

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: Biopsia)

Este resumen de caso se recomienda para informar muestras de biopsia, pero no es necesario para fines de acreditación.

ESPÉCIMEN

Espécimen (Nota [A](#))

- ☐ Pelvis renal
- ☐ Uréter
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

Lateralidad del espécimen

- ☐ Derecha
- ☐ Izquierda
- ☐ No especificado

TUMOR

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 endometrioide

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 anidado: _____ %
- ☐ Carcinoma urotelial anidado grande: _____ %
- ☐ 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, otras variantes 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 peripélvica o el parénquima renal (solo para la pelvis renal)

___ Invade más allá de la muscular hacia la grasa periureteral (solo para el uréter)

___ Invade los órganos adyacentes o a través del riñón hacia la grasa perinéfrica: _____

___ No se puede determinar: _____

Invasión linfática y/o vascular

___ 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: _____

Muscularis (Nota [D](#))

___ No identificado

___ Presente en el espécimen

___ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

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
- ☐ Artefacto de cauterio
- ☐ Ureteritis quística y glandular
- ☐ Metaplasia escamosa no queratinizante
- ☐ Metaplasia escamosa queratinizante
- ☐ Metaplasia intestinal
- ☐ Otro (especifique): _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____