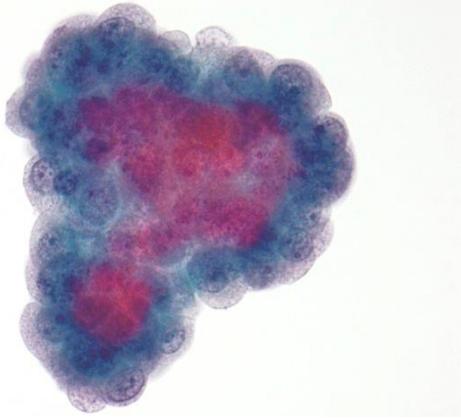


CITOLOGIA URINÁRIA

A Citologia Urinária é um exame simples, indolor, não invasivo e sem contra-indicações cujo objetivo é a obtenção de células descamadas do aparelho urinário (bexiga, etc.) para o despiste de lesões.



COLHEITA E ACONDICIONAMENTO

Colher preferencialmente a segunda urina da manhã para um recipiente assético (pode adquirir-se nas farmácias) ou realizar a colheita diretamente no Serviço de Anatomia Patológica.

TRANSPORTE E PRESERVAÇÃO

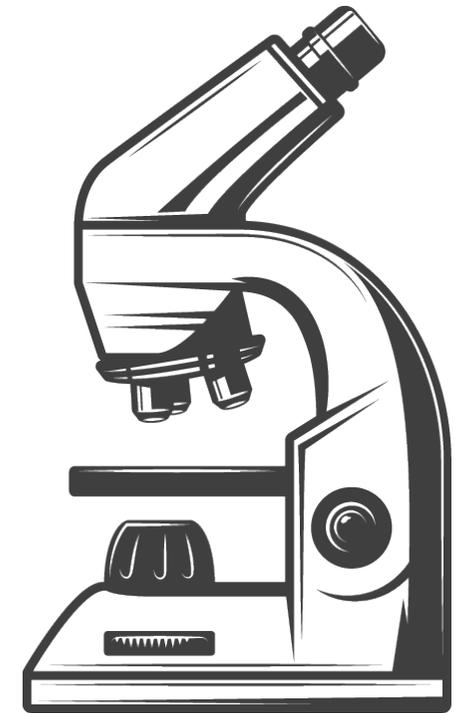
Traz a amostra de imediato ao Serviço de Anatomia Patológica (08h00-17h00).

Caso não seja possível, esta deve ser colocada no frigorífico, bem fechada e identificada com o primeiro e último nome do/a utente.



UNIDADE LOCAL DE SAÚDE
AMADORA / SINTRA

SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA



**HORÁRIO DE ATENDIMENTO AOS/ÀS UTENTES,
MARCAÇÃO DE EXAMES E RECEÇÃO DE AMOSTRAS
ENTRE 8H00 E AS 17H00.**



UNIDADE LOCAL DE SAÚDE
AMADORA / SINTRA

Serviço de Anatomia Patológica

**Torre Sintra, 2º piso, no corredor do Bloco
Operatório, junto à Central de Esterilização.
Contacto: 214348275 (08h00 - 17h00)**



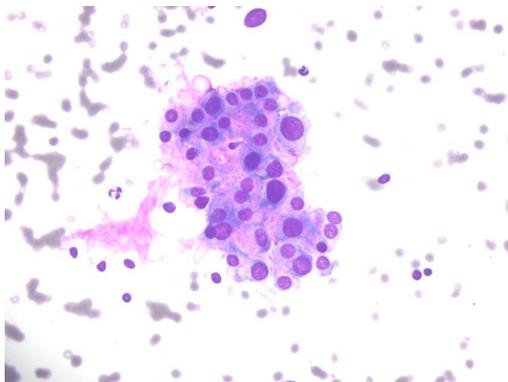
EXAME CITOLÓGICO

INFORMAÇÃO PARA O/A UTENTE E FAMÍLIA

CITOLOGIA ASPIRATIVA

A Citologia Aspirativa é um método de diagnóstico que consiste na utilização de uma agulha fina para punção de nódulos palpáveis em quase todo o corpo.

O médico Anatomopatologista obtém assim uma amostra para tentar diagnosticar a natureza do nódulo que se punccionou. É uma técnica geralmente rápida, segura e com desconforto mínimo para o/a utente.



PREPARAÇÃO

Não necessita de jejum prévio;

O/A utente deverá trazer os exames mais recentes relacionados com a lesão em causa (como por exemplo: ecografia).

CONTRA-INDICAÇÕES

Não há contra-indicações absolutas, contudo, devem ser tomadas em consideração:

- Terapêutica com anti-agregantes plaquetares (por exemplo: AAS®, Aspirina®, Cartia®, Plaquetal®, Ticlodix®, Plavix®);
- Terapêutica anti-coagulante (por exemplo: Fraxiparina, Varfarina, Sintrom®).

COMPLICAÇÕES

Este método é praticamente isento de complicações graves. No entanto, de acordo com a literatura internacional, estão descritos os seguintes eventos adversos:

MUITO FREQUENTES (MAIS DE 1 EM CADA 10 PESSOAS):

Dor/desconforto local: é a complicação mais frequente, é de curta duração e geralmente de resolução espontânea ou controlada por analgésicos comuns (como Ben-u-ron®).

FREQUENTES (MENOS DE 1 EM CADA 10 PESSOAS):

Hematomas/equimoses (“nódoas negras”) – são habitualmente de pequena dimensão e resolução espontânea com medidas locais (gelo, por exemplo).

RAROS (MENOS DE 1 EM CADA 1000 PESSOAS):

Reacção vasovagal (“desmaios”) – de resolução espontânea com medidas locais;

Tirotoxicose pós-punção – consiste na libertação súbita de hormonas tiroideias para a circulação sanguínea após a punção, que pode dar origem a palpitações ou produção de suor. É habitualmente de resolução espontânea;

Paralisia do nervo recorrente laríngeo – pode ocorrer em menos de 1% dos casos de punção aspirativa da glândula tiroideia. Clinicamente, resulta em rouquidão e pode afetar a respiração e a deglutição.

MUITO RAROS (MENOS DE 1 EM CADA 10.000 PESSOAS):

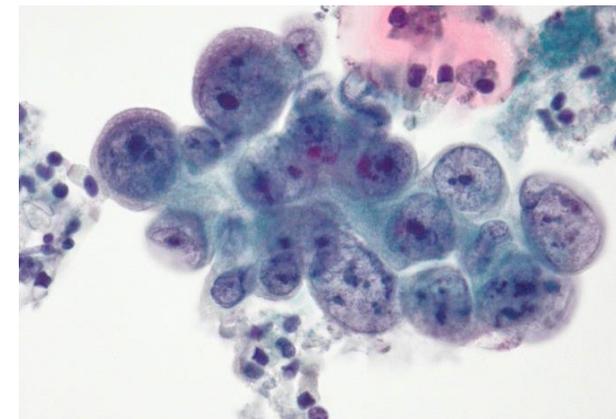
Infeção do local da punção;

Sementeira de neoplasia através do percurso da agulha – apenas pode acontecer nos casos em que a punção atinge um tumor maligno;

Hematomas maciços - hematomas da artéria carótida e formação de pseudoaneurismas.

CITOLOGIA DA EXPETORAÇÃO

A Citologia da Expetoração é um exame simples, indolor, não invasivo e sem contra-indicações, cujo objetivo é obtenção de células descamadas do aparelho respiratório (brônquios, etc.) para diagnóstico anatomopatológico.



COLHEITA E ACONDICIONAMENTO

Proceder à higiene oral (lavar os dentes e bochechar com um pouco de água);

Inspirar profundamente antes de tossir;

Recolher a amostra para um recipiente assético (pode adquirir-se nas farmácias).

No caso de serem necessárias três amostras, proceder da mesma forma em 3 dias consecutivos.

TRANSPORTE E PRESERVAÇÃO

Trazer a amostra de imediato ao Serviço de Anatomia Patológica (08h00-17h00). No caso de amostras consecutivas, trazer as três amostras no terceiro dia de colheita.

Caso não seja possível, esta deve ser colocada no frigorífico, bem fechada e identificada com o primeiro e último nome do/da utente.