

Parte 2 - Informe por muestra

Apellido

Nombre(s)  Fecha de nacimiento

Identificadores del paciente  Fecha de la solicitud  Número de registro/laboratorio

Los elementos en **letra negra** son OBLIGATORIOS. Los elementos en **letra gris** son RECOMENDADOS.

PARA CADA MUESTRA COMPLETE LO SIGUIENTE:

**ID DE LA MUESTRA:**

**TIPO HISTOLÓGICO DEL TUMOR** (Nota 1)

- Sin evidencia de tumor primario
- Adenocarcinoma (acinar, tipo usual)
- Otro (especificar)

**GADO HISTOLÓGICO** (Nota 2)

**Puntuación de Gleason** (seleccionar todo lo que corresponda)

Patrón/grado predominante

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Patrón/grado restante más alto

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

- Indeterminado (especificar la razón)

**Grado de la Sociedad Internacional de Patología Urológica (ISUP) (grupo de grado)**

(seleccionar todo lo que corresponda)

- Grado 1 ISUP (grupo de grado) (puntuación ≤6 de Gleason)
- Grado 2 ISUP (grupo de grado) (puntuación 3+4=7 de Gleason)
- Grado 3 ISUP (grupo de grado) (puntuación 4+3=7 de Gleason)
- Grado 4 ISUP (grupo de grado) (puntuación 8 de Gleason)
- Grado 5 ISUP (grupo de grado) (puntuación 9-10 de Gleason)
- Indeterminado (especificar la razón)

**Porcentaje del patrón 4/5 de Gleason** (aplicable a la puntuación ≥7 Gleason)

%  No identificado

**EXTENSIÓN DEL TUMOR** (Nota 3)

**Número de cilindros positivos/número total de cilindros**

**Y**

**Longitud de tejido afectado por carcinoma**

**O**

**Extensión lineal del tejido prostático afectado por carcinoma**

**INVASIÓN PERINEURAL** (Nota 4)

- Presente
- No identificada

**INVASIÓN DE LAS VESÍCULAS SEMINALES/CONDUCTO EYACULADOR** (Nota 5)

- Presente
- No identificada

**INVASIÓN LINFOVASCULAR** (Nota 6)

- Presente
- No identificada

**EXTENSIÓN EXTRAPROSTÁTICA (EEP)** (Nota 7)

Presente  No identificada



Localización (seleccionar todo lo que corresponda)

- Base, derecha
- Sección media, derecha
- Vértice, derecha
- Base, izquierda
- Sección media, izquierda
- Vértice, izquierda
- Otra, (especificar)

**CARCINOMA INTRADUCTAL PROSTÁTICO** (Nota 8)

- Presente
- No identificado

**PATOLOGÍA COEXISTENTE** (Nota 9)

- Ninguna identificada
- Presente (especificar)