

Resección transuretral neoplásica de próstata:

Informe basado en CAP vigente y AJCC/TNM, 8ª ed.:

- Procedimiento: resección transuretral de próstata (RTUP) / enucleación (simple / prostatectomía subtotal).

- Tipo histológico: adenocarcinoma acinar (convencional / con anillo de sello / sarcomatoide / pleomórfico de células gigantes). / ductal. / neuroendocrino de próstata.

- Grado de Gleason:

grado 1 (Gleason Score 3 + 3 = 6).

grado 2 (Gleason Score 3 + 4 = 7).

grado 3 (Gleason Score 4 + 3 = 7).

grado 4 (Gleason Score 4 + 4 = 8). / (Gleason Score 3 + 5 = 8). / (Gleason Score 5 + 3 = 8).

grado 5 (Gleason Score 4 + 5 = 9). / (Gleason Score 5 + 4 = 9). / (Gleason Score 5 + 5 = 10).

* Porcentaje de patrón 4: %.

* Porcentaje de patrón 5: %

- Carcinoma intraductal (IDC): presente. / no se identifica.

- Glándulas cribiformes: presente. / no identificado (aplicable si Gleason 7 u 8).

- Efecto del tratamiento: no identificado. / efecto de la radioterapia presente. / efecto de la hormonoterapia presente.

- Cuantificación tumoral (para RTUP): <1 %. / 1-5%. /6-10%. /11-20%. / 21-30%. /31-40%. /41-50%. / 51-60%. / 61-70%. / 71-80%. / 81-90%. / >91%.

- Infiltración de tejido adiposo periprostático: no identificado. / presente.

- Infiltración de vesícula seminal: no identificado. / presente.

- Invasión linfovascular: no identificada. / presente.

- Invasión perineural: no identificada. / presente.

- Hallazgos adicionales:

* Proliferación intraductal atípica (AIP).

* Neoplasia intraepitelial de alto grado (PIN).

* Hiperplasia atípica adenomatosa.

* Hiperplasia benigna de próstata.

https://documents.cap.org/protocols/Prostate.TURP_4.2.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*17h8r7w*_ga*MTM4MTMxNDM5Mi4xNzE3NDQwOTIx*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNzQ0MDkyMC4xLjEuMTcxNzQ0MjQwMi4wLjAuMA