



SERVICIO DE SALUD VALDIVIA
HOSPITAL BASE VALDIVIA
UNIDAD DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

Fecha de Recepción : 24-03-2017
Fecha de Impresión : 14-06-2017
Fecha de Resultado : 10-05-2017
NRO.BIOPSIA : 2517 - 2517

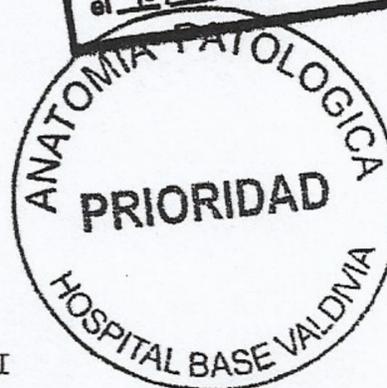
INFORME DE BIOPSIA

R.U.T del Paciente : 16168697-2
Ficha Clínica : 624241
Nombre del Paciente : ORFA ANDREA FERNANDEZ VALENCIA
Edad : 31

Procedencia : 931 PABELLON CENTRAL
Destino : 706 NEUROCIRUGIA

Muestra de : TUMOR
Diagnóstico Clínico : TU FRONTAL IZQ
Antecedentes Clínicos :
Dr. Solicitante : 242 EDUARDO ENRIQUE ORTEGA RICCI

COPIA DE INFORME ORIGINAL EMITIDO
el 10/05/17 a Neurocirujía
M.B.



DESCRIPCION MACROSCOPICA

- (Tu frontal izquierdo): Fragmento tisular cilíndrico que mide 2 cm de longitud y 0,5 cm de diámetro. Es de color blanquecino con área amarillentas. Se incluye por completo.

vca/arc

EXAMEN HISTOLOGICO

Fragmentos de tejido nervioso encefálico que presenta compromiso difuso por neoplasia de aspecto glial compuesto por astrocitos con discreto pleomorfismo nuclear y celular, con atipias nucleares como hipercromasia e irregularidad del contorno nuclear, cromatina irregular y escaso citoplasma, sobre un estroma laxo fibrilar, sin actividad mitótica, necrosis ni proliferación microvascular evidente (se solicita IHQ).

Técnicas especiales: Tinciones de PAS, Grocott y Giemsa no demuestran estructuras fúngicas ni parasitarias.

Estudio inmunohistoquímico*:

IDH1: POSITIVO moderada citoplasmática granular en las células neoplásicas.

p53 (DO7): POSITIVA moderada nuclear en las células neoplásicas.

ki-67 (30-9): positivo nuclear en el 1-4% de las células neoplásicas.

*Determinaciones realizadas con controles positivos adecuados.

DIAGNOSTICO

1.- CÁNCER CEREBRAL: compatible con ASTROCITOMA DIFUSO, con mutación de IDH (grado II de la clasificación de la OMS).

Nota: correlacionar con antecedentes clínicos e imagenológicos.

HE=1 HQ=3 IHQ=3