

# Guía para el informe histopatológico del carcinoma de uretra

## Muestras de uretrectomía



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
- Uretrectomía, parcial
- Uretrectomía, total
- Uretrectomía con cistectomía
- Uretrectomía con cistoprostatectomía
- Uretrectomía con penectomía
- 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 (Nota 6)

(seleccionar todo lo que corresponda)

- Indeterminada
- No hay tumor macroscópico visible

#### Varón

- Peneana
- Bulbomembranosa
- Prostática

#### Mujer

- Anterior
- Posterior

- Divertículos
- Otra, *especificar*

### EXTENSIÓN MACROSCÓPICA DE LA INVASIÓN (Nota 7)

(seleccionar todo lo que corresponda)

- No puede evaluarse
- No hay tumor macroscópico visible
- Tumor no invasor visible
- Invasión de la pared muscular
- Invasión del cuerpo esponjoso
- Invasión del cuerpo cavernoso
- Invasión de la pared vaginal anterior
- Invasión del tejido prostático
- Invasión del tejido periprostático
- 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, especificar		<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)**

- Presentes, especificar
- No identificadas

**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 primario** (varón y mujer) (excepto el carcinoma urotelial de próstata)

- Papilar no invasor
- Carcinoma *in situ*
- El tumor invade el tejido conjuntivo subepitelial
- El tumor compromete estructuras adyacentes

- Estroma prostático
- Cuerpo esponjoso
- Músculo periuretral
- Cuerpo cavernoso
- Extensión extraprostática
- Vagina anterior
- Cuello vesical
- Pared vesical
- Recto
- Otro, especificar

**Carcinoma urotelial de próstata**

- Carcinoma *in situ*, compromiso de la uretra prostática
- Carcinoma *in situ*, compromiso de los conductos prostáticos
- El tumor invade el tejido conjuntivo subepitelial uretral
- El tumor invade el estroma prostático
- Extensión extraprostática
- El tumor compromete estructuras adyacentes

- Cuerpo esponjoso
- Músculo periuretral
- Cuerpo cavernoso
- Cuello vesical
- Pared vesical
- Recto
- Otro, 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 profundo
- 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)

- Presente, *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)

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

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

**Tumor primario (pT)**

**Uretra peneana masculina y uretra femenina**

- 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 cualquiera de las siguientes estructuras: cuerpo esponjoso, músculo periuretral
- T3 El tumor invade cualquiera de las siguientes estructuras: cuerpo cavernoso, parte anterior de la vagina
- T4 El tumor invade órganos adyacentes (p. ej., invasión de la pared vesical)

**Uretra prostática**

- Tis Carcinoma *in situ* que compromete la uretra prostática o los conductos periuretrales o prostáticos sin invasión estromal
- T1 El tumor invade el tejido conjuntivo subepitelial uretral inmediatamente por debajo del urotelio
- T2 El tumor invade el estroma prostático que rodea los conductos, ya sea por extensión directa desde la superficie urotelial o por invasión desde los conductos prostáticos
- T3 El tumor invade la grasa periprostática
- T4 El tumor invade órganos adyacentes (p. ej., invasión extraprostática de la pared vesical, pared del recto)

**Ganglios linfáticos regionales (pN)**

- NX No es posible evaluar los ganglios linfáticos regionales
- N0 No hay metástasis en los ganglios linfáticos regionales
- N1 Metástasis en un solo ganglio linfático regional en la región inguinal o la pelvis menor (ganglio linfático perivesical, obturador, ilíacos interno [hipogástrico] y externo), o ganglio presacro
- N2 Metástasis en múltiples ganglios linfáticos regionales en la región inguinal o la pelvis menor (perivesicales, obturadores, ilíacos internos [hipogástricos] y externos), o presacos

\*\* 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.