

FORMATO PARA EL REPORTE DE CITOLOGIA DE GLANDULA SALIVAL

Seleccione las opciones que correspondan

Sitio de la lesión:

- Glándula Parótida (especifique derecha o izquierda):
- Glándula salival submandibular
- Otra: (especifique)

Datos clínicos:

- Tamaño de la lesión
- Características ultrasonográficas
- Otros datos de importancia

Tipo de muestra:

- Biopsia por aspiración realizada en el INCa
- Material de revisión:

Material revisado:

- Numero de laminillas recibidas por el patólogo:
- Bloque celular:
- IHQ solicitada:
- Tinciones especiales solicitadas:
- Total de laminillas revisadas en este caso:

SISTEMA MILAN PARA EL REPORTE DE CITOLOGIA DE GLANDULA SALIVAL

- Calidad de la muestra:
 - Muestra adecuada
 - Muestra inadecuada
 - Especificar el motivo:
- Categoría diagnóstica:
 - I. No diagnóstico, ROM: 15%
 - II. No neoplásico, ROM: 11%
 - III. Atipia de significado indeterminado, ROM: 30%
 - IV. Neoplasia
 - Benigna, ROM: <3%
 - De potencial maligno incierto: 35%
 - V. Sospechoso de Malignidad, ROM: 83%. Especificar:
 - VI. Maligno, ROM: 98% Especificar:
- Interpretación (texto libre)