

Protocolo para el examen de muestras de pacientes con carcinomas de las glándulas salivales mayores

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: junio de 2023

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

RESUMEN DEL CASO: (GLÁNDULAS SALIVALES MAYORES)

Estándar(es): AJCC-UICC 8

ESPÉCIMEN (Nota [A](#))

Procedimiento (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Excisión
- ☐ Parotidectomía superficial
- ☐ Parotidectomía profunda
- ☐ Parotidectomía total
- ☐ Parotidectomía, no especificada
- ☐ Resección de la glándula submandibular
- ☐ Resección de la glándula sublingual
- ☐ Disección del cuello (ganglios linfáticos): _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

TUMOR

Focalidad tumoral

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

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

- ☐ Glándula parótida, lóbulo superficial: _____
- ☐ Glándula parótida, lóbulo profundo: _____
- ☐ Glándula parótida entera: _____
- ☐ Glándula submandibular: _____
- ☐ Glándula sublingual: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

Lateralidad tumoral

- ☐ Derecha
- ☐ Izquierda
- ☐ Bilateral
- ☐ No especificado

Tamaño del tumor

- ☐ Dimensión máxima en centímetros (cm): _____ cm
- ☐ +Dimensión adicional en centímetros (cm): _____ x _____ cm

☐ No se puede determinar (explique): _____

Tipo histológico (nota [C](#))

Primario Epitelial

☐ Carcinoma ex adenoma pleomórfico

Tipo arquitectónico

Se requiere además del tipo de carcinoma

☐ Carcinoma ex adenoma pleomórfico, mínimamente invasivo

☐ Carcinoma ex adenoma pleomórfico invasivo

☐ Carcinoma ex adenoma pleomórfico, intracapsular (no invasivo)

☐ Carcinoma ex adenoma pleomórfico, no se puede determinar su extensión

Tipo(s) histológico(s) de componentes malignos (seleccione todos los que correspondan)

☐ Patrón intraductal

☐ Carcinoma de conductos salivales

☐ Carcinoma epitelio-mioepitelial

☐ Carcinoma mioepitelial

☐ Carcinosarcoma (carcinoma sarcomatoide)

☐ Otro (especifique): _____

☐ Carcinoma mucoepidermoide

☐ Carcinoma adenoide quístico tubular / cribiforme

** Si hay varios patrones presentes, seleccione el patrón predominante a menos que el patrón sólido sea mayor que el 30%, en cuyo caso el usuario debe seleccionar el patrón sólido.*

☐ Carcinoma adenoide quístico sólido#

+Porcentaje de componente sólido para el carcinoma adenoide quístico

☐ Especificar porcentaje: _____ %

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar

☐ Carcinoma de células acinares

☐ Carcinoma secretor

☐ Adenocarcinoma polimorfo convencional

☐ Adenocarcinoma polimorfo, subtipo cribiforme

+Porcentaje de componente papilar para el adenocarcinoma polimorfo

☐ Especificar porcentaje: _____ %

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar

+Porcentaje de componente cribiforme para adenocarcinoma polimorfo

☐ Especificar porcentaje: _____ %

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar

☐ Carcinoma de conductos salivales

☐ Carcinoma epitelio-mioepitelial

☐ Carcinoma hialinizante de células claras

☐ Adenocarcinoma microsecretor

☐ Carcinoma intraductal (especificar subtipo): _____

☐ Adenocarcinoma basocelular

☐ Carcinosarcoma

☐ Adenocarcinoma mucinoso, no especificado de otra manera

☐ Adenocarcinoma mucinoso, subtipo de neoplasia mucinosa papilar intraductal

☐ Adenocarcinoma mucinoso, subtipo coloide/anillo de sello

☐ Adenocarcinoma microquístico esclerosante

- ☐ Carcinoma linfopitelial
- ☐ Carcinoma mioepitelial
- ☐ Adenocarcinoma sebáceo
- ☐ Sialoblastoma

Neuroendocrino

- ☐ Tumor neuroendocrino de grado 1
- ☐ Tumor neuroendocrino de grado 2

** Esta categoría es provisional y se incluye únicamente en base a la intención de la OMS de estandarizar la terminología en todos los sitios de órganos. La evidencia indica que actualmente no hay ningún caso de uso para ello.*

- ☐ Tumor neuroendocrino, grado 3
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes

Otro

- ☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____
- ☐ Carcinoma, tipo no se puede determinar: _____

+Comentario de tipo histológico: _____

Grado / Potencial biológico intrínseco (requerido solo si corresponde) (Nota [C](#))

- ☐ No aplicable
- ☐ Bajo
- ☐ Intermedio
- ☐ Transformación de alto / alto grado
- ☐ No se puede evaluar: _____

+Extensión macroscópica del tumor (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ No hay evidencia de extensión extraparenquimatosa

pT3

- ☐ Tejido blando extraglandular

pT4a

- ☐ Nervio facial
- ☐ Piel
- ☐ Canal auditivo
- ☐ Mandíbula

pT4b

- ☐ Base del cráneo
- ☐ Placas pterigoideas
- ☐ Encapsulamiento de la arteria carótida

Otro

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

Invasión linfática y/o vascular

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

Invasión perineural (Nota [D](#))

- ☐ No identificado
- ☐ Presente

+Extensión / Tipo de invasión perineural#

* Selecciona el tipo más agresivo

☐ Intratumoral

☐ Extratumoral

☐ Intraneural

+Especificar el diámetro del nervio involucrado en milímetros (mm): _____ mm
☐ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota E)

Estado del margen

☐ Todos los márgenes negativos para carcinoma

+Distancia desde el tumor invasivo hasta el margen más cercano

Especificar en milímetros (mm)

☐ Distancia exacta: _____ mm

☐ Mayor que: _____ mm

☐ Menos de 1 mm

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

+Márgen(es) más cercano(s) al carcinoma

☐ Especifique la(s) ubicación(es) del (los) márgen(es) más cercano(s): _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ Carcinoma presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por el carcinoma

☐ Especifique los márgenes involucrados: _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

+Comentario al margen: _____

GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES (Nota F)

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): _____

Lateralidad de los ganglios linfáticos con tumor

☐ Ipsilateral (incluyendo la línea media): _____

☐ Contralateral: _____

☐ Bilateral: _____

☐ No se puede determinar: _____

+Sitio(s) ganglionar(es) con tumor (seleccione todos los que correspondan)

☐ Intra / periparótida

☐ Nivel I

☐ Nivel II

☐ Nivel III

☐ Nivel IV

☐ Nivel V

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

Tamaño del depósito metastásico ganglionar más grande

Especificar en centímetros (cm)

☐ No aplicable

☐ Tamaño exacto: _____ cm

☐ Al menos: _____ cm

☐ Mayor de: _____ cm

☐ Menos de: _____ cm

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

Extensión Extraganglionar (ENE) (Nota [F](#))

☐ No identificado

☐ Presente

+Distancia de ENE a la cápsula de ganglios linfáticos

Especificar en milímetros (mm)

☐ Distancia exacta: _____ mm

☐ Mayor de 2 mm (ENE macroscópico)

☐ Menor o igual a 2 mm (ENE microscópico)

☐ Menos de 1 mm

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ 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

☐ Pulmón: _____

☐ Hueso: _____

☐ Cerebro: _____

☐ Hígado: _____

___ Otro (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. Las frases en *asteriscos* incluyen hallazgos clínicos necesarios para la estadificación del AJCC. Es posible que esta información clínica no esté disponible para el patólogo. Sin embargo, si se conocen, estos hallazgos se deben incorporar en la estadificación patológica.*

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: Carcinoma *in situ*

** La extensión extraparenquimatosa es la evidencia clínica o macroscópica de invasión de tejidos blandos. La evidencia microscópica por sí sola no constituye extensión extraparenquimatosa para fines de clasificación.*

___ pT1: Tumor de 2 cm o menos en su mayor dimensión *sin diseminación extraparenquimatosa* #

___ pT2: tumor mayor de 2 cm pero no mayor de 4 cm en su mayor dimensión *sin diseminación extraparenquimatosa* #

___ pT3: Tumor mayor de 4 cm y/o tumor *con extensión extraparenquimatosa* #

pT4: enfermedad moderadamente avanzada o muy avanzada

___ pT4a: enfermedad local moderadamente avanzada. El tumor invade la piel, la mandíbula, el conducto auditivo y/o el nervio facial.

___ pT4b: Enfermedad local muy avanzada. El tumor invade la base del cráneo y/o las placas pterigoideas y/o recubre la arteria carótida

___ pT4 (no se puede determinar la subcategoría)

Sufijo T (requerido solo si corresponde)

___ No aplicable

___ (m) múltiples tumores primarios sincrónicos en un solo órgano

pN Categoría# (Nota E)

** Los nodos de la línea media se consideran nodos ipsilaterales.*

La ENE patológica debe registrarse como ENE(-) o ENE(+).

La medición del foco metastásico en los ganglios linfáticos se basa en el tamaño del depósito metastásico más grande, que puede incluir ganglios linfáticos enmarañados o fusionados.

___ 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 en un solo ganglio linfático ipsilateral, de 3 cm o menos en su mayor dimensión y ENE(-)

pN2: metástasis en un solo ganglio linfático ipsilateral, de 3 cm o menos en su mayor dimensión y ENE(+); o mayor de 3 cm pero no mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-); o metástasis en múltiples ganglios linfáticos ipsilaterales, ninguno mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-); o en ganglios linfáticos bilaterales o contralaterales, ninguno mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-)

___ pN2a: metástasis en un solo ganglio ipsilateral de 3 cm o menos en su mayor dimensión y ENE(+); o un solo ganglio ipsilateral mayor de 3 cm pero no mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-)

___ pN2b: metástasis en múltiples ganglios ipsilaterales, ninguno mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-)

___ pN2c: Metástasis en ganglio(s) linfático(s) bilateral(es) o contralateral, ninguno mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-)

___ pN2 (no se puede determinar la subcategoría)

pN3: metástasis en un ganglio linfático de más de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-); o en un solo ganglio ipsilateral de más de 3 cm en su mayor dimensión y ENE(+); o múltiples ganglios ipsilaterales, contralaterales o bilaterales, cualquiera con ENE(+); o un solo ganglio contralateral de cualquier tamaño y ENE(+)

___ pN3a: metástasis en un ganglio linfático mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-)

___ pN3b: metástasis en un solo ganglio ipsilateral mayor de 3 cm en su mayor dimensión y ENE(+); o múltiples ganglios ipsilaterales, contralaterales o bilaterales, cualquiera con ENE(+); o un solo ganglio contralateral de cualquier tamaño y ENE(+)

___ pN3 (no se puede determinar la subcategoría)

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

HALLAZGOS ADICIONALES

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

___ Ninguno identificado

___ Lesiones precursoras o tumores (aparte del adenoma pleomórfico)

___ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES

Para informar sobre los resultados de las pruebas moleculares y otros biomarcadores del cáncer, se debe utilizar la plantilla de biomarcadores de cabeza y cuello CAP. Los estudios de biomarcadores pendientes deben enumerarse en la sección de comentarios de este informe.

COMENTARIOS

Comentario(s): _____