

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: (Paraganglioma y Feocromocitoma)

Estándar(es): AJCC 8

CLÍNICA (Nota [A](#))

+Historia clínica (seleccione todas las que correspondan)

___ Antecedentes familiares de paraganglioma/feocromocitoma o síndrome genético (especifique):

___ Antecedentes personales de paraganglioma/feocromocitoma o síndrome genético (especifique):

Estado funcional

___ Funcionamiento bioquímico

Seleccione todas las que correspondan

___ Metanefrina y/o adrenalina

___ Normetanefrina y/o noradrenalina

___ 3-Metoxitiramina y/o dopamina

___ Otro (especifique): _____

___ No funcional (bioquímicamente no funcional)

___ Análisis bioquímico no realizado

___ No se sabe (no se proporciona información)

___ Otro (especifique): _____

+Gammagrafía tumoral o Aidez PET (seleccione todas las que correspondan)

___ DOTATATE o DOTATOC PET

___ Gammagrafía con 123I-metayodobencilguanidina (MIBG)

___ Otro (especifique): _____

+Ubicación anatómica de la imagen (especificar): _____

+Tamaño del tumor a partir de estudios de imagen

___ Dimensión máxima del tamaño del tumor de los estudios de imagen en centímetros (cm):
_____ cm

+Dimensión adicional del tamaño del tumor de los estudios de imagen en centímetros (cm):

___ x ___ cm

Mayor dimensión del segundo tumor dominante de los estudios de imagen en centímetros (cm)

(requerido solo si es multifocal): _____ cm

___ Otro (especifique): _____

___ No especificado

ESPÉCIMEN (Nota [B](#))

Procedimiento

___ Adrenalectomía derecha

___ Adrenalectomía izquierda

___ Adrenalectomía bilateral

- ☐ Adrenalectomía, NOS
☐ Escisión extrasuprarrenal (especifique): _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No especificado

+Integridad del espécimen

- ☐ Intacto
☐ Fragmentada
☐ Otro (especifique): _____

TUMOR (Notas [C](#), [D](#))

Número de tumores (nota [C](#))

- ☐ Unifocal
☐ Multifocal
+Especificar número de tumores: _____
☐ Otro (especifique): _____

Ubicación del tumor (Nota [C](#))

- ☐ Intrasuprarrenal
☐ Extrasuprarrenal (especificar): _____
☐ Otro (especifique): _____

+Tamaño del tumor (Nota [C](#))

- ☐ Dimensión máxima en centímetros (cm): _____ cm
+Dimensión adicional en centímetros (cm): _____ x _____ cm
Mayor dimensión del segundo tumor dominante en centímetros (cm) (se requiere solo si Multifocal): _____ cm
☐ Otro (especifique): _____
☐ No especificado

Tipo(s) histológico(s) (Nota [C](#))

- ☐ Paraganglioma
☐ Feocromocitoma (paraganglioma suprarrenal)
☐ Microfeocromocitoma (paraganglioma suprarrenal subcentimétrico)
☐ Paraganglioma compuesto
☐ Paraganglioma y ganglioneuroma maduros
☐ Paraganglioma y ganglioneuroma en maduración
☐ Paraganglioma y ganglioneuroblastoma, tipo entremezclado
☐ Paraganglioma y ganglioneuroblastoma, tipo nodular
☐ Paraganglioma y neuroblastoma, tipo indiferenciado
☐ Paraganglioma y neuroblastoma, tipo pobremente diferenciado
☐ Paraganglioma y neuroblastoma, tipo diferenciado
☐ Paraganglioma y tumor neuroblástico, NOS
☐ Paraganglioma y tumor maligno de la vaina del nervio periférico
☐ Otro (especifique): _____

☐ Feocromocitoma compuesto
☐ Feocromocitoma y ganglioneuroma maduros

- ☐ Feocromocitoma y ganglioneuroma en maduración
- ☐ Feocromocitoma y ganglioneuroblastoma, tipo entremezclado
- ☐ Feocromocitoma y ganglioneuroblastoma de tipo nodular
- ☐ Feocromocitoma y neuroblastoma, tipo indiferenciado
- ☐ Feocromocitoma y neuroblastoma, tipo pobremente diferenciado
- ☐ Feocromocitoma y neuroblastoma, tipo diferenciador
- ☐ Feocromocitoma y tumor neuroblástico, NOS
- ☐ Feocromocitoma y tumor maligno de la vaina de los nervios periféricos
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____

Tipo(s) histológico(s) de tumores adicionales (requerido solo si hay varios tumores presentes)
(seleccione todo que correspondan)

- ☐ No aplicable (múltiples tumores no presentes)
- ☐ Paraganglioma
- ☐ Feocromocitoma (paraganglioma suprarrenal)
- ☐ Microfeocromocitoma (paraganglioma suprarrenal subcentimétrico)
- ☐ Paraganglioma compuesto
 - ☐ Paraganglioma y ganglioneuroma maduros
 - ☐ Paraganglioma y ganglioneuroma en maduración
 - ☐ Paraganglioma y ganglioneuroblastoma, tipo entremezclado
 - ☐ Paraganglioma y ganglioneuroblastoma, tipo nodular
 - ☐ Paraganglioma y neuroblastoma, tipo indiferenciado
 - ☐ Paraganglioma y neuroblastoma, tipo pobremente diferenciado
 - ☐ Paraganglioma y neuroblastoma, tipo diferenciador
 - ☐ Paraganglioma y tumor neuroblástico, NOS
 - ☐ Paraganglioma y tumor maligno de la vaina del nervio periférico
 - ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ Feocromocitoma compuesto
 - ☐ Feocromocitoma y ganglioneuroma maduros
 - ☐ Feocromocitoma y ganglioneuroma en maduración
 - ☐ Feocromocitoma y ganglioneuroblastoma, tipo entremezclado
 - ☐ Feocromocitoma y ganglioneuroblastoma de tipo nodular
 - ☐ Feocromocitoma y neuroblastoma, tipo indiferenciado
 - ☐ Feocromocitoma y neuroblastoma, tipo pobremente diferenciado
 - ☐ Feocromocitoma y neuroblastoma, tipo diferenciador
 - ☐ Feocromocitoma y tumor neuroblástico, NOS
 - ☐ Feocromocitoma y tumor maligno de la vaina de los nervios periféricos
 - ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____

+Comentario de tipo histológico: _____

Necrosis tumoral (Nota [C](#))

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

Angioinvasión (invasión vascular) (Nota [C](#))

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

Invasión linfática (Nota C)

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

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

- ☐ Tumor confinado a las glándulas suprarrenales sin invasión de la cápsula suprarrenal o sin invasión peritumoral de tejido blando
☐ Invasión de la cápsula suprarrenal sin diseminación del tumor extrasuprarrenal
☐ Invasión perisuprarrenal o peritumoral de tejidos blandos
☐ Invasión de órgano/tejido adyacente (p. ej., hígado, páncreas, bazo, riñón) (especifique): _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____

Actividad proliferativa tumoral (Nota D)

Índice de etiquetado Ki-67#

La evaluación de la proliferación del Ki-67 debe seguir las directrices de la IARC / OMS. Estimación visual basada en la rutina. El examen microscópico (también conocido como globo ocular) no está permitido.

- ☐ Especificar el porcentaje de Ki-67: _____ %

Metodología Ki-67

- ☐ Conteo manual
☐ Análisis automatizado de imágenes
☐ Otro (especifique): _____
☐ Pendiente (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____

+Recuento mitótico

- ☐ Especifique el número de mitosis por 2 mm²: _____ mitosis por 2 mm²
☐ Otro (especifique): _____

MÁRGENES

Estado del margen

- ☐ Todos los márgenes son negativos para el tumor
+Distancia desde el tumor hasta el margen más cercano
Especificar en milímetros (mm)
☐ Distancia exacta: _____ mm
☐ Al menos: _____ mm
☐ Otro (especifique): _____
☐ Tumor presente en el margen

Márgenes(s) comprometidos(s) por el tumor

- ☐ Especifique los márgenes involucrados: _____

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

+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): _____
☐ 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 (Nota E)

Sitio(s) distante(s) involucrado(s), si corresponde (seleccione todos los que correspondan)

☐ No aplicable
☐ Hueso: _____
☐ Hígado: _____
☐ Pulmón: _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____

CLASIFICACIÓN pTNM (8ª edición del AJCC) (Nota E)

Se aplica a todos los paragangliomas simpáticos y feocromocitomas. En la actualidad, no existe una clasificación TNM definida para los paragangliomas parasimpáticos y los paragangliomas compuestos/feocromocitomas, pero los usuarios pueden aplicar la estadificación TNM que se indica a continuación (según el límite del tamaño del tumor de 5 cm y el estado de invasión) para facilitar la recopilación uniforme de datos.

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)
- ___ pT1: feocromocitoma de menos de 5 cm en su mayor dimensión, sin invasión extrasuprarrenal
- ___ pT2: feocromocitoma mayor o igual a 5 cm o paraganglioma simpático de cualquier tamaño, no invasión extra-suprarrenal
- ___ pT3: tumor de cualquier tamaño con invasión a los órganos/tejidos circundantes (por ejemplo, hígado, páncreas, bazo, riñones)

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
- ___ pN1: metástasis de ganglios linfáticos regionales

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 a distancia solo al hueso
- ___ pM1b: metástasis a distancia solo a los ganglios linfáticos/hígado o pulmón distantes
- ___ pM1c: metástasis a distancia en el hueso y en varios otros sitios
- ___ pM1 (no se puede determinar la subcategoría)

HALLAZGOS ADICIONALES (Nota [G](#))

Hiperplasia medular suprarrenal (necesaria para todas las muestras de adrenalectomía)

- ___ No aplicable
- ___ Presente
- ___ Ausente
- ___ Otro (especifique): _____
- ___ No se puede determinar (explique): _____

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

- ___ Ninguno identificado
- ___ Otros tumores (especifique): _____
- ___ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES (Nota [H](#))

+Queratinas (por ejemplo, queratina de bajo peso molecular, AE1 / AE3)

___ Positivo (especifique): _____

___ Negativo

+Cromogranina-A

___ Positivo

___ Negativo

+Tirosina Hidroxilasa

___ Positivo

___ Negativo

+GATA3

___ Positivo

___ Negativo

Red de células sustentaculares +S100 y/o SOX10 positivas

___ Presente

___ No identificado

___ Otro (especifique): _____

+SDHB

___ Pérdida (deficiente)

___ Retenido (tinción normal)

___ Otro (especifique): _____

+Alfa-inhibina

___ Positivo

___ Negativo

+CAIX

___ Positivo

___ Negativo

+FH

___ Pérdida (deficiente)

___ Retenido (tinción normal)

___ Otro (especifique): _____

+2-SC

___ Positivo

___ Negativo

+ATRX

___ Pérdida (deficiente)

___ Retenido (tinción normal)

___ Otro (especifique): _____

Otros marcadores (repita esta sección hasta un máximo de 10 marcadores)

+Otro marcador (especificar): _____

Especificar resultados: _____