiento C en el lado opuesto de la página.



3. Vierta el sobrenadante y resuspenda el sedimento de células.

Consulte el Procedimiento A en el lado opuesto de la página.



7. Deje reposar la muestra en solución PreservCyt durante 15 minutos.



4. Añada solución de lavado Cytolyt.

- Añada 30 ml de solución Cytolyt.
- Centrifugue.
- Vierta el sobrenadante.
- Resuspenda el sedimento de células.



8. Ponga en funcionamiento el procesador ThinPrep 2000 con la secuencia 2 (FLU/FNA) o el procesador ThinPrep 5000 con la secuencia No ginec.

Fije, tiña y evalúe.

Hologic proporciona esta guía de referencia rápida para ThinPrep para muestras de orina solo como referencia de información general, no como instrucción específica o garantía. Aunque la información proporcionada en esta guía puede afectar una licencia o un protocolo en particular, no será permitida como aprobación o respaldo por parte de Hologic, pero sí debe ser lícito o protocolar. Hologic no es un proveedor de servicios que licencia o protocola servicios de laboratorio. Los usuarios que utilicen productos ThinPrep o PreservCyt deben leer y comprender las instrucciones de uso de cada producto y cumplir con normativas locales, estatales y normas pertinentes.



Muestras de orina



Procedimiento A

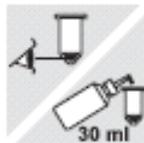
Vierta sobrenadante y agite para resuspender el sedimento de células.

Vierta completamente el sobrenadante para concentrar la muestra de forma eficaz. Para ello, invierta el tubo de centrifugación 180 grados con un movimiento suave, vierta todo el sobrenadante y vuelva a colocar el tubo en la posición original, tal como se muestra en la figura 1. Observe el sedimento de las células durante la inversión para evitar la pérdida accidental del material celular.

Precaución: si no vierte todo el sobrenadante, puede obtener una muestra dispersa y un portabjatos insatisfactorio debido a la disolución del sedimento de células.

La resuspensión se puede realizar en un vórtex o con una pipeta de plástico, inyectando el sedimento hacia adelante y hacia atrás.

Figura 1.
Vertido del sobrenadante



Procedimiento B

Evalúe el aspecto del sedimento de células.

Aspecto del sedimento de células	Procedimiento
El sedimento de células es blanco, rosa pálido, pardo o no visible.	Añada la muestra al vial de solución PreservCyt®. Consulte el Procedimiento C.
El sedimento de células es claramente rojo o marrón, lo que indica la presencia de sangre.	Lavado con solución Cytolyt®. - Añada 30 ml de solución Cytolyt. - Concéntrate por centrifugación. - Vierta sobrenadante y agite para resuspender el sedimento de células.
El sedimento de células es mucoso (no líquido). Para comprobar la forma líquida, ponga una pequeña cantidad de muestra en una pipeta y vierta unas gotas de nuevo en el tubo. Si las gotas tienen aspecto fibroso o gelatinoso, deberá lavar la mucosa.	Lavado con solución Cytolyt. - Añada 30 ml de solución Cytolyt. - Agitación mecánica. - Concéntrate por centrifugación. - Vierta sobrenadante y agite para resuspender el sedimento de células.



Procedimiento C

Añada la muestra al vial de solución PreservCyt.

Determine el tamaño del sedimento de células y consulte la tabla siguiente:

Tamaño del sedimento de células	Procedimiento C
El sedimento es claramente visible y el volumen es inferior a 1 ml.	Coloque el tubo de centrifugación en una agitadora vortical y resuspéndalo en el líquido residual o mezcle el sedimento inyectándolo manualmente con una pipeta. Transfiera dos gotas de sedimento a un vial nuevo de solución PreservCyt.
El sedimento no es visible o es muy escaso.	Añada el contenido de un vial nuevo de solución PreservCyt (20 ml) al tubo. Agite brevemente para mezclar la solución y añada la muestra completa de nuevo al vial de solución PreservCyt.
El volumen del sedimento es superior a 1 ml.	Añada 1 ml de solución Cytolyt al tubo. Agite brevemente para resuspender el sedimento. Transfiera una gota de la muestra a un vial nuevo de solución PreservCyt.

Soluciones de diagnóstico | hologic.com | spainportugal@hologic.com | +34 900 994 197

Para solicitar asistencia técnica: +1.800.442.9892 - Opción 6.

MSC-02774-201 Rev. 002 © 2015 Hologic, Inc. Todos los derechos reservados. Impreso en EE. UU. Las especificaciones están sujetas a cambio sin previo aviso. Hologic, Cytolyt, PreservCyt, ThinPrep y los logotipos asociados son marcas comerciales o registros de Hologic, Inc. o sus subsidiarias en Estados Unidos y otros países. El resto de marcas comerciales son propiedad de sus respectivas compañías. Esta información está destinada para profesionales médicos en EE. UU. y otros mercados y no está prevista como solicitud o promoción de productos en los mercados en los que están prohibidos ese tipo de actividades. Debido a que los materiales de Hologic se distribuyen a través de sitios web, sistemas electrónicos y listas comerciales, no siempre es posible controlar dónde aparecen estos materiales. Si desea información sobre qué productos están disponibles para la venta en un país determinado, póngase en contacto con su representante de Hologic o escriba a diagnostic.solutions@hologic.com.



ThinPrep® para muestras mucosas

Guía de referencia rápida

(Muestras respiratorias y gastrointestinales)



1. Recogida.

Recoga la muestra directamente en 30 ml de solución Cytolyt® O BIEN añada 30 ml de solución Cytolyt a la muestra reciente tan pronto como sea posible.

Nota: las grandes cantidades de muestras (superiores a 20 ml) deben concentrarse antes de añadir solución Cytolyt a la muestra.

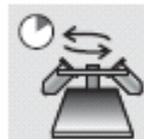
Si utiliza DTT con muestras mucosas respiratorias, añada solución de stock antes de la agitación. Consulte a continuación las instrucciones de preparación.

El ditiotretolol (DTT) es un reactivo que reduce eficazmente la cantidad de mucosa de las muestras respiratorias.^{1,2} Para utilizar DTT con el sistema ThinPrep prepare una solución stock añadiendo 2,5 g de DTT a 30 ml de solución Cytolyt. Esta solución puede utilizarse durante una semana si se conserva a temperatura ambiente (15–30 °C). Añada 1 ml de solución stock la muestra.



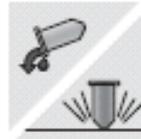
2. Agitación mecánica.

Método A: agite durante 5 minutos como mínimo en agitador vórtex automático. Método B: mezcle durante unos segundos.



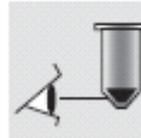
3. Concentre por centrifugación.

Centrifugue a 600 g durante 10 minutos o 1200 g durante 5 minutos.



4. Vierta el sobrenadante y resuspenda el sedimento de células.

Consulte el Procedimiento A en el lado opuesto de la página.



5. Evalúe el aspecto del sedimento de células.

Consulte el Procedimiento B en el lado opuesto de la página.



6. Añada una cantidad apropiada de muestra (según el tamaño del sedimento de células) al vial de solución PreservCyt®.

Consulte el Procedimiento C en el lado opuesto de la página.



7. Deje reposar la muestra en solución PreservCyt durante 15 minutos.



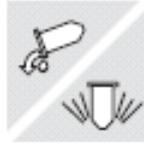
8. Ponga en funcionamiento el procesador ThinPrep 2000 con la secuencia 3 (mucosa) o el procesador ThinPrep 5000 con la secuencia No ginec. Fije, tinte y evalúe.

1. Tookman, MS et al., Salt Separation of Sputum Cells from Mucoid Glycoprotein, Acta Cytologica 29, 1120 (1995).

2. Tang, CS et al., Dithiothreitol Homogenization of Prefixed Sputum for Lung Cancer Detection, Diagnostic Cytopathology, 10, 76 (1994).



Muestras mucosas



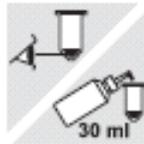
Procedimiento A

Vierta sobrenadante y agite para resuspender el sedimento de células.

Vierta completamente el sobrenadante para concentrar la muestra de forma eficaz. Para ello, invierta el tubo de centrifugación 180 grados con un movimiento suave, vierta todo el sobrenadante y vuelva a colocar el tubo en la posición original, tal como se muestra en la figura 1. Observe el sedimento de las células durante la inversión para evitar la pérdida accidental del material celular.

Precaución: si no vierte todo el sobrenadante, puede obtener una muestra dispersa y un portabojas insatisfactorio debido a la disolución del sedimento de células.

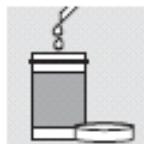
La resuspensión se puede realizar en un vórtex o con una pipeta de plástico, inyectando el sedimento hacia adelante y hacia atrás.

Figura 1.
Virtido del sobrenadante

Procedimiento B

Evalúe el aspecto del sedimento de células.

Aspecto del sedimento de células	Procedimiento
El sedimento de células es blanco, rosa pálido, pardo o no visible.	Añada la muestra al vial de solución PreservCyt®. Consulte el Procedimiento C.
El sedimento de células es claramente rojo o marrón, lo que indica la presencia de sangre.	Lavado con solución Cytolyt®. - Añada 30 ml de solución Cytolyt. - Concentre por centrifugación. - Vierta sobrenadante y agite para resuspender el sedimento de células.
El sedimento de células es mucoso (no líquido). Para comprobar la forma líquida, ponga una pequeña cantidad de muestra en una pipeta y vierta unas gotas de nuevo en el tubo. Si las gotas tienen aspecto fibroso o gelatinoso, deberá licuar la mucosa.	Lavado con solución Cytolyt. - Añada 30 ml de solución Cytolyt. - Agitación mecánica. - Concentre por centrifugación. - Vierta sobrenadante y agite para resuspender el sedimento de células.



Procedimiento C

Añada la muestra al vial de solución PreservCyt.

Determine el tamaño del sedimento de células y consulte la tabla siguiente:

Tamaño del sedimento de células	Procedimiento
El sedimento es claramente visible y el volumen es inferior a 1 ml.	Coloque el tubo de centrifugación en una agitadora vortical y resuspenda las células en el líquido residual o mezcle el sedimento inyectándolo manualmente con una pipeta. Transfiera dos gotas de sedimento a un vial nuevo de solución PreservCyt.
El sedimento no es visible o es muy escaso.	Añada el contenido de un vial nuevo de solución PreservCyt (20 ml) al tubo. Agite brevemente para mezclar la solución y añada la muestra completa de nuevo al vial de solución PreservCyt.
El volumen del sedimento es superior a 1 ml.	Añada 1 ml de solución Cytolyt al tubo. Agite brevemente para resuspender el sedimento. Transfiera una gota de la muestra a un vial nuevo de solución PreservCyt.

Soluciones de diagnóstico | hologic.com | spainportugal@hologic.com | +34 900 994 197

Para solicitar asistencia técnica +1.800.442.9892 - Opción 6.

55432-024 Rev. 002 © 2015 Hologic, Inc. Todos los derechos reservados. Las especificaciones están sujetas a cambio sin previo aviso. Hologic, Cytolyt, PreservCyt, ThinPrep y los logotipos asociados son marcas comerciales o registradas de Hologic, Inc. o sus subsidiarias en Estados Unidos y otros países. El resto de marcas comerciales son propiedad de sus respectivas compañías. Esta información está destinada para profesionales médicos en EE. UU. y otros mercados y no está prevista como solicitud o promoción de productos en los mercados en los que están prohibidos este tipo de actividades. Debido a que los materiales de Hologic se distribuyen a través de sitios web, sistemas electrónicos y listas comerciales, no siempre es posible controlar dónde aparecen estos materiales. Si desea información sobre qué productos están disponibles para la venta en un país determinado, póngase en contacto con su representante de Hologic o escriba a diagres@hologic.com.



5.2.- CITOLOGIA GINECOLOGICA:



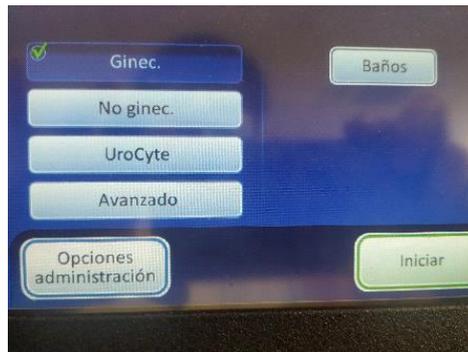
Las muestras para procesar han de introducirse en el carrusel por orden numérico.

La colocación obligatoria de inicio en posición 1.

Asociación por defecto de etiqueta de vial/porta.

Utilización de filtro específico para este procedimiento (azul).

El tapón del contenedor ha de estar correctamente cerrado, no apretado para facilitar la apertura de este automáticamente.



Inicialización. Ginec.

5.3.- OPCION AVANZADA:

Realización de portas posterior al realizado en rutina, verificado por procesador habilitando en memoria de trabajo la realización de la obtención de muestra.

Se realiza citología no gine y gine no pudiendo mezclar los procedimientos.

Corresponden a nuevas preparaciones para técnicas especiales/IMHQ/ repetición de PAP...

Únicamente se podrá realizar la obtención de muestras por caso. No permite introducir varios registros.

5.3.1.- Pasos previos a automatización:

Asociar técnica en Petición de Laboratorio en VitroPath.

Impresión de etiqueta específica en Cerebro

Comprobación de contenido de vial residual

Manipulación de contenido de vial agregando muestra residual de tubo Falcon.



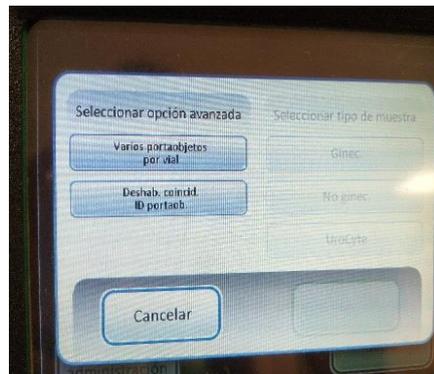
Preparación de carrusel:

Incorporar en estación 1 el vial en uso.

Agregar 1 o más portas (los solicitados)

Asociar tantos filtros como portas se solicitan

5.3.2.- AUTOMATIZACIÓN:



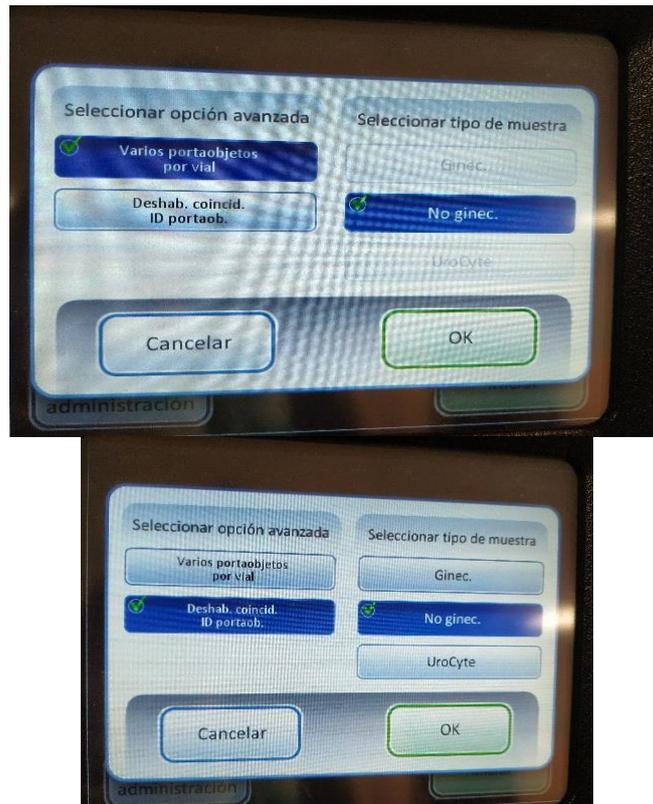
Clicar Avanzado

Seleccionar opción avanzada

Indicad Deshabilitar coincidencia de ID portas

En caso de varios portas por vial clicad el icono. Si es únicamente un porta no clicad.

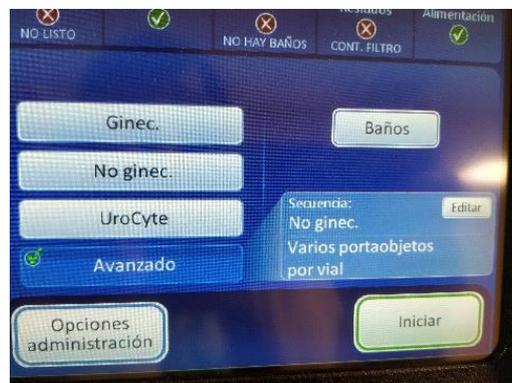
5.3.2.1.- Opción Avanzada No Ginecológica:



Clicad Deshabilitar coincidencia ID porta

Indicad No ginec

En caso de un solo porta OK



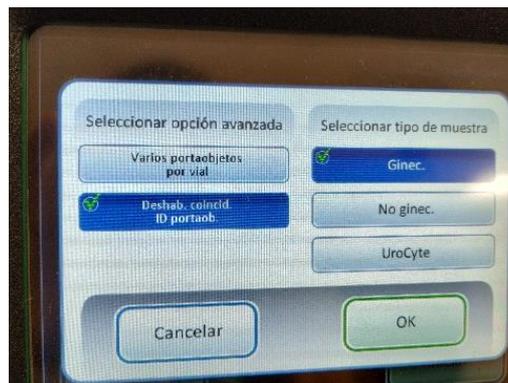


En caso de varios portas clicad Varios portaobjetos por vial

Ok. Cambiará el visor a pantalla principal especificándose los cambios.

Iniciar.

5.3.2.2.- Opción avanzada Ginecológica:



Clicad Deshabilitar coincidencia ID porta

Indicad Ginec

En caso de un solo porta OK

En caso de varios portas clicad varios portaobjetos por vial

Ok. Cambiará el visor a pantalla principal especificándose los cambios.

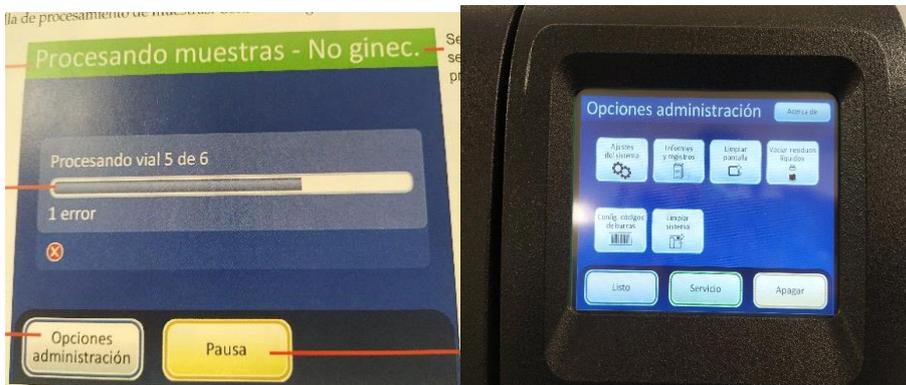
Iniciar.

6.- ERRORES.

Importante antes de manipulación controlar el error en curso con el fin de minimizar la manipulación del operador en el procesador, así como evitar accidentes derivados de la misma.

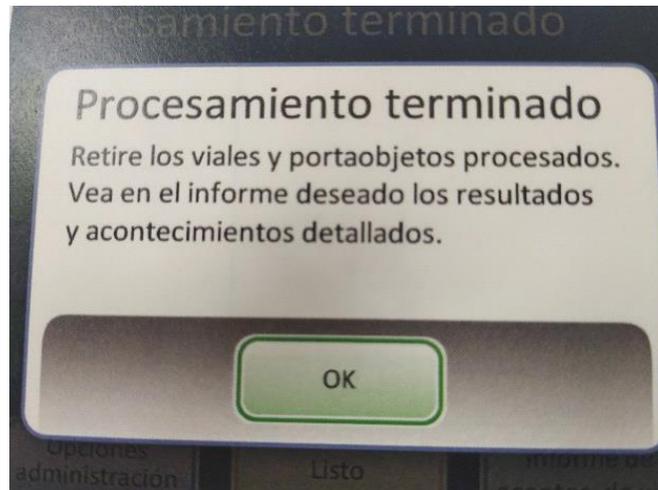


Usar EPI (guantes) en todo momento.





7.- FINALIZACIÓN DE AUTOMATIZACIÓN:

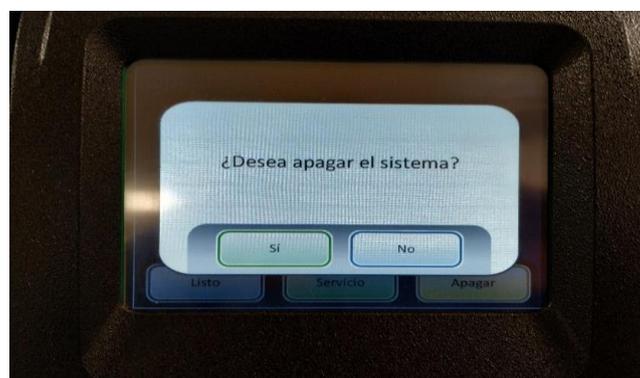


Tras la finalización del proceso podremos extraer los portaobjetos procesados ubicados en la cubeta con etanol en la posición de entrada del rack de Baños.

Dejar mínimo 10 minutos fijando tras finalización de proceso de ultimo porta.

Sacad los viales procesados y almacenar por orden numérico en los espacios habilitados para ello bajo el procesador.

Sacad la cubeta de desecho de filtros y tirad los mismos a contenedor.





El equipo queda preparado para una nueva actuación.

**PROCEDIMIENTO DE TINCIÓN, SALIDA DE MUESTRA,
ALMACENAMIENTO Y ELIMINACION DE CITOLOGIA**

1.- PROCEDIMIENTO AUTOMATIZADO DE TINCIÓN CITOLOGIA:

Se realizará en el equipo de tinción Leica HistoCore Spectra ST según las indicaciones definidas por fabricante.

Asociado a reactivos de casa comercial Thermon.





Las muestras se introducirán en cestillas con las asas predefinidas asociadas a proceso de tinción.

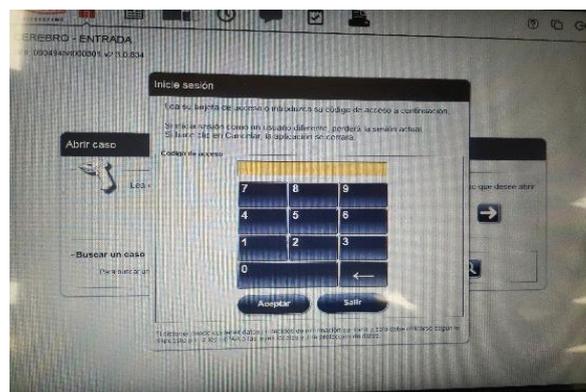
Cestilla con asa color amarillo: Citología ginecológica estandar.

Cestilla con asa color azul: Citología no ginecológica en fase líquida, citología ginecológica en fase líquida (Thinprep) y extensiones remitidas de origen (secreciones, improntas, extensiones directas...).

Las muestras obtenidas de procedimiento automatizado deberán estar mínimo 10 minutos fijando en alcohol de 96° tras la finalización de la totalidad del proceso.

2.- SALIDA DE MUESTRA ASOCIADA A VITROPATH Y CEREBRO:

Todas las preparaciones deberán ser trazadas por Cerebro.



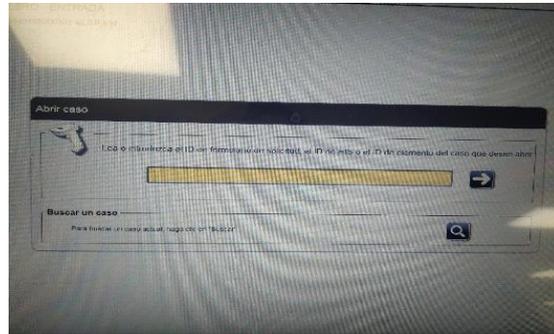
2.1.- ENTRADA CEREBRO:

Iniciar sesión con código de usuario.

Abrir caso (con lector de códigos QR de etiqueta identificativa de registro de caso en Vitropath).



Verificar la coincidencia del paciente/tipo de muestra/número de portaobjetos/tipo de tinción.

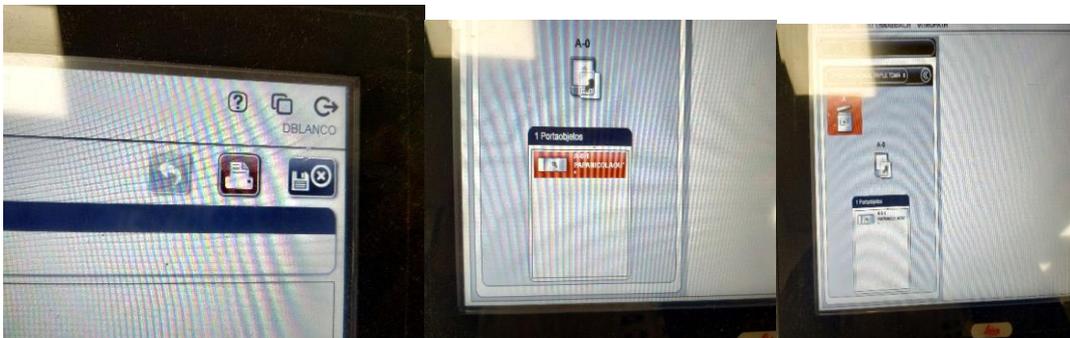


Seleccionar el portaobjetos a imprimir.

Clicar en barra de herramientas superior

el icono de impresión.

Impresa la etiqueta la asociaremos al porta pendiente de etiquetado.





2.2.-ENVIO CEREBRO:

Corresponde a la asociación con salida de muestra de VitroPath.

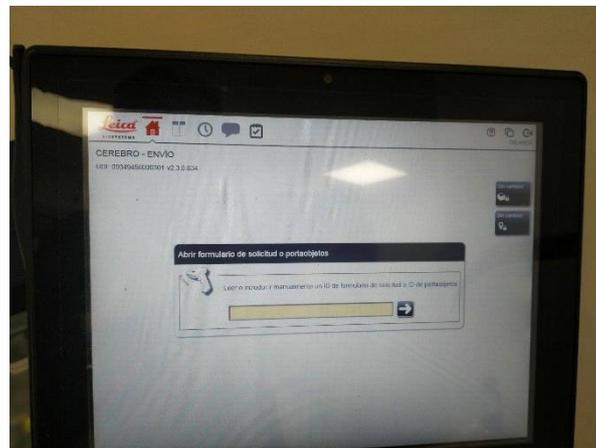
Visor en área de salida de trabajo de laboratorio citología.

Clicar Cerebro-Envío.

Iniciar sesión.

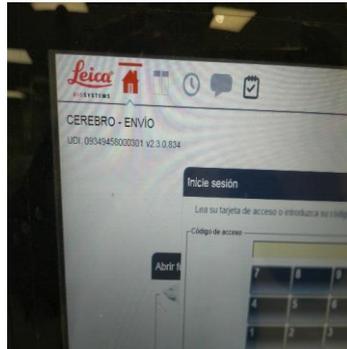
Abrir formulario de solicitud o portaobjetos.

Por defecto aparecerá asociado el portaobjetos derivado Entrada Cerebro con patólogo asociado o sin asociación.





POE PUESTO DE CITOLOGÍA

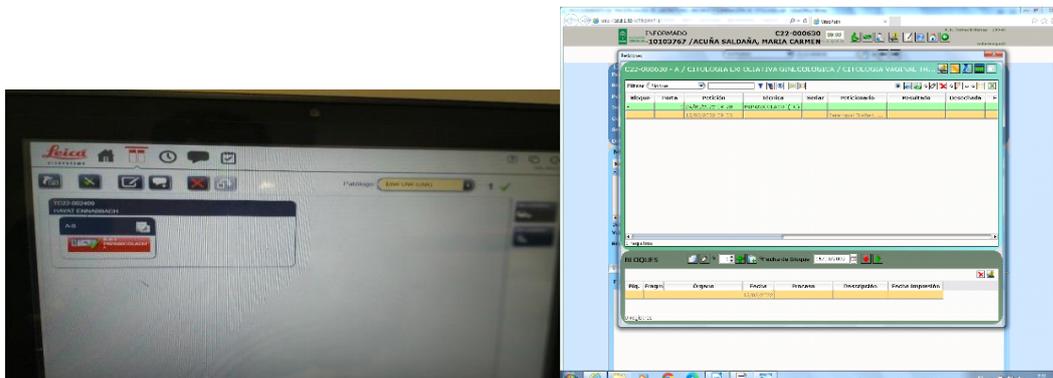
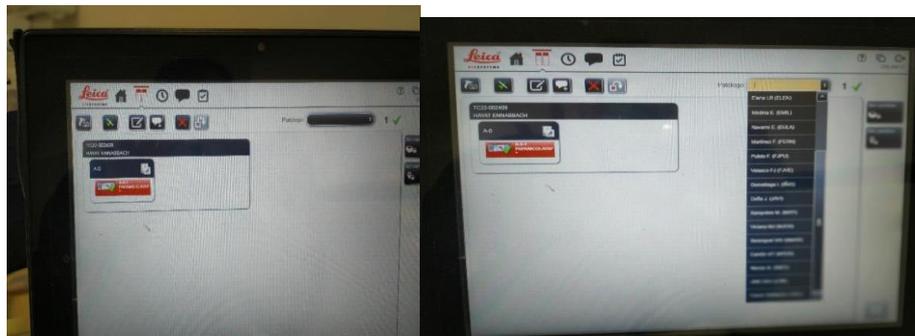


Desglosar el listado de Patólogos y asociar al seleccionado previamente en rutina de trabajo.

Citología **ginecológica de rutina** se insertará **UNKNOWN**

Guardar.

Salida directa en VitroPath indicado en verde.





3.- ENTREGA A PATÓLOGO:

Asociada a los grupos de trabajo establecidos.

Se asociará por defecto aquella muestra que en paralelo esté relacionada con muestras biopsias/pzas quirúrgicas y patólogo del caso.

4 casos por día/patólogo prererenciando aquellas muestras con sospecha de neoplasia, biopsia asociada o con bloque celular.

Se quedarán en control de salida aquellas muestras hasta su entrega progresiva.

4.- ALMACENAMIENTO DE MUESTRA-ELIMINACIÓN:

TIPO DE MATERIAL	ALMACENAMIENTO INICIAL	ALMACENAMIENTO PRINCIPAL	TIPO ELIMINACIÓN	TIEMPO ELIMINACIÓN	CONTENEDOR ESPECIFICO
TUBO FALCON	RACK AREA TRABAJO ORDEN NUMERICO	CAMARA EN LEJA	A DEMANDA DE LLENADO DE LEJA. DOS RACK/LEJA. DE ARRIBA/ABAJO	GUARDAR DOS RACK. TIRAD DOS RACK EN ORDEN DESCENDENTE	VERDE PARA MATERIAL INFECCIOSO
ENVASE PRESERCYT	RACK AREA TRABAJO ORDEN NUMERICO	BAJO PROCESADOR	TRAS VALIDACION- DOS RACK POR SEMANA	6 SEMANAS	VERDE PARA MATERIAL INFECCIOSO
PORTAOBJETOS CITOLOGIA	AREA ARCHIVO LAB/CITOTEC POR CENTENAS /ORDEN NUMERICO DE MENOR A MAYOR	ARCHIVO GENERAL POR ORDEN NUMERICO EN RACK IDENTIFICADOS	EN CONTENEDOR	MINIMO 5 AÑOS TRAS CUSTODIA	VERDE PARA MATERIAL CORTANTE/PUNZANTE



- **BIBLIOGRAFÍA//DOCUMENTOS CONSULTADOS// ENLACES DE INTERÉS**
Manual thinPrep

- **MODIFICACIONES**

FECHA	MODIFICACIÓN INTRODUCIDA	REVISADO POR	APROBADO POR

OBSERVACIONES