

Guía para el informe histopatológico del carcinoma de pelvis renal y uréter

Muestras de nefroureterectomía y ureterectomía



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
- Bacilo de Calmette-Guérin (BCG)
- Quimioterapia, intravesical, *especificar*
- Quimioterapia, sistémica
- Radioterapia
- Otro, *especificar*

Otra información clínica, *especificar*

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (Nota 2)

- No especificado
- Nefroureterectomía
- Ureterectomía, parcial
- Ureterectomía, total
- Ureterectomía con cistectomía
- Ureterectomía con cistoprostatectomía
- Otro, *especificar*

OTRAS MUESTRAS RECIBIDAS (Nota 3)

- Se recibieron, *especificar* No se recibieron

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
- Uréter
- Pelvis renal
- 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
- Invasión del tejido periureteral/peripélvico
- Invasión del estroma renal
- Invasión de la grasa perirrenal
- 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
- Carcinoma papilar, no invasor
- Carcinoma *in situ*, plano
- El tumor invade el tejido conjuntivo subepitelial (lámina propia)
- El tumor invade la muscular propia
- El tumor invade, más allá de la muscular propia, la grasa periureteral o la grasa del seno renal (peripélvica)
- El tumor invade el estroma renal
- El tumor invade a través del riñón la grasa perirrenal
- El tumor invade estructuras adyacentes, *especificar*

INVASIÓN LINFOVASCULAR (Nota 14)

- No identificada
- Presente
- Indeterminada

ESTADO DE LOS MÁRGENES (Nota 15)

- No puede evaluarse
- Sin compromiso
- Con compromiso
 - Carcinoma invasor (seleccionar todo lo que corresponda)
 - Distal
 - Proximal
 - Tejido blando
 - Otro, *especificar*

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

- Mucosa distal
- Mucosa proximal
- Otro, *especificar*

ESTADO DE LOS GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES

(Nota 16)

- No se recibieron ganglios linfáticos regionales
- Sin compromiso
 - Número de ganglios linfáticos examinados
- Con compromiso
 - Número de ganglios linfáticos examinados
 - Número de ganglios linfáticos positivos
 - 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 (Nota 17)

Tejido renal no neoplásico

- No aplicable
 Tejido insuficiente
 Sin alteraciones patológicas importantes
 Alteraciones patológicas importantes, *especificar*

Otras características histopatológicas

- Presentes, *especificar* Ninguna identificada

--

ESTUDIOS AUXILIARES (Nota 18)

- No se realizaron
 Se realizaron, *especificar*

METÁSTASIS A DISTANCIA CONFIRMADAS HISTOLÓGICAMENTE (Nota 19)

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

ESTADIFICACIÓN ANATOMOPATOLÓGICA (TNM, 8.ª edición)** (Nota 20)

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 *in situ*
 T1 El tumor invade el tejido conjuntivo subepitelial
 T2 El tumor invade la muscular propia
 T3 *Solo para la pelvis renal:* El tumor invade, más allá de la muscular propia, la grasa peripélvica o el parénquima* renal
Solo para el uréter: El tumor invade, más allá de la muscular propia, la grasa perirrenal
 T4 El tumor invade órganos adyacentes, o, a través del riñón, la grasa perirrenal

Ganglios linfáticos regionales (pN)

- NX No es posible evaluar los ganglios linfáticos regionales
 N0 No hay metástasis en ganglios linfáticos
 N1 Metástasis en un solo ganglio linfático, ≤ 2 cm en su dimensión máxima
 N2 Metástasis en un solo ganglio linfático, > 2 cm; o varios ganglios linfáticos

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.

* *Adviértase el uso incorrecto de terminología. Debe utilizarse «estroma» en lugar de «parénquima».*