

# Guía para el informe histopatológico del carcinoma del tracto urinario

## Muestras de biopsia y de resección transuretral



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

- No se proporcionó información  Sin antecedentes  
 Si hay antecedentes, proporcione información, incluida la(s) localización(es)

#### Tratamiento previo

- No se proporcionó información  Sin tratamiento previo  
 Especificar el tipo de tratamiento, si hubo

#### Aspecto en la cistoscopia (seleccionar todo lo que corresponda)

- No se proporcionó información  Papilar  
 Polipoide  Área roja (eritematosa)  
 Otro, especificar  Normal

#### Otra información clínica, especificar

### LOCALIZACIÓN DE DÓNDE SE OBTUVO LA MUESTRA\* (Nota 2)

- Pelvis renal  
 Uréter  
 Vejiga, especificar la(s) localización(es)

- Próstata/uretra prostática  
 Uretra, especificar la(s) localización(es)

- Otra, especificar

\* Si las biopsias proceden de diferentes localizaciones deberá completarse un conjunto de datos separado para cada localización de las muestras.

### PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (Nota 3)

- No especificado  
 Resección transuretral (RTU)  
 Biopsia  
 Otro, especificar

### CLAVE DE IDENTIFICACIÓN DE LOS BLOQUES (Nota 4)

(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 5)

(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 endometrioide  
 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" value=""/>	%	<input type="checkbox"/> Micropapilar	⇒	<input type="text" value=""/>	%
<input type="checkbox"/> Glandular	⇒	<input type="text" value=""/>	%	<input type="checkbox"/> Plasmacitoide	⇒	<input type="text" value=""/>	%
<input type="checkbox"/> En nidos	⇒	<input type="text" value=""/>	%	<input type="checkbox"/> Sarcomatoide	⇒	<input type="text" value=""/>	%
<input type="checkbox"/> Otro, especificar	⇒	<input type="text" value=""/>	%				

### CARCINOMA NO INVASOR (seleccionar todo lo que corresponda)

(Nota 6)

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

**LESIONES EPITELIALES ASOCIADAS (Nota 7)**

- Presentes, *especificar*       No identificadas

**GRADO HISTOLÓGICO DEL TUMOR (Nota 8)**

- 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*

**ESTADO DE LA MUSCULAR PROPIA (Nota 9)**

- Presente       No presente/no se recibió

**EXTENSIÓN DE LA INVASIÓN** (seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 10)

- No puede evaluarse  
 Carcinoma papilar, no invasor  
 Carcinoma *in situ*, plano  
 El tumor invade el tejido conjuntivo subepitelial (lámina propia)  
 El tumor invade la muscular propia (músculo detrusor)  
 El tumor compromete la uretra prostática  
 El tumor compromete los conductos y acinos prostáticos  
 El tumor invade el estroma prostático  
 El tumor invade el estroma renal  
 El tumor invade el músculo periuretral  
 El tumor invade el cuerpo esponjoso  
 El tumor invade el cuerpo cavernoso  
 Otro, *especificar*

**SUBESTADIFICACIÓN DE LA ENFERMEDAD T1 (Nota 11)**

Profundidad de la invasión  mm

Y/O

Dimensión máxima total del tumor invasor  mm

Y/O

- Invasión superficial al nivel de la capa muscular de la mucosa  
 Invasión que compromete y/o invade profundamente la capa muscular de la mucosa

**INVASIÓN LINFOVASCULAR (Nota 12)**

- No identificada       Presente       Indeterminada

**PATOLOGÍA COEXISTENTE (Nota 13)**

- Ninguna identificada  
 Presente, *especificar*

**ESTUDIOS AUXILIARES (Nota 14)**

- No se realizaron  
 Se realizaron, *especificar*