

Citología e Infección

- La citología tiene un papel importante en el diagnóstico de las enfermedades inflamatorias
- La infección por microorganismos es la causa más frecuente de inflamación
 - Pacientes inmunodeprimidos : VIH, tratt^o fármacos, tumores malignos...

Patología Infecciosa

- Aumento de la incidencia en todas sus variantes
 - Bacterias
 - Virus
 - Hongos
 - Parásitos

Muestras para Estudio Citológico

Citología Exfoliativa

- Cérvico-vaginal
- Esputos, aspirados bronquiales
- Aparato digestivo
- Orina
- Derrames serosos
- LCR

PAAF

□ Pulmón ,mama

Tinciones

- Diagnóstico Citológico
 - Papanicolaou
 - Giemsa
 - Visualización de microorganismos
- Confirman el diagnóstico
 - PAS, mucicarmín, azúl alcián, Ziehl-Neelsen, Gram, Grocco
 - Inmunocitoquímica, ME,PCR
 - Cultivo

Citología e Inflamación

Células epiteliales

Cambios reactivos y degenerativos

Infiltrado inflamatorio

- Inflamación aguda
 - Bacterias- abundantes neutrófilos
 - Virus-predominio de linfocitos
 - Hongos –abscesos, granulomas
 - Parásitos -Presencia de eosinófilos
- Inflamación crónica
 - Predominio de linfocitos e histiocitos

Diagnóstico Citológico de Microorganismos

- Bacterias
 - Inespecífico en la mayoría de los casos
 - Cultivo identifica el agente causal
- virus
 - Producen efectos citopáticos específicos, que permiten reconocerlos
- Hongos y parásitos
 - Morfología característica que permite identificarlos

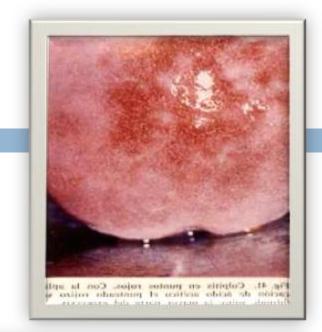
Infección por Bacterias

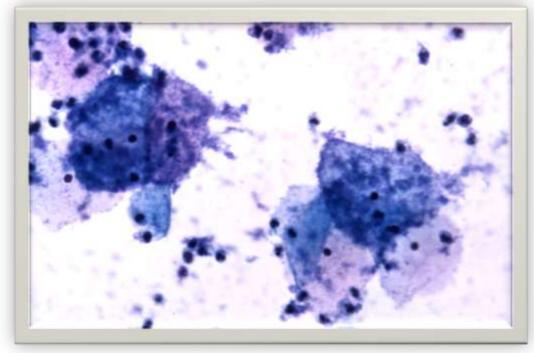
Agente causal

- La frecuencia varía con la localización
 - Vagina
 - Gardnerella vaginalis, flora cocoide , Actinomyces, Neisseria gonorreae
 - Pulmón
 - Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus, Mycobacterium tuberculosis
 - LCR
 - Neisseria meningitidis, streptococcus pneumonía, Escherichia coli
 - Orina
 - Escherichia coli, Streptococcus, Mycobacterium tuberculosis

Vaginosis Bacteriana

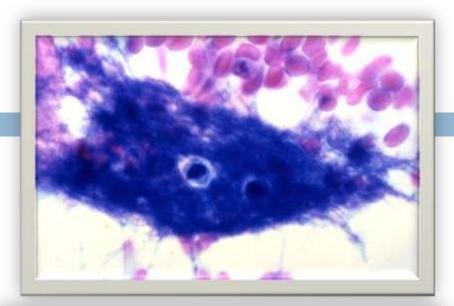
- Leucorrea de olor fétido
- Etiología bacteriana mixta
- Células guía " clue cells"

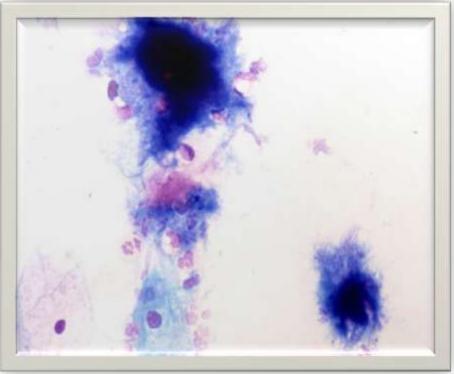




Actinomyces

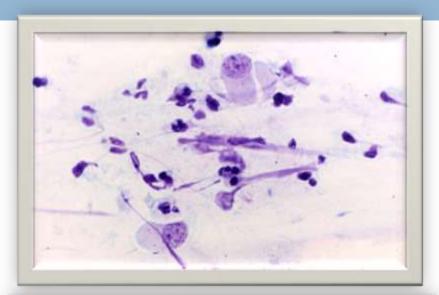
- Flujo maloliente marrón
- Citología
 - Colonias aracniformes de bacterias filamentosas
 - Neutrófilos rodean la bacteria " granos de azufre"

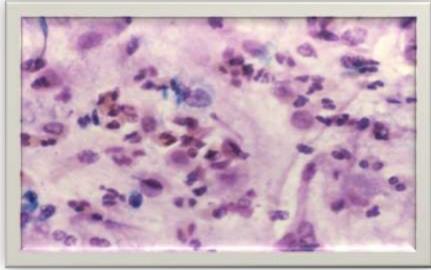




Esputo-Infección Bacteriana

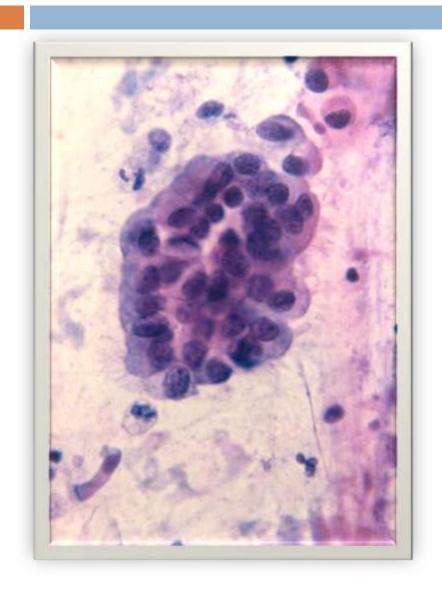
- Esputo purulento
- Flora bacteriana
- Abundantes neutrófilos
- Células epiteliales
 - Hiperplasia
 - Vacuolización
 - Restos celulares

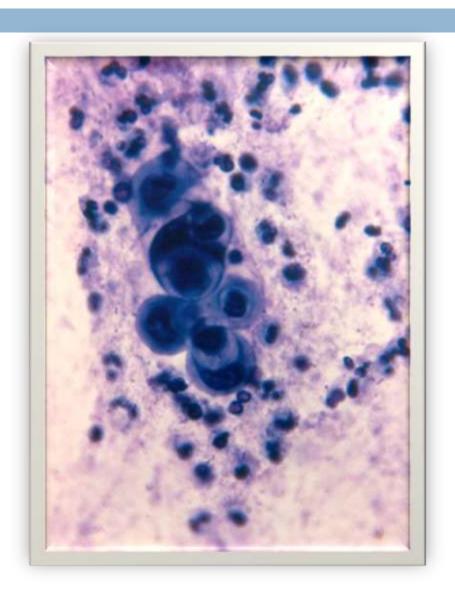




Hiperplasia

Carcinoma





Tuberculosis Pulmonar

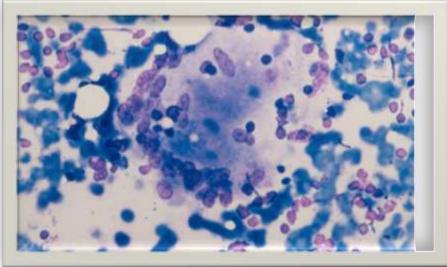
Diagnóstico citológico

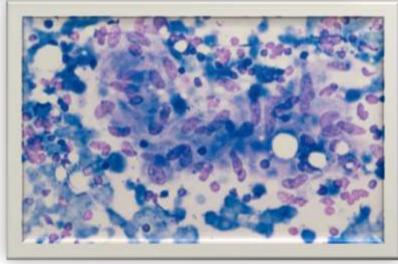
- De sospecha
 - Esputo, aspirado
- De certeza PAAF
 - Lesión radiológica sospechosa de malignidad
 - Caseun contiene Mycobacterium tuberculosis
 - Ziehl Neelsen

Citología TBC Pulmonar









Infección por Virus

- □ Herpes simplex virus
 - Pulmón , cervix, LCR, orina
- □ Citomegalovirus
 - Pulmón , cervix, LCR, orina
- □ Human papiloma virus
 - Cervix
- □ Poliomavirus
 - Orina

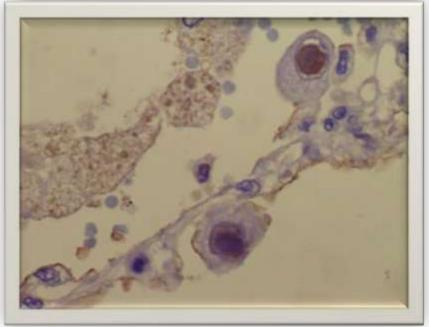
Infección por Virus

- Diagnóstico citológico de sospecha
 - Inducen cambios citopáticos específicos
 - Multinucleación
 - Pérdida del patrón de cromatina nuclear
 - Cuerpos de inclusión intranucleares
 - Inclusiones citoplasmáticas
 - Necrosis y degeneración epitelial
 - Linfocitos

Neumonitis Viral - Citomegalovirus

- Cuerpo de inclusión intranuclear
 - Grande
 - Eosinófilo
 - Halo claro alrededorojo de perdiz "

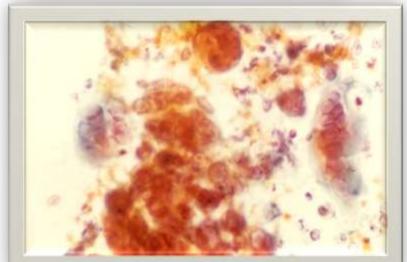




Cervicitis- Herpes virus simplex

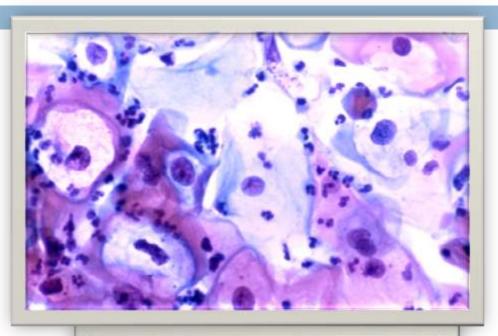
- Lesiones dolorosas, ulceradas
- Células multinucleadas
 - Nucleos en "cristal esmerilado"
 - Inclusión intranuclear eosinófila rodeada por un halo





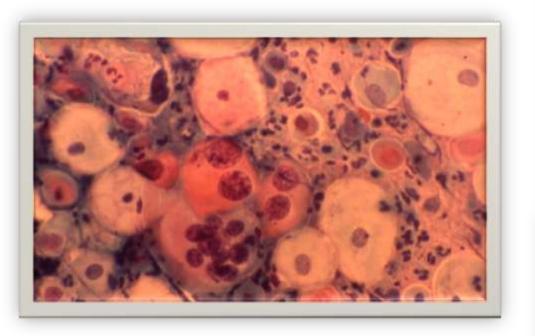
Papilomavirus (HPV)

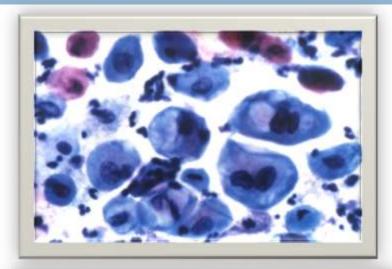
- Carcinoma de cervix
- Efectos citopáticos específicos en células escamosas
 - Coliocitosis
 - Gran cavidad perinuclear de límites netos
 - Bi o multinucleación
 - Disqueratosis

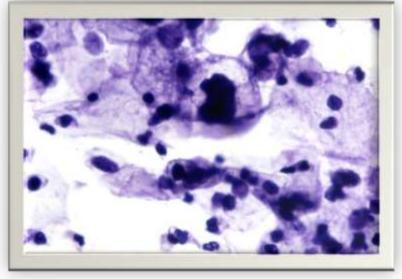




HPV







Micosis

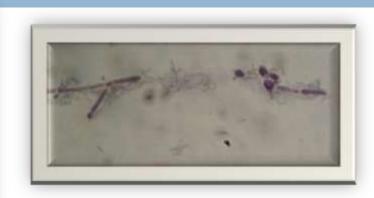
- Los hongos se identifican con precisión por sus características morfológicas específicas,levaduras e hifas
- Importante conocer la clínica
- Micosis más frecuentes en nuestro entorno
 - Hongos oportunistas
 - Candidiasis
 - Aspergilosis
 - Pneumocistosis
 - Zigomicosis
 - Criptococosis

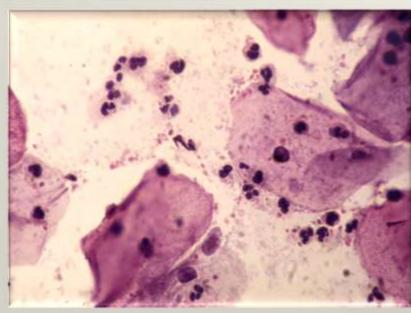


Colpitis por Cándida albicans

- Clínica
 - Prurito intenso
 - Leucorreablanquecina
- Morfologia
 - Hifas, seudohifas y levaduras







Caso Clínico – Cándida famata

- Varón de 32 años
 - H^a de TBC pulmonar

TAC Torax

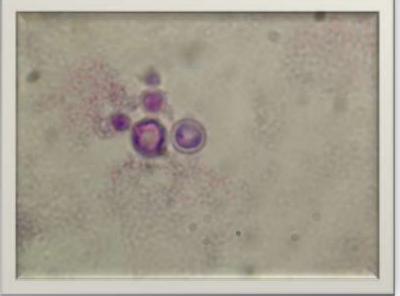
- Patrón cicatricial y granulomatoso bilateral
- Destaca un nódulo de 15 mm en segmento posterior de LSI



PAAF - Cándida famata

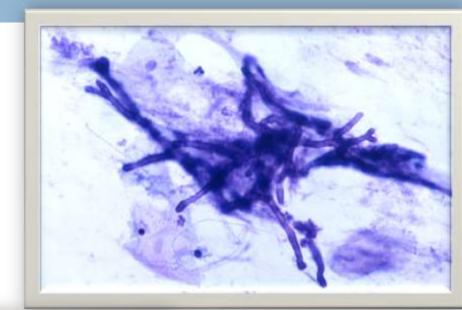
- Levaduras unicelulares aisladas y en pequeños grupos
 - Pared gruesa
 - Citoplasma irregular y rugoso





Pulmón - Aspergillus fumigatus

- Morfología
 - Hifas
 - Paralelas
 - Tabicadas
 - Ramificaciones en ángulo agudo
 - Conidióforos
 - En aspergilomas



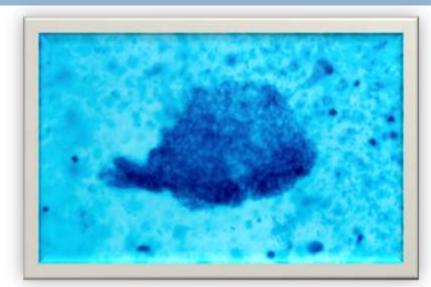


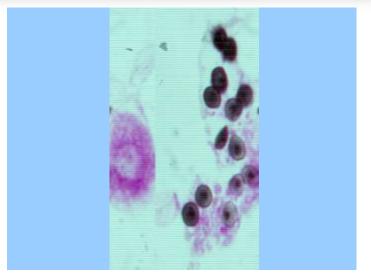


Neumonia por Pneumocistis carinii-

Pneumocistis jiroveci

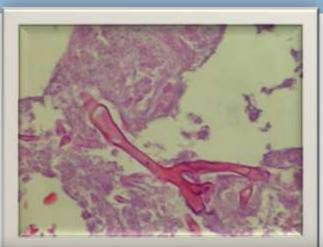
- Se asocia a citomegalovirus en SIDA
- Material proteináceo intraalveolar
 - Masa espumosa, amorfa, que contiene levaduras
 - Levadura oval con zona central densa "forma de lágrima"

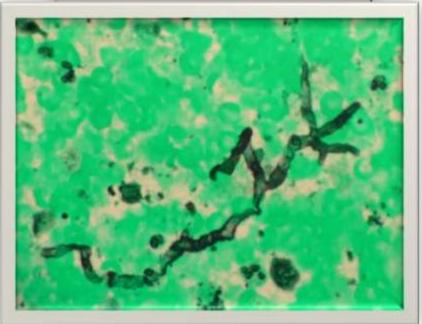




Zigomicosis

- Generos
 - Mucor, Rhizopus,, Absidia
- □ El hongo invade los vasos → Infartos
- Hifas
 - Irregulares
 - Anchas 15-30 micras
 - No septadas
 - Ramificadas en ángulo de 90 grados





Pulmón - Cryptococcus neoformans

- Varón de 53 años
 - Antecedente de TBC
- Rx tórax
 - Nódulo de 2 cm en pulmón izdo
- PAAF

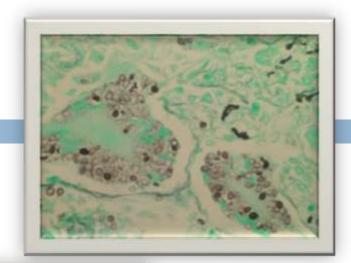


Cryptococcus neoformans

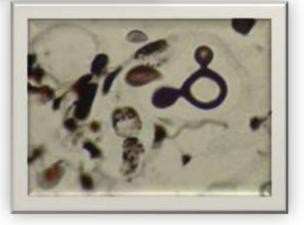
 los microorganismos proliferan dentro de los espacios alveolares

Levaduras

- Redondas
- Capsula de mucina gruesa se retrae y deja un halo alrededor del microorganismo
- Se reproduce por Gemación una o dos yemas de base estrecha







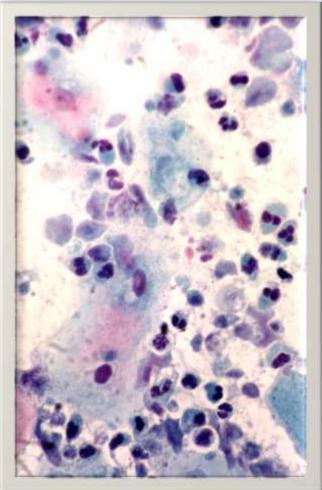
Parasitosis

- Infecciones menos frecuentes
- Causadas por protozoos, nemátodos, cestodos, trematodos, artrópodos
 - Protozoos Trichomonas vaginalis
 - Céstodos Echinococcus granulosus
 - Quíste hidatídico
 - Nemátodos- Strongyloides stercolaris
 - Enterobius vermicularis

Trichomonas vaginalis

- Leucorrea espumosa blanquecina.punteado hemorragico "Vagina en fresa"
- Forma variable
 - Citoplasma grisáceo con granulado eosinófilo
 - Núcleo oval , pálido y excéntrico
 - Flagelo

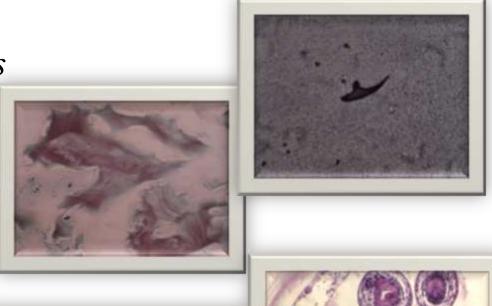




PAAF Pulmón -Quiste Hidatídico

 Producido por larvas de la tenia *Echinococcus* granulosus

- Morfología
 - Membrana laminar
 - □ Ganchos de escolex
 - Forma de "espina de rosal"
 - Escolices degenerados





Infestación diseminada por Strongyloides

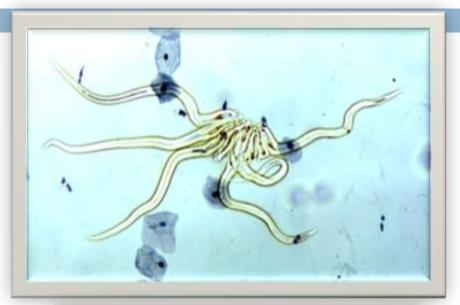
stercolaris

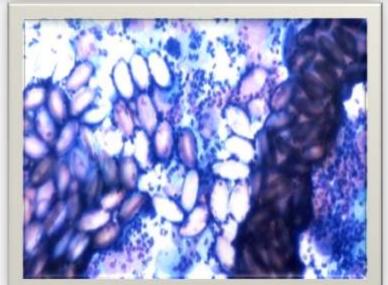
- Clínica
 - Varón de 70 años
 - Disnea de esfuerzo, estenosis bronquial
- RX
 - Condensación pulmonar parahiliar izquierda
- Aspirado bronquial
 - Larvas filariformes



Enterobius vermicularis

- Situado en la mucosa del intestino grueso
- Gusano redondo, pequeño
- Depósito de huevos en los márgenes del ano
 - Capsula eosinófila
- Prurito intenso





Conclusiones

- Resaltar la gran importancia de la citología en el diagnóstico de la patología infecciosa
- La citología puede reconocer el microorganismo causal y sus efectos sobre las células
- En lesiones infecciosas sospechosas de malignidad permite el diagnóstico correcto
- Alta rentabilidad

