

Protocolo para el examen de muestras de biopsia de pacientes con melanoma invasivo de piel

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: marzo de 2025

Seleccione una sola respuesta a menos que se indique lo contrario.

RESUMEN DEL CASO: (MELANOMA INVASIVO DE PIEL: Biopsia)

ESPÉCIMEN

Procedimiento (Nota [A](#)) (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Biopsia, afeitado
- ☐ Biopsia, punción
- ☐ Biopsia incisional
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

Lateralidad del espécimen

- ☐ Derecha
- ☐ Izquierda
- ☐ Midline
- ☐ No especificado

TUMOR

Sitio del tumor (Nota [B](#))

- ☐ Piel, NOS: _____
- ☐ Piel de los labios: _____
- ☐ Oído externo: _____
- ☐ Piel de otras partes no especificadas de la cara: _____
- ☐ Piel del cuero cabelludo y/o cuello: _____
- ☐ Piel del tronco (especificar sitio): _____
- ☐ Piel de miembro superior y/o hombro: _____
- ☐ Piel de miembro inferior y/o cadera: _____
- ☐ Lesión superpuesta de la piel (especificar sitios): _____
- ☐ Pene: _____

Seleccione todas las que correspondan

- + ☐ Prepucio
- + ☐ Glándula del pene
- + ☐ Cuerpo del pene
- + ☐ Pene, NOS
- ☐ Escroto: _____
- ☐ Vulva: _____

Seleccione todas las que correspondan

- + ☐ Labio mayor
- + ☐ Labio menor
- + ☐ Clítoris
- + ☐ Vulva, NOS
- ☐ No especificado

Varios sitios primarios (necesarios solo si corresponde)

☐ No aplicable (no hay sitio(s) primario(s) adicional(es) presente(s))

☐ Presente: _____

Complete una lista de verificación por separado para cada sitio principal

Tipo histológico (requerido solo si corresponde) (Nota [C](#))

☐ No aplicable

☐ Melanoma de daño solar de baja acumulación (CSD, por sus siglas en inglés) (incluido el melanoma superficial que se propaga)

☐ Melanoma lentigo maligno (melanoma con alto contenido de CSD)

☐ Melanoma desmoplásico puro (mayor o igual al 90% de melanoma desmoplásico)

☐ Melanoma mixto desmoplásico/no desmoplásico (menos del 90% de melanoma desmoplásico)

☐ Melanoma de Spitz (tumor maligno de Spitz)

☐ Melanoma acral

☐ Melanoma que surge en un nevo congénito gigante

☐ Melanoma que surge en un nevo azul

☐ Melanoma nodular

☐ Melanoma nevoide

☐ Melanoma dérmico

☐ Melanoma, NOS

☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____

+Comentario de tipo histológico: _____

Espesor máximo del tumor (Breslow) en milímetros (mm) (Nota [D](#))

☐ Especificar en milímetros (mm): _____ mm

☐ Al menos en milímetros (mm): _____ mm

Espesor del tumor (Breslow): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

Ulceración (Notas [D](#), [E](#))

☐ No identificado

☐ Presente

+Extensión de la ulceración en milímetros (mm): _____ mm

☐ No se puede determinar: _____

+Nivel anatómico (Clark) (Nota [D](#))

☐ II (melanoma presente en la dermis papilar pero no la rellena y/o expande)

☐ III (el melanoma rellena y expande la dermis papilar)

☐ IV (el melanoma invade la dermis reticular)

☐ V (el melanoma invade el subcutis)

☐ Al menos nivel II (explique): _____

☐ Al menos nivel III (explique): _____

☐ Al menos nivel IV (explique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

Tasa mitótica (Nota [E](#))

☐ Ninguno identificado: _____

___ Especifique el número de mitosis por milímetro cuadrado (mm): _____ mitosis por mm²

___ No se puede determinar (explique): _____

Lesiones Satelitales Macroscópicas (requeridas solo si corresponde) (Nota [G](#))

___ No aplicable

___ No identificado

___ Presente

___ No se puede determinar: _____

+Microsatélite(s) (Nota [G](#))

___ No identificado

___ Presente

___ No se puede determinar: _____

Invasión Linfática y/o Vascular (requerida solo si aplica) (Nota [H](#))

___ No aplicable

___ No identificado

___ Presente

+Método de detección (seleccione todos los que correspondan)

___ Estudio inmunohistoquímica

___ Tinción de H&E

___ No se puede determinar: _____

Neurotropismo (requerido solo si corresponde) (Nota [I](#))

___ No aplicable

___ No identificado

___ Presente

___ No se puede determinar: _____

+Linfocitos infiltrantes tumorales (Nota [J](#))

___ No identificado

___ Presente, no enérgico

___ Presente, enérgico

___ No se puede determinar: _____

+Regresión tumoral (Nota [K](#))

___ No identificado

___ Presente

Grado de la regresión tumoral

___ Focal (menor o igual a 75%)

___ Extensivo (más del 75%)

___ No se puede determinar (explique): _____

___ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota [L](#))

Estado del margen para el melanoma (seleccione todas las que correspondan)

☐ Todos los márgenes negativos para melanoma (por ejemplo, in situ, invasivo o satelital)

Se recomienda medir la distancia del margen al melanoma si es menor o igual a 1,0 mm.

+Especificar la distancia desde el melanoma invasivo hasta el margen periférico en milímetros (mm):

_____ milímetro

+Especificar la distancia del melanoma invasivo al margen profundo en milímetros (mm):

_____ milímetro

+Especificar la distancia desde el melanoma in situ hasta el margen periférico en milímetros (mm):

_____ milímetro

☐ Melanoma invasivo presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por el melanoma invasivo (seleccione todos los que correspondan)

☐ Periférico: _____

☐ Profundo: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

** La afectación de los márgenes por melanoma in situ debe registrarse si la enfermedad in situ está presente en la muestra, y si los márgenes no están afectados por el melanoma invasivo.*

☐ Melanoma in situ presente en el margen#

Márgenes(s) afectados(s) por el melanoma in situ (seleccione todos los que correspondan)

☐ Periférico: _____

☐ Profundo: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

Participación de márgenes por satélite(s) (requerido solo si satélite(s) está(n) presente(s) (seleccione todos los que correspondan)

☐ No aplicable (satélite(s) ausente(s))

☐ Periférico: _____

☐ Profundo: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

Compromiso de los márgenes por regresión tumoral (obligatorio solo si hay regresión tumoral) (seleccione todas las que correspondan)

☐ No aplicable (ausencia de regresión tumoral)

☐ Periférico: _____

☐ Profundo: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

+Comentario al margen: _____

CLASIFICACIÓN PT (AJCC 8ª Edición) (Nota [M](#))

En general, los resúmenes de casos del protocolo de cáncer CAP tienen como objetivo guiar los informes sobre el espécimen que el patólogo está evaluando en ese momento. Sin embargo, los casos de melanoma suelen incluir múltiples procedimientos. Dado que solo se puede tomar una muestra de una parte del tumor en la biopsia, la notificación de la categoría pT se difiere hasta la resección definitiva; y los parámetros tumorales primarios relevantes de la biopsia pueden incorporarse para llegar a la clasificación patológica (pTNM). 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.

HALLAZGOS ADICIONALES

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

___ Nevus asociados (especificar tipo): _____

___ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES

Para la presentación de informes genéticos moleculares, se debe utilizar la plantilla de biomarcadores de melanoma CAP. Los estudios de biomarcadores pendientes deben enumerarse en la sección de comentarios de este informe.

COMENTARIOS

Comentario(s): _____