

 <p>HOSPITAL DE LA SANTA CREU I <b>SANT PAU</b> UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA</p>	<p><b>SOLICITUD ANALÍTICA BIOPSIA MUSCULAR CENTROS EXTERNOS</b></p>	 <p><b>Lab Sant Pau</b> SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA</p>
<p>LAB IMP 1306 v. 01 Creació de l'imprès</p>		<p>SERVICIO DE INMUNOLOGIA</p>

Identificación paciente	Centro de procedencia	
Nombre:	Nombre:	Sello autorización centro peticionario:
Apellidos:	Dirección:	
Fecha de nacimiento: / / ( ____ años)	Servicio:	
Orientación diagnóstica:	Médico solicitante:	CIF:
	Teléfono de contacto:	
	Dirección electrónica donde enviar el resultado:	

## ESTUDIO BIOPSIA MUSCULAR

**Avisar previamente del envío de una biopsia al servicio de Anatomía Patológica** (horario de recepción de muestras 8:00-16:00): 935537349 (Recepción) / anatomia\_patologica@santpau.cat. **Las muestras se recepcionarán en el servicio de Anatomía Patológica** (planta -2, bloque C).

- Extracción biopsia muscular, bajo anestesia local (+/- sedación), evitando infiltrar el músculo.
- No usar bisturí eléctrico puesto que quema la muestra y la hace inservible.
- Colocar una parte de la muestra sobre una gasa **humedecida** con unas gotas de suero fisiológico.
- **No sumergir la muestra en suero, ni en una gasa excesivamente empapada** puesto que provocaría la formación de cristales de hielo durante la congelación.
- **Solo si la muestra es suficientemente grande**, enviar un fragmento en un bote con formol

Incluir informe clínico para la interpretación de los resultados por parte de la unidad de enfermedades neuromusculares del servicio de **Neuromuscular** (<http://www.neuromuscularbcn.org/>).

En el caso de ser un hospital sin experiencia en la obtención de biopsias musculares, es recomendable solicitar el traslado del paciente para la realización de la biopsia muscular directamente en nuestro hospital.

### Estudio básico

- Para realizar un correcto estudio de la biopsia muscular, es imprescindible la realización de cortes criostáticos y una batería de pruebas que realiza de forma conjunta el servicio de **Inmunología** y de **Anatomía Patológica (AP)** de nuestro hospital. La valoración e interpretación de los resultados se realiza en una sesión multidisciplinar junto al servicio de **Neuromuscular**. Estas pruebas se realizan automáticamente en todas las biopsias recibidas, y son las siguientes:

#### Servicio de AP

Hematoxilina – Eosina  
Tricrómico de Gomori  
PAS  
Oil-Red  
NADH  
ATPasa (4,3, 4.65 y 9.4)

#### Servicio Inmunología

SDH  
Técnica combinada SHD-COX  
Tinción inmunohistoquímica (IHQ) del complejo mayor de histocompatibilidad I (MHC-I)

### Ampliación del estudio

- Perfil hiperCKemia (incluye la determinación de expresión mediante IHQ Caveolina-3, IHQ Distrofina C-terminal, IHQ Disferlina, IHQ alfa-sarcoglicano, IHQ MHC-I, HQ fosforilasa (FSA) HQ fosfofructoquinasa (PFK), HQ AMP-MADA).
- Perfil miopatías inflamatorias (incluye IHQ MHC-I, HLA-DR, MAC (complemento), NCAM, CD4, CD8, CD20, células plasmáticas, macrófagos).
- IHQ (especificar proteína a estudio) → ver cartera de servicios o contactar con el laboratorio
- Western blot (especificar proteína a estudio) → ver cartera de servicios o contactar con el laboratorio

### Observaciones

**Los resultados se enviarán a la dirección electrónica que vuestro centro nos ha facilitado, o se podrán visualizar vía Web. Contacto: Telf. Directo: 935537349 (AP) / 93 5537265 (Inmunología) e-mail: [anatomia\\_patologica@santpau.cat](mailto:anatomia_patologica@santpau.cat) / [tillanes@santpau.cat](mailto:tillanes@santpau.cat) / [secrelab@santpau.cat](mailto:secrelab@santpau.cat) / [inmunologia@santpau.cat](mailto:inmunologia@santpau.cat)**

Este impreso tiene finalidad asistencial y todos los campos tienen que estar debidamente cumplimentados y con el sello de autorización del centro. La facturación de los costes se ajustará a las condiciones particulares pactadas.