

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: marzo de 2025

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

RESUMEN DEL CASO: (URÉTER, PELVIS RENAL: Resección)

Estándar(es): AJCC 8

ESPÉCIMEN (Nota [A](#))

Procedimiento

- ☐ Nefroureterectomía
- ☐ Ureterectomía
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

Lateralidad del espécimen

- ☐ Derecha
- ☐ Izquierda
- ☐ No especificado

TUMOR

Sitio del tumor (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Uréter: _____
- ☐ Pelvis renal: _____
- ☐ Riñón: _____
- ☐ No se puede determinar: _____

+Tamaño del tumor

- ☐ Dimensión máxima en centímetros (cm): _____ cm
- ☐ +Dimensión adicional en centímetros (cm): _____ x _____ cm
- ☐ No se puede determinar (explique): _____

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

Urothelial

- ☐ Carcinoma urotelial papilar, no invasivo
- ☐ Carcinoma urotelial in situ
- ☐ Carcinoma urotelial invasivo (convencional)
- ☐ Carcinoma urotelial micropapilar
- ☐ Carcinoma urotelial anidado
- ☐ Carcinoma urotelial, tubular y microquístico
- ☐ Carcinoma urotelial similar al linfopitelioma
- ☐ Carcinoma urotelial plasmocitoide
- ☐ Carcinoma urotelial sarcomatoide
- ☐ Carcinoma urotelial de células gigantes
- ☐ Carcinoma urotelial pobremente diferenciado
- ☐ Carcinoma urotelial rico en lípidos
- ☐ Carcinoma urotelial de células claras (rico en glucógeno)
- ☐ Carcinoma urotelial con diferenciación escamosa
- ☐ Carcinoma urotelial con diferenciación glandular

___ Carcinoma urotelial con diferenciación trofoblástica

___ Carcinoma urotelial con diferenciación mülleriana

Escamoso

___ Carcinoma de células escamosas

___ Carcinoma verrugoso

___ Carcinoma de células escamosas in situ (no se identificó ningún carcinoma invasivo)

Glandular

___ Adenocarcinoma NOS

___ Adenocarcinoma entérico

___ Adenocarcinoma mucinoso

___ Adenocarcinoma mixto

___ Adenocarcinoma de células en anillo de sello

___ Adenocarcinoma in situ (no se identificó carcinoma invasivo)

Mülleriano

___ Adenocarcinoma de células claras

___ Carcinoma endometriode

Neuroendocrino

___ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas

___ Carcinoma neuroendocrino de células grandes

___ Tumor neuroendocrino bien diferenciado

Otro

___ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____

___ Carcinoma, tipo no se puede determinar: _____

+Especificar porcentajes de subtipos histológicos y diferenciaciones divergentes presentes (total del 100%) (seleccione todos los que correspondan)

** Aplicable para subtipos mixtos, diferenciaciones divergentes y otros carcinomas*

___ Carcinoma urotelial invasivo (convencional): _____ %

___ Carcinoma urotelial micropapilar: _____ %

___ Carcinoma urotelial de células anidadas: _____ %

___ Carcinoma urotelial grande de células anidadas: _____ %

___ Carcinoma urotelial, tubular y microquístico: _____ %

___ Carcinoma urotelial similar al linfopitelioma: _____ %

___ Carcinoma urotelial plasmocitoide: _____ %

___ Carcinoma urotelial sarcomatoide: _____ %

___ Carcinoma urotelial de células gigantes: _____ %

___ Carcinoma urotelial pobremente diferenciado: _____ %

___ Carcinoma urotelial rico en lípidos: _____ %

___ Célula clara (rica en glucógeno): _____ %

___ Diferenciación escamosa: _____ %

___ Diferenciación glandular (adenocarcinoma): _____ %

___ Diferenciación trofoblástica: _____ %

___ Diferenciación mülleriana: _____ %

___ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas: _____ %

___ Carcinoma neuroendocrino de células grandes: _____ %

___ Otro (especifique): _____

+Comentario de tipo histológico: _____

Grado histológico (nota [C](#))

Para el carcinoma urotelial, otros subtipos o diferenciación divergente

___ Grado bajo

___ Grado alto

Para el carcinoma de células escamosas o el adenocarcinoma

- ☐ G1, bien diferenciado
- ☐ G2, moderadamente diferenciado
- ☐ G3, pobremente diferenciado
- ☐ GX, no se puede evaluar: _____

Otro

- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede evaluar: _____
- ☐ No aplica: _____

Extensión del tumor (Nota [D](#))

- ☐ Carcinoma papilar no invasivo
- ☐ Carcinoma in situ
- ☐ Invade el tejido conectivo subepitelial
- ☐ Invade muscularis
- ☐ Invade más allá de la muscular hacia la grasa periureteral o la grasa peripélvica o el parénquima renal (para la pelvis renal solamente)
- ☐ Invade más allá de la muscular hacia la grasa periureteral (solo para uréteres)
- ☐ Invade los órganos adyacentes o a través del riñón hacia la grasa perinéfrica: _____
- ☐ No se puede determinar: _____
- ☐ No hay evidencia de tumor primario

Invasión linfática y/o vascular (Nota [E](#))

- ☐ No identificado
- ☐ Presente
- ☐ No se puede determinar: _____

+Configuración del tumor (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Papilar
- ☐ Sólido / nódulo
- ☐ Plano
- ☐ Ulcerado
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota E)

Estado de los márgenes del carcinoma invasivo

☐ Todos los márgenes negativos para carcinoma invasivo

+Márgenes(s) más cercano(s) a Carcinoma invasivo (seleccione todos los que correspondan)

☐ Uréter proximal: _____

☐ Ureteral distal: _____

☐ Manguito vesical: _____

☐ Tejidos blandos: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

+Distancia desde el carcinoma invasivo hasta el margen más cercano

Especificar en milímetros (mm)

☐ Distancia exacta: _____ mm

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar

☐ Carcinoma invasivo presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por el carcinoma invasivo (seleccione todos los que correspondan)

☐ Uréter proximal: _____

☐ Ureteral distal: _____

☐ Manguito vesical: _____

☐ Tejidos blandos: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ No aplicable

Estado de los márgenes para el carcinoma urotelial papilar in situ o no invasivo

☐ Todos los márgenes negativos para carcinoma urotelial papilar in situ / carcinoma urotelial papilar no invasivo

☐ Carcinoma urotelial papilar no invasivo de bajo grado presente en el margen

Márgenes(s) afectados: Carcinoma urotelial papilar de bajo grado no invasivo (seleccione todas las que correspondan)

☐ Uréter proximal: _____

☐ Ureteral distal: _____

☐ Manguito vesical: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ Carcinoma in situ / carcinoma urotelial papilar de alto grado no invasivo presente en el margen

Márgenes(s) afectados: Carcinoma in situ / Carcinoma urotelial papilar de alto grado no invasivo (seleccione todas las que correspondan)

☐ Uréter proximal: _____

☐ Ureteral distal: _____

☐ Manguito vesical: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

___ No aplicable

+Comentario al margen: _____

GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES (Nota [G](#))

Estado de los ganglios linfáticos regionales

___ No aplicable (no se han presentado ni encontrado ganglios linfáticos regionales)

___ Ganglios linfáticos regionales presentes

___ Todos los ganglios linfáticos regionales negativos para el tumor

___ Tumor presente en ganglio(s) linfático(s) regional(es)

Número de ganglios linfáticos con tumor

___ Número exacto (especifique): _____

___ Al menos (especifique): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Tamaño del depósito metastásico ganglionar más grande

Especificar en centímetros (cm)

___ Tamaño exacto: _____ cm

___ Al menos (especificar): _____ cm

___ Mayor de: _____ cm

___ Menos de: _____ cm

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+Sitio nodal con mayor depósito metastásico (especificar sitio): _____

+Tamaño del ganglio linfático más grande con tumor

Especificar en centímetros (cm)

___ Tamaño exacto: _____ cm

___ Al menos (especificar): _____ cm

___ Mayor de: _____ cm

___ Menos de: _____ cm

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+Ganglio linfático más grande con tumor (especificar sitio): _____

+Extensión Extraganglionar (ENE)

___ No identificado

___ Presente

___ No se puede determinar: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Número de ganglios linfáticos examinados

___ Número exacto (especifique): _____

___ Al menos (especifique): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+Ganglio linfático regional Comentario: _____

METÁSTASIS A DISTANCIA

Sitio(s) distante(s) involucrado(s), si corresponde

- ☐ No aplicable
- ☐ Especifique sitio(s): _____
- ☐ No se puede determinar

CLASIFICACIÓN pTNM (8ª edición del AJCC) (Nota [H](#))

La notificación de las categorías pT, pN y (cuando corresponda) pM se basa en la información disponible para el patólogo en el momento en que se emite el informe. De acuerdo con el AJCC (Capítulo 1, 8ª Ed.), es responsabilidad del médico gerente establecer la etapa patológica final sobre la base de toda la información pertinente, incluido, entre otros, este informe de patología.

Clasificación modificada (obligatoria solo si corresponde) (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ No aplicable
- ☐ y (terapia post-neoadyuvante)
- ☐ r (recurrencia)

Categoría pT

- ☐ pT no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)
- ☐ pT0: No hay evidencia de tumor primario
- ☐ pTa: Carcinoma papilar no invasivo
- ☐ pTis: Carcinoma in situ
- ☐ pT1: el tumor invade el tejido conectivo subepitelial
- ☐ pT2: el tumor invade la musculatura
- ☐ pT3: Solo para la pelvis renal: el tumor invade más allá de la muscular hacia la grasa pélvica o hacia el parénquima renal o solo para uréter-el tumor invade más allá de la muscular en la grasa periureteral.
- ☐ pT4: el tumor invade los órganos adyacentes o a través del riñón hacia la grasa perinéfrica

Sufijo T (requerido solo si corresponde)

- ☐ No aplicable
- ☐ (m) múltiples tumores primarios sincrónicos en un solo órgano

Categoría pN

- ☐ pN no asignado (no se han enviado, ni encontrado ganglios linfáticos)
- ☐ pN no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)
- ☐ pN0: sin metástasis en los ganglios linfáticos regionales
- ☐ pN1: metástasis menor o igual a 2 cm en su mayor dimensión, en un solo ganglio linfático
- ☐ pN2: metástasis mayor de 2 cm, en un solo ganglio linfático; o múltiples ganglios linfáticos

Categoría pM (requerida solo si se confirma patológicamente)

- ☐ No aplicable: no se puede determinar pM a partir de las muestras enviadas.
- ☐ pM1: Metástasis a distancia

HALLAZGOS ADICIONALES

+Lesiones Epiteliales Asociadas (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Ninguno identificado
- ☐ Papiloma urotelial
- ☐ Papiloma urotelial tipo invertido
- ☐ Neoplasia urotelial papilar de bajo potencial maligno (PUNLMP)
- ☐ Displasia urotelial
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Inflamación / cambios regenerativos
- ☐ Cambios relacionados con la terapia (especifique): _____
- ☐ Artefacto de cauterio
- ☐ Ureteritis quística y glandular
- ☐ Metaplasia escamosa no queratinizante
- ☐ Metaplasia escamosa queratinizante
- ☐ Metaplasia intestinal
- ☐ Otro (especifique): _____

Hallazgos Anatomopatológicos en Tejido Renal No Neoplásico Ipsilateral (Nota 1) (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Parénquima renal nulo o insuficiente
- ☐ Ninguno identificado
- ☐ Enfermedad glomerular (especificar tipo): _____
- ☐ Enfermedad tubulointersticial (especificar tipo): _____
- ☐ Enfermedad vascular (especificar tipo): _____
- ☐ Inflamación (especificar tipo): _____
- ☐ Otro (especifique): _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____