

¿QUÉ ES UN INFORME DE PATOLOGÍA?

Un informe de patología es un documento médico creado por patólogos y profesionales de laboratorio que muestra los resultados de laboratorio y, si procede, un diagnóstico. Hay dos tipos principales de informes de patología:

INFORME SIMPLE

Un informe patológico simple tiene un solo resultado, lo que significa un número de valor, un sí/no, o positivo/negativo. Ejemplos de tales informes son los resultados de las pruebas de embarazo, hemoglobina A1C, o la prueba de colesterol. Un ejemplo de los resultados de un informe simple típico es:



Los informes simples incluyen la siguiente información básica. Tenga en cuenta que las partes en negrita son las más importantes para el paciente:

- Identificadores de pacientes
 - » Nombre
 - » Fecha de nacimiento
- Información del Seguro
- Nombre del clínico que ordenó la prueba
- Información de contacto clínico
- Código ICD-11 (un código que informa a su seguro de salud por qué se ordenó la prueba)
- **Nombre de la prueba**
- **Resultado de la prueba**
- **Rango de referencia o explicación del rango de referencia**

INFORME COMPLEJO

Un informe complejo tiene toda la información anterior, pero en lugar de un solo resultado, implica la interpretación de pruebas múltiples para formar un diagnóstico. Un ejemplo es un informe de patología quirúrgica, como para el diagnóstico de cáncer. Los informes complejos adicionales incluyen los de citometría de flujo, tipificación de anticuerpos HLA y casi todas las pruebas genéticas. Dicho informe de patología incluye un resultado narrativo o ampliado que es único para cada paciente.

La información básica sobre informes complejos incluye lo siguiente. Tenga en cuenta que las partes en negrita son las más importantes para el paciente:

- Identificadores de pacientes
 - » Nombre
 - » Fecha de nacimiento
- Información del Seguro
- Nombre del clínico que ordenó la prueba
- Información de contacto clínico
- Código ICD-11 (un código que informa a su seguro de salud por qué se ordenó la prueba)
- Nombre de la prueba(s)
- Resultado de la prueba
- Rango de referencia o explicación del rango de referencia
- Descripción general
- **Resultado narrativo o ampliado**
- **Comentarios**

Para más información y participar:
www.ascp.org/patients

 @ASCPPatientChampions

 /ASCPPatientChampions

 @ASCPChampions

 Champions@ascp.org

SECCIONES ESPECIALIZADAS EN INFORMES PATOLÓGICOS

COMENTARIOS

La sección de comentarios de un informe de patología incluye información relevante que no es el diagnóstico real. La información en los comentarios puede incluir diagnósticos previos, hallazgos anormales o antecedentes clínicos relevantes de los pacientes.

CLASIFICACIÓN

La clasificación del cáncer indica qué tan rápido crece un cáncer, mientras que la clasificación más baja indica un cáncer de crecimiento más lento. La clasificación se determina por la aparición de las células cancerosas bajo un microscopio.

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

Esta es una descripción narrativa de la información vista a simple vista, así que no a través de un microscopio. Dicha información puede incluir, tamaño, forma y apariencia de una muestra.

INMUNOHISTOQUÍMICA

Esta es la aplicación de tinción específica a las diapositivas de patología para que las anomalías puedan ser visibles bajo un microscopio.

ESTADO DE LOS NODOS LINFÁTICOS

Esta sección describe si el cáncer se ha diseminado a los ganglios linfáticos cercanos. Esta información es importante ya que informa la estadificación del cáncer (ver más abajo).

RESULTADOS DESCRIPTIVOS O AMPLIADOS

Este es un diagnóstico basado en la interpretación de múltiples resultados de laboratorio y es único para cada paciente.

RANGOS DE REFERENCIA

Estos son los valores que se consideran estándar para individuos sanos. Los patólogos comparan los valores de un paciente con los rangos de referencia que su laboratorio ha establecido.

PREGUNTE A SU MÉDICO

- ¿Qué pruebas de laboratorio ordenas y por qué?
- ¿Qué buscamos en los resultados del laboratorio?
- ¿Cuándo puedo anticipar los resultados de mis pruebas de laboratorio?
- ¿Cómo puedo obtener acceso/obtener una copia de mis resultados del laboratorio?
- ¿Cuál es mi tratamiento basado en los resultados del laboratorio?
- ¿Me harán pruebas de laboratorio de seguimiento para ver si el tratamiento está funcionando?
- Si tengo alguna pregunta sobre mi diagnóstico o los resultados del laboratorio, ¿con quién puedo hablar?
- ¿Está el laboratorio en casa o mis muestras son enviadas a un laboratorio de referencia?

ESTADIOS DEL CÁNCER

Los estadios del cáncer determinan hasta qué punto se ha diseminado y a qué partes del cuerpo se ha diseminado. Su plan de tratamiento y pronóstico dependerán de la porción de estadificación de su diagnóstico.

DIAGNÓSTICO RESUMIDO

Esta sección resume todo el informe de patología y proporciona un diagnóstico conciso.

TIPOS DE MUESTRAS RECOGIDAS PARA PRUEBAS DE LABORATORIO

Para realizar una prueba de laboratorio, es necesario recoger una muestra de su cuerpo. La mayoría de las pruebas de laboratorio se realizan mediante el análisis de la sangre, pero hay muchos otros tipos de muestras que se recogen. Hay tres categorías principales, las que el cuerpo elimina naturalmente, las que se obtienen fácilmente y las que implican un procedimiento para obtener la muestra.

MUESTRAS OBTENIDAS MEDIANTE PROCEDIMIENTO MÉDICO

LÍQUIDO AMNIÓTICO

Este líquido se encuentra en el útero de una persona embarazada y rodea al bebé o bebés. El líquido amortigua al feto, pero también ayuda a proporcionar intercambios entre el bebé y las madres, como nutrientes y productos bioquímicos.

MÉDULA ÓSEA

Esta es una sustancia que se encuentra en el centro de los huesos y consiste en células madre y otras sustancias que crean los glóbulos rojos.

LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

Este líquido se encuentra en el cerebro y rodea la médula espinal con el fin de proteger a ambos. LCR también proporciona nutrientes, filtra la sangre y elimina los productos de desecho metabólicos.

LÍQUIDO PERITONEAL

Este líquido se encuentra en la cavidad abdominal y pélvica, y cubre la mayoría de los órganos del abdomen. Este líquido reduce la fricción de los órganos durante el movimiento y la digestión.

LÍQUIDO PLEURAL

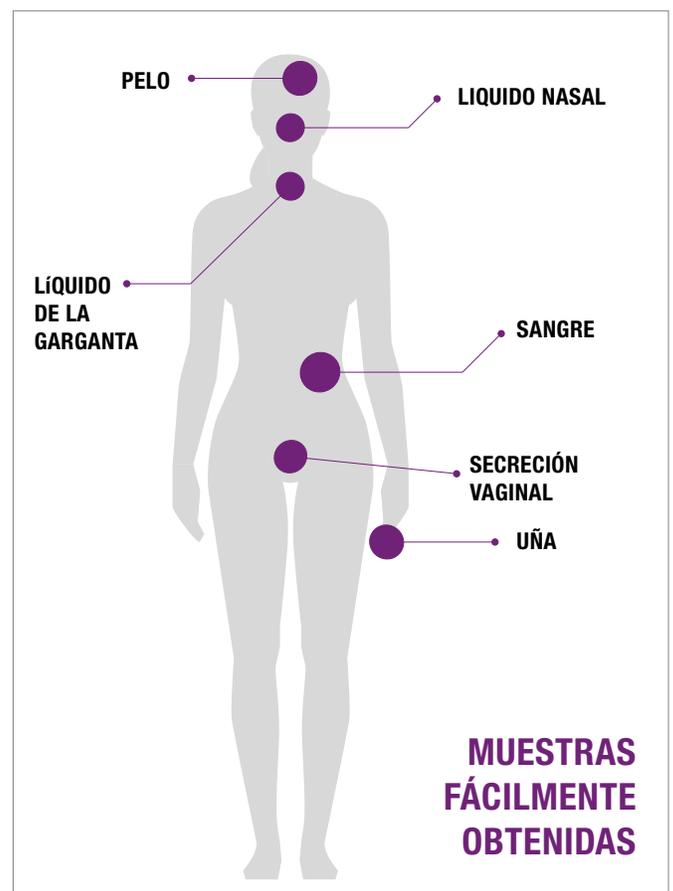
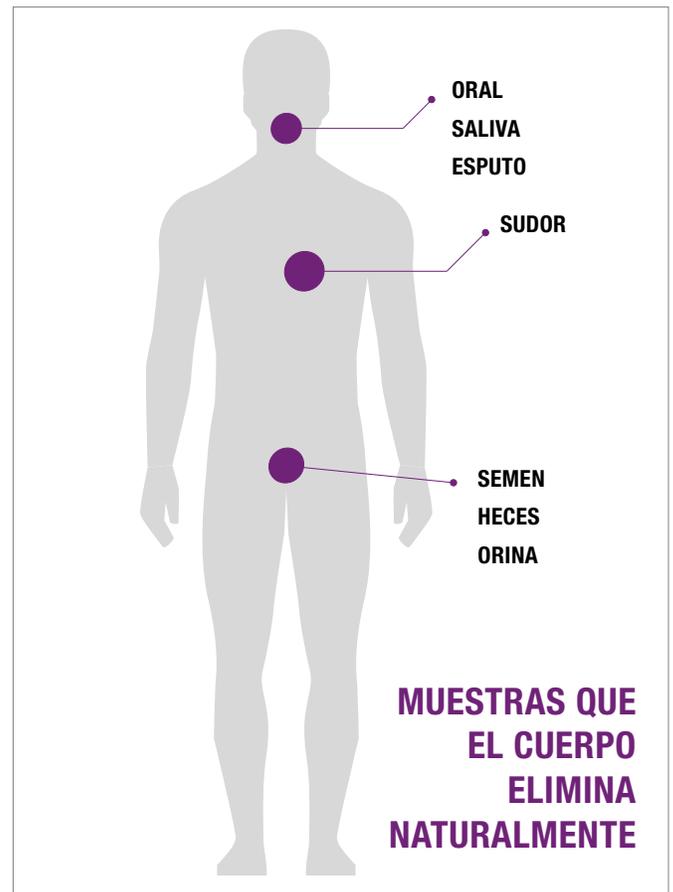
Este líquido se encuentra en la cavidad torácica, cerca de los pulmones. Reduce la fricción de la pared torácica y las costillas durante la inhalación y la exhalación.

LÍQUIDO PERICARDIAL

Este líquido se encuentra en la capa interna del corazón y ayuda a reducir la fricción cuando el corazón bombea.

LÍQUIDO SINOVIAL

Este líquido se encuentra en las articulaciones y amortigua el extremo de los huesos y reduce la fricción al moverse.



CONOCE A NUESTROS CAMPEONES



“Los resultados de laboratorio son muy importantes para mí en mi jornada personal con cáncer de mama. Yo reviso mis resultados para validar la información que me dan mis médicos. Pueden ser difíciles de entender, pero aprender sobre ellos vale la pena.”

Anne, sobreviviente de cáncer de mama en estadio 3



“Mis informes de patología me muestran si estoy bien o si mi tratamiento necesita ajuste. La prueba de laboratorio es tu mapa y el éxito es tu destino, pero sólo si revisas tu mapa regularmente para asegurarte que estás en ese camino al éxito.”

Anthony, receptor de trasplante de riñón



“Los resultados del laboratorio me ayudan a navegar mi tratamiento para que pudiera entender lo que estaba funcionando y lo que había que ajustar. Los rangos de referencia fueron especialmente importante porque me hacen saber lo que era normal o anormal de mi demografía.”

Crystal, paciente de lu

Para aprender más y ver videos sobre nuestros campeones, vaya a [ascp.org/patient-champion](https://www.ascp.org/patient-champion)

#TheLabSavedMyLife

EJEMPLO DE INFORME DE PATOLOGÍA COMPLEJO

INFORME SINÓPTICO DE CARCINOMA INVASIVO DE MAMA

Jane Doe

Fecha de nacimiento: 01/01/1970

XX Información del Seguro

Dr. M. Smith

Teléfono: xxx-xxx-ICD-11

Patólogo: Dr. S. Jones

Adhesión Patología: SP21 001

Fecha de servicio: 05/20/21

PROCEDIMIENTO Y LATERALIDAD DE LA MUESTRA:

Mastectomía de mama derecha

DIAGNÓSTICO RESUMIDO:

CARCINOMA INVASIVO:

- Tamaño máximo del tumor: 3,5 cm
- Enfoque único/multifocal: Enfoque único
- Tipo histológico: Ductal (sin tipo especial)
- Grado histológico: Poco diferenciado
 - » Túbulos: Puntuación 3
 - » Grado nuclear: Puntuación 2
 - » Recuentos mitóticos: Puntuación 3
- Componente intraductal extensivo (EIC): Negativo
- Invasión linfovascular (LVI): Presente, focal
- Invasión linfovascular dérmica: Ausente
- Invasión de la piel: Ausente
- Invasión del músculo esquelético: Ausente
- Invasión del pezón: Presente, sin ulceración epidérmica

MÁRGENES (INVASIVOS):

- Profundo: Negativo
- Superficial: Negativo

CARCINOMA DUCTAL IN SITU:

- Tipos: Sólido
- Grado nuclear: Intermedio
- Calcificaciones en CDIS: Presente
- Necrosis en el CDIS: Presente
- Enfermedad de Paget del pezón: Ausente
- Grado del CDIS: Número de bloques/total: Bloques 5/10:

MÁRGENES (CDIS):

- Profundo: Negativo
- Superficial: Negativo

CARCINOMA LOBULAR IN SITU: Ausente

NODOS LINFÁTICOS:

NODOS LINFÁTICOS CENTINELA:

- Número de nodos centinela positivos: No aplicable
- Número de nodos centinela examinados: No aplicable

NODOS LINFÁTICOS AXILARES:

- Número de nodos axilares positivos: 18
- Número de nodos axilares examinados: 22

NODOS LINFÁTICOS POSITIVOS

TOTALES/NODOS TOTALES:

(todas las muestras): 5/10

- Tamaño del foco metastásico más grande: 1,4 cm
- Extensión extranodal: (tamaño de enfoque más grande < 0.1cm)

Clasificación AJCC (8ª edición): pT3 N3a

BIOMARCADORES DE MAMA:

Se realizaron estudios de inmunoperoxidasa con los siguientes resultados para carcinoma invasivo

- RECEPTOR DE ESTRÓGENO: POSITIVO (>95% fuerte)
- RECEPTOR DE PROGESTERONA: POSITIVO (95% fuerte)
- HER2/NEU POSITIVO (3+)