

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: (VEJIGA URINARIA: Biopsia y resección transuretral de tumor vesical (TURBT))

Esta plantilla se recomienda para informar biopsias y muestras de TURKT, pero no es necesaria para fines de acreditación.

ESPÉCIMEN (Nota [A](#))

Procedimiento

- ☐ Biopsia
- ☐ Resección transuretral de la vejiga (TURBT)
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

TUMOR

Sitio del tumor (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Trígono
- ☐ Pared lateral derecha
- ☐ Pared lateral izquierda
- ☐ Pared anterior
- ☐ Pared posterior
- ☐ Cúpula
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

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 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](#)) (seleccione todas las que correspondan)

___ Carcinoma papilar no invasivo

___ Carcinoma plano in situ

___ Invade la lámina propia (tejido conectivo subepitelial) (especificar la extensión, si es posible): _____

___ Invade muscularis propria

___ El carcinoma urotelial involucra uretra, conductos o acinos prostáticos sin invasión estromal en los cilindros de próstata muestreados por TURBT

___ El carcinoma urotelial involucra tejido conectivo subepitelial prostático en cilindros prostáticos muestreados por TURBT

___ El carcinoma urotelial invade el estroma prostático en cilindros prostáticos muestreados por TURBT

___ No se puede determinar: _____

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: _____

Muscularis Propria (músculo detrusor) (Nota [D](#))

___ No identificado

___ Presente en el espécimen

___ No se puede determinar (explique): _____

+Comentario del tumor: _____

HALLAZGOS ADICIONALES

+Lesiones Epiteliales Asociadas (Nota [C](#)) (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

___ Cistitis quística y glandular

___ Metaplasia escamosa queratinizante

___ Metaplasia intestinal
___ Otro (especifique): _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____