

Plantilla de informes

RESUMEN DEL CASO: (TESTÍCULOS: Orquiectomía)

Estándar(es): AJCC 8

CLÍNICO

+Marcador(es) tumoral(es) sérico(s) previo(s) a la orquiectomía (Nota [A](#)) (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Desconocido: _____
- ☐ Estudios de marcadores séricos dentro de límites normales
- ☐ Elevación de alfafetoproteína (AFP)
- ☐ Elevación de la subunidad beta de la gonadotropina coriónica humana (b-hCG)
- ☐ Elevación de la lactato deshidrogenasa (LDH)
- ☐ Otro (especifique): _____

+Marcador(es) tumoral(es) sérico(s) post-orquiectomía (Nota [A](#)) (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Desconocido: _____
- ☐ Estudios de marcadores séricos dentro de límites normales
- ☐ Elevación de alfafetoproteína (AFP)
- ☐ Elevación de la subunidad beta de la gonadotropina coriónica humana (b-hCG)
- ☐ Elevación de la lactato deshidrogenasa (LDH)
- ☐ Otro (especifique): _____

+Marcadores tumorales séricos (S) (se aplica a los valores posteriores a la orquiectomía) (Nota [A](#))

- ☐ SX (no se han realizado estudios de marcadores séricos)
- ☐ S0 (niveles de estudio de marcadores séricos dentro de los límites normales)
- ☐ S1 (menos de 1.5 veces el límite superior de la normalidad para el ensayo de LDH, y HCG menos de 5,000 mUI / mL y AFP menos de 1.000 ng/mL)
- ☐ S2 (1.5-10 veces el límite superior de la normalidad para el ensayo LDH, o HCG 5,000-50,000 mUI / mL, o AFP 1.000-10.000 ng/mL)
- ☐ S3 (mayor que 10 veces el límite superior de la normalidad para el ensayo de LDH, o HCG mayor que 50,000 mUI / mL, o AFP mayor de 10,000 ng/mL)

ESPÉCIMEN

Procedimiento

- ☐ Orquiectomía radical
- ☐ Orquiectomía parcial
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

Lateralidad del espécimen

- ☐ Derecha
- ☐ Izquierda
- ☐ No especificado

TUMOR

Focalidad tumoral

- ☐ Unifocal
☐ Multifocal
☐ No se puede determinar: _____

Tamaño del tumor

- ☐ Mayor dimensión de la masa tumoral principal en centímetros (cm): _____ cm
+Dimensión adicional de la masa tumoral principal en centímetros (cm): _____ x _____ cm
☐ No se puede determinar (explique): _____

Nódulo tumoral adicional (se puede repetir para cada nódulo)

Mayor dimensión de nódulo tumoral adicional en centímetros (cm)

- ☐ No aplicable
☐ Especificar en centímetros (cm): _____ cm
☐ No se puede determinar (explique): _____

Tipo histológico (Notas [B](#), [C](#), [D](#)) (seleccione todas las que correspondan)

Tumores de células germinales derivados de neoplasia de células germinales in situ

Neoplasia no invasiva de células germinales

- ☐ Neoplasia de células germinales in situ (GCNIS)
☐ Otro tumor intratubular de células germinativas (especifique): _____
☐ Gonadoblastoma

La familia de tumores germinomas

- ☐ Seminoma
☐ Seminoma con células sincitiofoblásticas

Tumores de células germinativas no seminomatosos

- ☐ Carcinoma embrionario
☐ Tumor del saco vitelino, tipo postpuberal
☐ Coriocarcinoma
☐ Tumor trofoblástico no coriocarcinomatoso, NOS
☐ Tumor trofoblástico del sitio placentario
☐ Tumor trofoblástico epiteloide
☐ Tumor trofoblástico quístico
☐ Teratoma de tipo postpuberal
☐ Teratoma con neoplasia maligna de tipo somático

Seleccione todas las que correspondan

- ☐ Adenocarcinoma
☐ Tumor neuroectodérmico de tipo embrionario
☐ Rabdomyosarcoma
☐ Otro (especifique): _____

Tumores mixtos de células germinativas

- ☐ Tumor mixto de células germinales

Seleccione todas las que correspondan

- ☐ Seminoma (especificar porcentaje): _____ %
☐ Carcinoma embrionario (especificar porcentaje): _____ %
☐ Tumor del saco vitelino, tipo postpuberal (especificar porcentaje): _____ %
☐ Coriocarcinoma (especificar porcentaje): _____ %
☐ Teratoma (especificar porcentaje): _____ %

___ Otro (especificar tipo y porcentaje): _____

Tumores de células germinales de tipo desconocido

___ Diagnóstico de cicatriz de tumor de células germinales en regresión

___ Cicatriz sospechosa de regresión de tumor de células germinales

Tumores de células germinales no relacionados con la neoplasia in situ de células germinales

___ Tumor espermatocítico

___ Tumor espermatocítico con componente sarcomatoso

___ Tumor neuroendocrino testicular, tipo prepuberal

___ Teratoma mixto y tumor del saco vitelino, tipo prepuberal

___ Tumor del saco vitelino, tipo prepuberal

Tumores malignos del estroma del cordón sexual

___ Tumor de células de Leydig

___ Tumor de células de Sertoli, NOS

___ Tumor de células de Sertoli, calcificante de células grandes

___ Tumor de células de Sertoli, hialinizante intratubular de células grandes

___ Tumor de células de la granulosa, tipo adulto

___ Tumor del estroma del cordón sexual, tipo mixto (especificar componentes y porcentajes aproximados): _____

___ Tipo de tumor del estroma del cordón sexual, sin clasificar

___ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

+Comentario de tipo histológico: _____

Extensión del tumor (Nota E) (seleccione todas las que correspondan)

___ Neoplasia de células germinales in situ solamente

___ Limitado a los testículos

** Véase la Nota E para la definición de invasión de la red testicular*

___ Invade la red testicular

___ Invade el tejido blando hiliar

___ Invade el epidídimo

___ Invade a través de la túnica albugínea y perfora la túnica vaginal (capa mesotelial)

___ Invade el cordón espermático

___ Invade el escroto

___ Invade otras estructuras (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

___ No hay evidencia de tumor primario

Invasión linfática y/o vascular (Nota E)

___ No identificado

___ Presente

___ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES

Estado del margen

___ Todos los márgenes son negativos para el tumor

___ Tumor presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por tumor (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Cordón espermático
 * Solo para orquiectomía parcial
☐ Parénquima testicular
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____
☐ No aplicable

+Comentario al margen: _____

GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES

Estado de los ganglios linfáticos regionales

- ☐ No aplicable (no se han presentado ni encontrado ganglios linfáticos regionales)
☐ Ganglios linfáticos regionales presentes
☐ Todos los ganglios linfáticos regionales negativos para el tumor
☐ Tumor presente en ganglio(s) linfático(s) regional(es)

Número de ganglios linfáticos con tumor

- ☐ Número exacto (especifique): _____
☐ Al menos (especifique): _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____

Sitio(s) ganglionar(es) con tumor (requerido solo si corresponde) (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ No aplicable
☐ Interaortocaval: _____
☐ Paraaórtico: _____
☐ Paracaval: _____
☐ Preaórtico: _____
☐ Precaval: _____
☐ Retroaórtico: _____
☐ Retrocával: _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____

+Tamaño del depósito metastásico ganglionar más grande

Especificar en centímetros (cm)

- ☐ Tamaño exacto: _____ cm
☐ Al menos (especificar): _____ cm
☐ Mayor de: _____ cm
☐ Menos de: _____ cm
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____

+Sitio nodal con el depósito metastásico más grande (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Interaortocaval: _____
☐ Paraaórtico: _____
☐ Paracaval: _____
☐ Preaórtico: _____

- ☐ Precaval: _____
☐ Retroaórtico: _____
☐ Retrocával: _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____

Tamaño del ganglio linfático más grande o masa ganglionar con tumor

Especificar en centímetros (cm)

- ☐ Tamaño exacto: _____ cm
☐ Al menos (especificar): _____ cm
☐ Mayor de: _____ cm
☐ Menos de: _____ cm
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____

+Ganglio linfático más grande con tumor (especificar sitio): _____

Extensión Extraganglionar

- ☐ No identificado
☐ Presente
☐ No se puede determinar: _____

**Subtipo histológico de tumor de células germinativas en ganglios linfáticos comprometidos
(se requiere solo si es aplicable) (seleccione todas las que correspondan)**

- ☐ No aplicable
☐ Seminoma (especificar porcentaje): _____ %
☐ Seminoma con células sincitiotrofoblásticas (especificar porcentaje): _____ %
☐ Carcinoma embrionario (especificar porcentaje): _____ %
☐ Tumor del saco vitelino, tipo pospuberal (especificar porcentaje): _____ %
☐ Coriocarcinoma (especificar porcentaje): _____ %
☐ Tumor trofoblástico del sitio placentario (especificar porcentaje): _____ %
☐ Tumor trofoblástico epitelioide (especificar porcentaje): _____ %
☐ Tumor trofoblástico quístico (especificar porcentaje): _____ %
☐ Teratoma, tipo postpuberal (especificar porcentaje): _____ %
☐ Teratoma con neoplasia maligna de tipo somático

Seleccione todas las que correspondan

- ☐ Adenocarcinoma
☐ Tumor neuroectodérmico de tipo embrionario
☐ Rabdomyosarcoma
☐ Otro (especifique): _____
☐ Tumor espermatocítico
☐ Tumor espermatocítico con componente sarcomatoso
☐ Tumor del saco vitelino, tipo prepuberal
☐ Tumor de células de Leydig
☐ Tumor de células de Sertoli
☐ Tumor de células de Sertoli, calcificante de células grandes
☐ Tumor de células de la granulosa, tipo adulto
☐ Tipo de tumor de cordón sexual-estroma mixto
☐ Tipo de tumor del estroma del cordón sexual, sin clasificar
☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____

Número de ganglios linfáticos examinados

- ☐ Número exacto (especifique): _____
- ☐ Al menos (especifique): _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar (explique): _____

+Ganglio linfático regional Comentario: _____

METÁSTASIS A DISTANCIA**Sitio(s) distante(s) involucrado(s), si corresponde (seleccione todos los que correspondan)**

- ☐ No aplicable
- ☐ Ganglio linfático no retroperitoneal: _____
- ☐ Pulmón: _____
- ☐ Otro(s) órgano(s) o sitio(s) (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

CLASIFICACIÓN pTNM (8ª edición del AJCC) (Nota [G](#))

La notificación de las categorías pT, pN y (cuando corresponda) pM se basa en la información disponible para el patólogo en el momento en que se emite el informe. De acuerdo con el AJCC (Capítulo 1, 8ª Ed.), es responsabilidad del médico gerente establecer la etapa patológica final sobre la base de toda la información pertinente, incluido, entre otros, este informe de patología.

Clasificación modificada (obligatoria solo si corresponde) (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ No aplicable
- ☐ y (terapia post-neoadyuvante)
- ☐ r (recurrencia)

Categoría pT

- ☐ pT no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)
- ☐ pT0: No hay evidencia de tumor primario
- ☐ pTis: Neoplasia de células germinales in situ
- pT1: tumor limitado a los testículos (incluso invasión de la red testicular) sin invasión linfovascular*
- # La subclasificación de pT1 se aplica solo al seminoma puro.*
- ☐ pT1a: tumor de menos de 3 cm de tamaño#
- ☐ pT1b: tumor de 3 cm o más de tamaño#
- ☐ pT1 (no se puede determinar la subcategoría)
- ☐ pT2: tumor limitado a los testículos (incluso invasión de la red testicular) con invasión linfovascular, o tumor que invade el tejido blando hiliar o el epidídimo o penetra la capa mesotelial visceral que cubre la superficie externa de la túnica albugínea con invasión linfovascular o sin esta
- ☐ pT3: el tumor invade directamente el tejido blando del cordón espermático con invasión linfovascular o sin esta
- ☐ pT4: tumor que invade el escroto con invasión linfovascular o sin esta

Sufijo T (requerido solo si corresponde)

- ☐ No aplicable
- ☐ (m) múltiples tumores primarios sincrónicos en un solo órgano

Categoría pN

- ☐ pN no asignado (no se han enviado ni encontrado nodos)
- ☐ pN no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)
- ☐ pN0: sin metástasis en los ganglios linfáticos regionales
- ☐ pN1: metástasis con una masa ganglionar de 2 cm o menos en su mayor dimensión y menor que o igual a cinco ganglios positivos, ninguno mayor de 2 cm en su mayor dimensión
- ☐ pN2: metástasis con una masa ganglionar mayor de 2 cm pero no mayor de 5 cm en mayor dimensión; o más de cinco ganglios positivos, ninguno mayor de 5 cm; o evidencia de presencia extraganglionar
Extensión del tumor
- ☐ pN3: metástasis con una masa ganglionar mayor de 5 cm en su mayor dimensión

Categoría pM (requerida solo si se confirma patológicamente)

- ☐ No aplicable: no se puede determinar pM a partir de las muestras enviadas.

pM1: Metástasis a distancia

- ☐ pM1a: Metástasis ganglionares o pulmonares no retroperitoneales
- ☐ pM1b: Metástasis viscerales no pulmonares
- ☐ pM1 (no se puede determinar la subcategoría)

HALLAZGOS ADICIONALES (Nota [H](#))**+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)**

- ☐ Ninguno identificado
- ☐ Neoplasia de células germinales in situ (GCNIS)
- ☐ Microlito
- ☐ Nódulo de células de Sertoli (adenoma de Pick)
- ☐ Atrofia
- ☐ Otro (especifique): _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____