



Dr. A. Lionel Sanguenza A.
Médico Patólogo

INFORME Nº: 11514/5/2025
PACIENTE: OSMAN CESPEDES LOBO
RECIBIDO: 26/05/2025 14:23:00

SOLICITA: Dr. RENE HEREDIA
EDAD: 75
REPORTADO: 30/05/2025 14:00:00

DATOS CLÍNICOS

CA de próstata.

EXAMEN MACROSCÓPICO

La muestra llega en doce frascos.

1. Es un fragmento alargado de tejido blando y blanquecino que mide 1cm. de longitud por 0,1cm. de diámetro. (A).
2. Es un fragmento alargado de tejido blando y blanquecino que mide 1cm. de longitud por 0,1cm. de diámetro. (B).
3. Es un fragmento alargado de tejido blando y blanquecino que mide 1cm. de longitud por 0,1cm. de diámetro. (C).
4. Es un fragmento alargado de tejido blando y blanquecino que mide 2cm. de longitud por 0,1cm. de diámetro. (D).
5. Es un fragmento alargado de tejido blando y blanquecino que mide 0.9cm. de longitud por 0,1cm. de diámetro. (E).
6. Es un fragmento alargado de tejido blando y blanquecino que mide 1cm. de longitud por 0,1cm. de diámetro. (F).
7. Es un fragmento alargado de tejido blando y blanquecino que mide 1cm. de longitud por 0,1cm. de diámetro. (G).
8. Es un fragmento alargado de tejido blando y blanquecino que mide 1cm. de longitud por 0,1cm. de diámetro. (H).
9. Es un fragmento alargado de tejido blando y blanquecino que mide 1cm. de longitud por 0,1cm. de diámetro. (I).
10. Es un fragmento alargado de tejido blando y blanquecino que mide 1cm. de longitud por 0,1cm. de diámetro. (J).
11. Es un fragmento alargado de tejido blando y blanquecino que mide 2cm. de longitud por 0,1cm. de diámetro. (K).
12. Es un fragmento alargado de tejido blando y blanquecino que mide 0.3cm. de longitud por 0,1cm. de diámetro. (L).

EXAMEN MICROSCÓPICO

El estudio histológico evidencia de los fragmentos 1,2,3,4,7,8,9,11,12 de tejido prostático con escasos grupos de acinos de diámetros variables revestidos por un epitelio de núcleos basales y moderado citoplasma. El estroma es muy abundante, de tipo fibromuscular y muestra extensas áreas de edema, infiltrados inflamatorios de tipo crónico, congestión, fibrosis y hialinización. En los cortes 5,6,10 evidencia, tejido prostático con numerosos islotes sólidos y compactos de estructuras glandulares disminuidas de tamaño revestidas por un epitelio de núcleos aumentados de tamaño con nucléolo prominente y con un citoplasma claro. Dichas estructuras presentan un patrón irregular e infiltrante y están rodeadas por fibrosis, hialinización, áreas de necrosis e infiltrados inflamatorios de tipo crónico.

Espécimen: BIOPSIAS DE PROSTATA.

Conclusión: LOS HALLAZGOS HISTOLOGICOS DE LOS FRAGMENTOS (1,2,3,4,7,8,9,11,12) SON COMPATIBLES CON UNA HIPERPLASIA GLANDULO ESTROMAL PROSTATICA. PROSTATITIS CRONICA. EN LOS CORTES (5,6,10) SON COMPATIBLES CON UN ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO E INFILTRANTE. SUMA DE GLEASON 2+2=4.

Dr. Lionel Sanguenza

Dr. Martin Sanguenza