

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: septiembre de 2023

Seleccione una sola respuesta a menos que se indique lo contrario.

RESUMEN DEL CASO: (Glándula prostática: biopsia con aguja (nivel de la muestra))

Este resumen de caso se recomienda para informar muestras de biopsia, pero no es necesario para fines de acreditación. (Nota [A](#))

TUMOR

Efecto del tratamiento (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ No se conoce tratamiento prequirúrgico
- ☐ No identificado
- ☐ Efecto de la radioterapia presente: _____
- ☐ Efecto de la terapia hormonal presente: _____
- ☐ Otro(s) efecto(s) terapéutico(s) presente(s) (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____
- ☐ +Efecto del tratamiento Comentario: _____

MUESTRA O ZONA POSITIVA (repita para cada muestra)

El ID de muestra se puede ingresar con la ubicación seleccionada

Ubicación de la muestra positiva

- ☐ Derecha: _____
- ☐ Base derecha (RB): _____
- ☐ Base lateral derecha (RBL): _____
- ☐ Base media derecha (RBM): _____
- ☐ Medio derecho (RM): _____
- ☐ Lateral medio derecho (RML): _____
- ☐ Medio medial derecho (RMM): _____
- ☐ Vértice derecho (RA): _____
- ☐ Ápice lateral derecho (RAL): _____
- ☐ Ápice medial derecho (RAM): _____
- ☐ Zona de Transición Derecha (RTZ): _____
- ☐ Izquierda: _____
- ☐ Base izquierda (LB): _____
- ☐ Base Izquierda Lateral (LBL): _____
- ☐ Base Medial Izquierda (LBM): _____
- ☐ Medio izquierdo (LM): _____
- ☐ Lateral Medio Izquierdo (LML): _____
- ☐ Medio medial izquierdo (LMM): _____
- ☐ Vértice izquierdo (LA): _____
- ☐ Ápice Lateral Izquierdo (LAL): _____
- ☐ Ápice medial izquierdo (LAM): _____
- ☐ Zona de Transición Izquierda (LTZ): _____
- ☐ Otra lesión de ultrasonido transrectal (TRUS): _____
- ☐ Biopsia guiada por resonancia magnética: _____
- ☐ Otro (especifique): _____

Tipo histológico (Nota [B](#)) (seleccione todas las que correspondan)

Glandular

- ☐ Adenocarcinoma acinar, convencional (usual)
- ☐ Adenocarcinoma acinar, célula en forma de anillo de sello
- ☐ Adenocarcinoma acinar, célula gigante pleomórfica
- ☐ Adenocarcinoma acinar sarcomatoide

- ☐ Adenocarcinoma acinar, similar a una neoplasia intraepitelial prostática
- ☐ Carcinoma intraductal aislado
- ☐ Adenocarcinoma ductal

Escamoso

- ☐ Carcinoma adenoescamoso
- ☐ Carcinoma de células escamosas
- ☐ Carcinoma de células basales (adenoide quístico)

Neuroendocrino

- ☐ Adenocarcinoma con diferenciación neuroendocrina
- ☐ Tumor neuroendocrino bien diferenciado
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes
- ☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____
- ☐ Carcinoma, tipo no se puede determinar: _____

+Comentario de tipo histológico: _____

Grado histológico (nota [C](#))

Grado

- ☐ No aplica: _____
- ☐ No se puede evaluar: _____

Microfoco tumoral

- ☐ No identificado
- ☐ Presente
- ☐ Grupo de grado 1 (Puntuación Gleason 3 + 3 = 6)
- ☐ Grupo de grado 2 (Puntuación Gleason 3 + 4 = 7)

Porcentaje del Patrón 4 (no requerido si otros especímenes tienen puntuaciones de Gleason de 8 o más alto)

- ☐ No aplicable (otros especímenes en este caso tienen puntajes de Gleason de 8 o más)
- ☐ Menor o igual al 5%
- ☐ 6 - 10%
- ☐ 11 - 20%
- ☐ 21 - 30%
- ☐ 31 - 40%
- ☐ Más del 40%
- ☐ Grupo de grado 3 (Puntuación de Gleason 4 + 3 = 7)

Porcentaje del Patrón 4 (no requerido si otros especímenes tienen puntuaciones de Gleason de 8 o más alto)

- ☐ No aplicable (otros especímenes en este caso tienen puntajes de Gleason de 8 o más)
- ☐ Menos del 61%
- ☐ 61 - 70%
- ☐ 71 - 80%
- ☐ 81 - 90%
- ☐ Más del 90%
- ☐ Grupo de grado 4 (Puntuación Gleason 4 + 4 = 8)
- ☐ Grupo de grado 4 (Puntuación Gleason 3 + 5 = 8)
- ☐ Grupo de grado 4 (Puntuación Gleason 5 + 3 = 8)
- ☐ Grupo de grado 5 (Puntuación Gleason 4 + 5 = 9)
- ☐ Grupo de grado 5 (Puntuación Gleason 5 + 4 = 9)
- ☐ Grupo de grado 5 (Puntuación Gleason 5 + 5 = 10)

+Porcentaje de Patrón 4 (aplicable para Gleason Score 8 y superior): _____ %

+Porcentaje de Patrón 5 (aplicable para Gleason Score 8 y superior): _____ %

Carcinoma intraductal (CDI) (Nota [D](#))

___ No identificado

___ Presente

IDC incorporado a Grade

___ Sí

___ No

___ No se puede determinar (explique): _____

Glándulas cribiformes (aplicable solo para el cáncer con puntuación de Gleason 7 u 8)

___ No aplicable

___ No identificado

___ Presente: _____

___ Equívoco (explique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Cuantificación tumoral (Nota [E](#))

Número total de núcleos

___ Especifique el número: _____

___ No se puede determinar

Número de núcleos positivos

___ Especifique el número: _____

___ No se puede determinar

Técnica de Medición de Tumores (seleccione todas las que correspondan)

___ Enfoque continuo único

___ Considerar los focos múltiples como tumor continuo

___ Considerar los focos múltiples como tumor discontinuo

Porcentaje de tejido prostático afectado por el tumor (se repite para múltiples núcleos)

___ Menos del 1%

___ 1 - 5%

___ 6 - 10%

___ 11 - 20%

___ 21 - 30%

___ 31 - 40%

___ 41 - 50%

___ 51 - 60%

___ 61 - 70%

___ 71 - 80%

___ 81 - 90%

___ Más del 90%

___ No se puede determinar (explique): _____

+Longitud del tejido prostático afectado por el tumor (repetir para múltiples núcleos)

___ Especificar en milímetros (mm): _____ mm

___ Menos de 1 mm

Invasión de grasa periprostática (informe si se identificó en la muestra) (Nota [E](#))

___ No identificado

___ Presente

___ Equívoco (explique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Invasión de Vesículas Seminales / Invasión del Conducto Eyaculatorio (informe si se identifica en la muestra) (Nota [E](#))

- ☐ No identificado
- ☐ Presente
- ☐ Equívoco (explique): _____
- ☐ No se puede determinar (explique): _____

+Invasión linfática y/o vascular

- ☐ No identificado
- ☐ Presente
- ☐ Equívoco (explique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

+Invasión perineural (Nota [G](#))

- ☐ No identificado
- ☐ Presente

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Ninguno identificado: _____
- ☐ Proliferación intraductal atípica (PIA) (Nota [H](#))
- ☐ Neoplasia intraepitelial prostática (PIN) de alto grado (Nota [I](#)): _____
- ☐ Proliferación atípica de pequeños acinares / pequeño foco de glándulas atípicas (ASAP / ATYP): _____
- ☐ Inflamación (especificar tipo): _____
- ☐ Otro (especifique): _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____