

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: Prostatectomía radical)

Estándar(es): AJCC-UICC 8

ESPÉCIMEN (Nota [A](#))

Procedimiento

___ Prostatectomía radical: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No especificado

Tamaño de la próstata

+Peso de la próstata en gramos (g): _____ g

+Tamaño de la próstata en centímetros (cm): _____ cm

+Dimensión adicional de la próstata en centímetros (cm): _____ cm

+Dimensión adicional de la próstata en centímetros (cm): _____ cm

TUMOR

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

___ 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

___ Grupo de grado 1 (Puntuación Gleason 3 + 3 = 6)

___ Grupo de grado 2 (Puntuación Gleason 3 + 4 = 7)

Patrón Terciario Menor 5 (menos del 5%) (requerido solo si corresponde)

___ No aplicable / no identificado

___ Presente

+Porcentaje del Patrón 4

- ☐ 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)
Patrón Terciario Menor 5 (menos del 5%) (requerido solo si corresponde)
☐ No aplicable / no identificado
☐ Presente
+Porcentaje del Patrón 4
☐ 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)
☐ No se puede evaluar: _____
☐ No aplica: _____

+Si la puntuación de Gleason es superior a 7, especifique el porcentaje del patrón 4:
 _____ %

+Si la puntuación de Gleason es superior a 7, especifique el porcentaje del patrón 5:
 _____ %

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

- ☐ No identificado
☐ Presente
IDC incorporado a Grade
☐ Sí
☐ No
☐ No se puede determinar

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

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

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: _____

CUANTIFICACIÓN DE TUMORES (Nota [E](#))

Cuantificación de tumores (seleccione todas las que correspondan)

☐ A través de porcentaje

Porcentaje estimado de próstata afectada por el tumor

☐ 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): _____

y/o

☐ A través de la dimensión

Dimensión máxima del nódulo dominante en milímetros (mm): _____ mm

+Dimensión adicional del nódulo dominante en milímetros (mm): _____ x _____ mm

+Localización del nódulo dominante: _____

Extensión extraprostática (EPE) (Nota [F](#))

☐ No identificado

☐ Presente, focal

☐ Presente, no focal

☐ No se puede determinar: _____

+Ubicación de la extensión extraprostática (seleccione todas las que correspondan)

☐ Apical derecho

☐ Cuello de la vejiga derecha

☐ Anterior derecho

☐ Lateral derecho

☐ Posterolateral derecho (haz neurovascular)

☐ Posterior derecho

☐ Apical izquierda

☐ Cuello de la vejiga izquierda

☐ Anterior izquierda

☐ Lateral izquierdo

☐ Posterolateral izquierdo (haz neurovascular)

☐ Posterior izquierda

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

Invasión del cuello de la vejiga urinaria (Nota [G](#))

☐ No identificado

☐ Presente

☐ No se puede determinar: _____

Invasión de vesículas seminales (Nota [H](#))

- ☐ No identificado
- ☐ Presente, a la derecha
- ☐ Presente, izquierda
- ☐ Presente, bilateral
- ☐ Presente, la lateralidad no puede ser determinada
- ☐ Sin vesícula seminal presente (Nota [H](#))

Invasión Linfática y/o Vascular (Nota [I](#))

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

+Invasión perineural (Nota [J](#))

- ☐ No identificado
- ☐ Presente: _____

MÁRGENES (Nota [K](#))**Estado del margen**

- ☐ No se puede evaluar: _____
- ☐ Todos los márgenes negativos para carcinoma invasivo
- ☐ Carcinoma invasivo presente en el margen

+Longitud lineal de los márgenes afectados por el carcinoma

- ☐ Especifique la longitud exacta en milímetros (mm): _____ mm
- ☐ Menos de 3 mm (limitado)
- ☐ Mayor o igual a 3 mm (no limitado)
- ☐ No se puede determinar (explique): _____

+Focalidad de la participación en los márgenes

- ☐ Unifocal
- ☐ Multifocal

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

- ☐ Apical derecho
- ☐ Cuello de la vejiga derecha
- ☐ Anterior derecho
- ☐ Lateral derecho
- ☐ Posterolateral derecho (haz neurovascular)
- ☐ Posterior derecho
- ☐ Apical izquierda
- ☐ Cuello de la vejiga izquierda
- ☐ Anterior izquierda
- ☐ Lateral izquierdo
- ☐ Posterolateral izquierdo (haz neurovascular)
- ☐ Posterior izquierda
- ☐ Otro(s) (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

+Afectación marginal por carcinoma invasivo en zona de extensión extraprostática (EPE)

- ☐ No identificado
- ☐ Presente

+Margen(es) afectado(s) por carcinoma invasivo en el área de EPE: _____

+Patrón de Gleason en los márgenes afectados por el carcinoma (Nota [K](#)) (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Patrón 3
- ☐ Patrón 4
- ☐ Patrón 5

+Comentario al margen: _____

GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES

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): _____

+Sitio(s) ganglionar(es) con tumor (seleccione todos los que correspondan)

☐ Hipogástrico: _____

+Lateralidad (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Derecha
- ☐ Izquierda
- ☐ No se puede determinar: _____

☐ Obturador: _____

+Lateralidad (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Derecha
- ☐ Izquierda
- ☐ No se puede determinar: _____

☐ Ilíaca interna: _____

+Lateralidad (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Derecha
- ☐ Izquierda
- ☐ No se puede determinar: _____

☐ Ilíaca externa: _____

+Lateralidad (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Derecha
- ☐ Izquierda
- ☐ No se puede determinar: _____

☐ ilíaco, NOS: _____

+Lateralidad (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Derecha
- ☐ Izquierda
- ☐ No se puede determinar: _____

☐ Pélvica, NOS: _____

+Lateralidad (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Derecha
- ☐ Izquierda
- ☐ No se puede determinar: _____

☐ Sacro lateral: _____

+Lateralidad (seleccione todas las que correspondan)

☐ Derecha
☐ Izquierda
☐ No se puede determinar: _____
☐ Presacro: _____

+Lateralidad (seleccione todas las que correspondan)

☐ Derecha
☐ Izquierda
☐ No se puede determinar: _____
☐ Promontorio: _____

+Lateralidad (seleccione todas las que correspondan)

☐ Derecha
☐ Izquierda
☐ No se puede determinar: _____
☐ Sacro, NOS: _____

+Lateralidad (seleccione todas las que correspondan)

☐ Derecha
☐ Izquierda
☐ No se puede determinar: _____
☐ Otro (especifique): _____

+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

☐ 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 (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ No aplicable
- ☐ Ganglio linfático no regional: _____
- ☐ Hueso: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

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

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 (seleccione todas las que correspondan)

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

Categoría pT#

** No existe una clasificación patológica T1.*

- ☐ pT2: Órgano confinado
- pT3: Extensión extraprostática*
- ☐ pT3a: Extensión extraprostática o invasión microscópica del cuello vesical
- ☐ pT3b: el tumor invade la(s) vesícula(s) seminal(es)
- ☐ pT3 (no se puede determinar la subcategoría)
- ☐ pT4: el tumor se fija o invade estructuras adyacentes que no sean vesículas seminales, como las externas.
 - esfínter, recto, vejiga, músculos elevadores y/o pared pélvica

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 nodos)
- ☐ pN no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)
- ☐ pN0: No hay nodos regionales positivos
- ☐ pN1: Metástasis en ganglios regionales

Categoría pM (requerida solo si se confirma patológicamente)#

**Cuando hay más de 1 sitio de metástasis, se utiliza la categoría más avanzada. M1c es el más avanzado.*

- ☐ No aplicable: no se puede determinar pM a partir de las muestras enviadas.
- pM1: Metástasis a distancia*
- ☐ pM1a: Ganglio linfático no regional
- ☐ pM1b: Hueso(s)
- ☐ pM1c: Otro(s) sitio(s) con o sin enfermedad ósea
- ☐ pM1 (no se puede determinar la subcategoría)

HALLAZGOS ADICIONALES

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Ninguno identificado

- ☐ Proliferación intraductal atípica (PIA)
- ☐ Neoplasia intraepitelial prostática (PIN) de alto grado: _____
- ☐ Hiperplasia adenomatosa atípica (adenosis)
- ☐ Hiperplasia prostática nodular
- ☐ Inflamación (especificar tipo): _____
- ☐ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES

+Estudios Auxiliares

- ☐ Especificar: _____
- ☐ **+Pruebas realizadas en número(s) de bloque:** _____
- ☐ No realizado

COMENTARIOS

Comentario(s): _____