

Pieza de resección neoplásica del sistema nervioso central:

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

- Tratamiento previo: no procede. / quimioterapia. / radioterapia. / corticoesteroides. / embolización. / otros (indicar).
- Antecedentes personales-familiares: no conocidos. / presentes (indicar).
- Hallazgos por neuroimagen: (copiar resumen).
- Procedimiento: biopsia abierta. / biopsia con diagnóstico intraoperatorio. / biopsia estereotáxica. / resección con craneotomía. / otros (indicar).
- Tamaño tumoral:
 - * Dimensión mayor: cm.
 - * Otras dimensiones: cm.
- Localización: frontal. / parietal. / temporal. / occipital. / ventrículo derecho. / ventrículo izquierdo. / esfenoides. / convexidad. / hoz cerebral. / fosa posterior. / médula espinal (nivel C / T / L). / otros (indicar).
- Lateralidad: línea media. / izquierda. / derecha. / bilateral.
- Focalidad tumoral: unifocal. / multifocal.
- Diagnóstico integrado (CNS WHO 2021): Astrocitoma IDH-mutante. / Glioblastoma IDH-wildtype. / astrocitoma pilocítico. / Ependimoma (supratentorial / de fosa posterior / espinal). / meduloblastoma (WTN activado / SHH activado, con TP53 mutante / wildtype / no-WTN no-SHH). / carcinoma de plexos coroideos. / tumor de células germinales.
- Grado Histológico-Molecular integrado: Grado 1 / 2 / 3 / 4 de la OMS.
- Efecto del tratamiento: no identificado. / presente (necrosis %).
- Estudios moleculares:

https://documents.cap.org/protocols/CentralNervousSystem.Bx.Res.1.0.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*6yttgf*_ga*MjA2MDA1NzI5Mi4xNzE2ODM1Mzlw*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNjgzNTMxOS4xLjEuMTcxNjgzNjI5OC4wLjAuMA