

# Guía para el informe histopatológico del carcinoma de vejiga

## Muestras de cistectomía, cistoprostatectomía y diverticulectomía



Apellido

Fecha de nacimiento

Nombre(s)

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.

ALCANCE DE ESTE CONJUNTO DE DATOS

### INFORMACIÓN CLÍNICA (Nota 1)

#### Antecedentes de neoplasias malignas del tracto urinario o de metástasis a distancia (seleccionar todo lo que corresponda)

- No se proporcionó información  Sin antecedentes
- Papilar no invasor  Carcinoma *in situ*, plano
- Invasión de la lámina propia  Neoplasia invasora del músculo
- Otra, *especificar*  Metástasis a distancia

#### Tratamiento previo (seleccionar todo lo que corresponda)

- No se proporcionó información  Sin tratamiento previo
- Resección transuretral (RTU de tumor de vejiga)
- Bacilo de Calmette-Guérin (BCG)
- Quimioterapia, intravesical, *especificar*

Quimioterapia, sistémica

Radioterapia

Otro, *especificar* ⇒

#### Otra información clínica, *especificar*

### PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (Nota 2)

- No especificado
- Cistectomía, parcial
- Cistectomía, simple
- Cistectomía, radical (mujer)
- Cistoprostatectomía (varón)
- Diverticulectomía
- Exenteración anterior (mujer)
- Uretrectomía
- Linfadenectomía
- Otro, *especificar*

### OTRAS MUESTRAS RECIBIDAS (seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 3)

- No se recibieron
- Útero  Próstata
- Cúpula vaginal  Vesículas seminales
- Trompas de Falopio  Uretra peneana
- Izq.  Der.  No se especificó lateralidad
- Ovarios  No se especificó lateralidad
- Izq.  Der.
- Uréter  No se especificó lateralidad
- Izq.  Der.

Otra, *especificar*

### FOCALIDAD DEL TUMOR (Nota 4)

- Unifocal
- Multifocal
- No puede evaluarse, *especificar*

### DIMENSIÓN MÁXIMA DEL TUMOR (Nota 5)

- No puede evaluarse
- No hay tumor macroscópico visible

Dimensión máxima del tumor (el tumor más grande)

Dimensiones adicionales (el tumor más grande)

X

### LOCALIZACIÓN MACROSCÓPICA DEL TUMOR

(seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 6)

- Indeterminada
- No hay tumor macroscópico visible
- Trígono
- Pared lateral derecha
- Pared lateral izquierda
- Pared anterior
- Pared posterior
- Cúpula
- Otra, *especificar*

### EXTENSIÓN MACROSCÓPICA DE LA INVASIÓN

(seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 7)

- No puede evaluarse
- No hay tumor macroscópico visible
- Tumor no invasor visible
- Invasión de la pared vesical
- Invasión del tejido perivesical
- Compromiso de la superficie peritoneal
- Compromiso de otras estructuras adyacentes, *especificar*

### CLAVE DE IDENTIFICACIÓN DE LOS BLOQUES (Nota 8)

(Enumere al dorso o de forma separada e indique la naturaleza y el origen de todos los bloques de tejido)

**TIPO HISTOLÓGICO DEL TUMOR (Nota 9)**

(Lista de valores de la clasificación de tumores del sistema urinario y órganos sexuales masculinos de la OMS [2016])

- Carcinoma urotelial
- Carcinoma escamoso
- Adenocarcinoma
- Tumores de tipo mülleriano
  - Carcinoma de células claras
  - Carcinoma endometriode
- Tumor neuroendocrino
  - Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas
  - Carcinoma neuroendocrino de células grandes
- Otro, *especificar*

**Subtipo/variante histológico/a (carcinoma urotelial)**

- No identificado
- Presente, *especificar el subtipo/variante y porcentaje*  
(seleccionar todo lo que corresponda)

- |   |   |                        |  |   |                        |
|---|---|------------------------|--|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Escamoso                 | ⇒ | <input type="text"/> % | <input type="checkbox"/> Micropapilar  | ⇒ | <input type="text"/> % |
| <input type="checkbox"/> Glandular                | ⇒ | <input type="text"/> % | <input type="checkbox"/> Plasmacitoide | ⇒ | <input type="text"/> % |
| <input type="checkbox"/> En nidos                 | ⇒ | <input type="text"/> % | <input type="checkbox"/> Sarcomatoide  | ⇒ | <input type="text"/> % |
| <input type="checkbox"/> Otro, <i>especificar</i> |   | <input type="text"/>   | ⇒                                      |   | <input type="text"/> % |

**CARCINOMA NO INVASOR (seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 10)**

- No identificado
- Indeterminado
- Carcinoma *in situ*, plano
  - Focal
  - Multifocal
- Carcinoma papilar, no invasor
- Otro, *especificar*

**LESIONES EPITELIALES ASOCIADAS (Nota 11)**

- Presente, *especificar*
- No identificada

**GRADO HISTOLÓGICO DEL TUMOR (Nota 12)**

- No aplicable
- No puede determinarse

**Carcinoma urotelial**

- Grado bajo
- Grado alto
- Otro, *especificar*

**Carcinoma escamoso o adenocarcinoma**

- GX: No puede evaluarse
- G1: Bien diferenciado
- G2: Moderadamente diferenciado
- G3: Poco diferenciado
- Otro, *especificar*

**EXTENSIÓN MICROSCÓPICA DE LA INVASIÓN**

(seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 13)

- No puede evaluarse
- Sin evidencia de tumor primario
- Tumor no invasor presente
- El tumor invade la lámina propia
- El tumor invade la muscular propia
  - El tumor invade superficialmente la muscular propia (mitad interna)
  - El tumor invade en profundidad la muscular propia (mitad externa)
- El tumor invade el tejido perivesical
  - Microscópicamente
  - Macroscópicamente (masa extravesical)
- El tumor compromete estructuras adyacentes
  - Estroma prostático
  - Vesículas seminales
  - Útero
  - Vagina
  - Anexos
  - Pared pélvica
  - Pared abdominal
  - Recto
  - Otro, *especificar*

**RESPUESTA AL TRATAMIENTO PREOPERATORIO (Nota 14)**

- Respuesta completa (ypT0)
- Respuesta incompleta
- Sin respuesta
- Sin tratamiento previo
- No puede evaluarse, *explicar las razones*

**INVASIÓN LINFOVASCULAR (Nota 15)**

- No identificada
- Presente
- Indeterminada

**ESTADO DE LOS MÁRGENES (Nota 16)**

- No puede evaluarse
- Sin compromiso
- Con compromiso

- Macroscópico, *especificar*

- Microscópico

- Carcinoma invasor (seleccionar todo lo que corresponda)

- Uretral
- Ureteral, *especificar la lateralidad*

- Tejido blando
- Otro, *especificar*

- Carcinoma *in situ*/carcinoma urotelial no invasor de grado alto (seleccionar todo lo que corresponda)

- Uretral
- Ureteral, *especificar la lateralidad*

- Otro, *especificar*

**ESTADO DE LOS GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES**  
(Nota 17)

- No se recibieron ganglios linfáticos regionales
- Sin compromiso
- ▼
- Con compromiso
- ▼
- 
- No puede determinarse el número

Diseminación extraganglionar

- Presente  No identificada

Tamaño de la metástasis más grande  mm

Localización de los ganglios linfáticos afectados,  
*especificar*

**PATOLOGÍA COEXISTENTE** (seleccionar todo lo que corresponda)  
(Nota 18)

- Ninguna identificada
- Adenocarcinoma de próstata
- Carcinoma urotelial que afecta la uretra, conductos y acinos prostáticos con o sin invasión estromal
- Cambios inflamatorios/regenerativos
- Cambios relacionados con el tratamiento
- Cistitis quística o cistitis glandular
- Metaplasia escamosa queratinizante
- Metaplasia intestinal
- Otra, *especificar*

**ESTUDIOS AUXILIARES** (Nota 19)

- No se realizaron
- Se realizaron, *especificar*

**METÁSTASIS A DISTANCIA CONFIRMADAS  
HISTOLÓGICAMENTE** (Nota 20)

- No identificadas
- Indeterminadas
- Presentes, *especificar la(s) localización(es)*

**ESTADIFICACIÓN ANATOMOPATOLÓGICA (TNM, 8.ª edición)\*\***  
(Nota 21)

**Descriptores TNM** (solo si corresponde)  
(seleccionar todo lo que corresponda)

- m - múltiples tumores primarios
- r - recidivante
- y - postratamiento

**Tumor primario (pT)**

- TX No es posible evaluar el tumor primario
- T0 Sin evidencia de tumor primario
- Ta Carcinoma papilar no invasor
- Tis Carcinoma urotelial *in situ*: «tumor plano»
- T1 El tumor invade la lámina propia (tejido conjuntivo subepitelial)
- T2 El tumor invade la muscular propia
- T2a El tumor invade superficialmente la muscular propia (mitad interna)
- T2b El tumor invade en profundidad la muscular propia (mitad externa)
- T3 El tumor invade el tejido blando perivesical
- T3a El tumor invade el tejido blando perivesical microscópicamente
- T3b El tumor invade el tejido blando perivesical macroscópicamente (masa extravesical)
- T4 Tumor extravesical que invade cualquiera de las siguientes estructuras: estroma prostático, vesículas seminales, útero, vagina, pared pélvica, pared abdominal
- T4a Tumor extravesical que invade directamente el estroma prostático, útero, vagina
- T4b Tumor extravesical que invade la pared pélvica, pared abdominal

**Ganglios linfáticos regionales (pN)**

- NX No es posible evaluar los ganglios linfáticos
- N0 No hay metástasis en ganglios linfáticos
- N1 Metástasis en un solo ganglio linfático regional en la pelvis menor (ganglio linfático perivesical, obturador, ilíacos interno y externo o sacro)
- N2 Metástasis en múltiples ganglios linfáticos regionales en la pelvis menor (metástasis en ganglios linfáticos perivesicales, obturadores, ilíacos internos y externos o sacros)
- N3 Metástasis en ganglios linfáticos de la cadena ilíaca común

\*\* Utilizado con el permiso del Colegio Estadounidense de Cirujanos, Chicago, Illinois. La fuente original de esta información es la 8.ª edición (2016) del Manual de Estadificación del Cáncer del AJCC publicado por Springer Science+Business Media.