

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: septiembre de 2023

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

RESUMEN DEL CASO: (ANO: Escisión local)

Norma(s): AJCC-UICC 9

Este resumen de caso se recomienda para informar muestras de escisión local y polipectomía, pero no es necesario para fines de acreditación.

ESPÉCIMEN

Espécimen (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Canal anal
- ☐ Unión anorrectal
- ☐ Recto
- ☐ Piel perianal
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

Procedimiento

- ☐ Biopsia por escisión (polipectomía)
- ☐ Escisión local (escisión del disco transanal)
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

Integridad de la muestra (Nota [A](#))

- ☐ Intacto
- ☐ Fragmentada
- +Número de fragmentos**
 - ☐ Especifique el número: _____
 - ☐ Otro (especifique): _____
 - ☐ No se puede determinar: _____
 - ☐ Otro (especifique): _____

TUMOR

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

- ☐ Canal anal: _____
- ☐ Región periana: _____
- ☐ Ano, no especificado de otra manera: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ Desconocido: _____

Tipo histológico (nota [C](#))

- ☐ Carcinoma de células escamosas
- ☐ Carcinoma verrugoso de células escamosas
- ☐ Adenocarcinoma
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas
- ☐ Neoplasia mixta neuroendocrina-no neuroendocrina
- ☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____

___ Carcinoma, tipo no se puede determinar: _____

+Comentario de tipo histológico: _____

Grado histológico (nota [D](#))

___ G1, bien diferenciado

___ G2, moderadamente diferenciado

___ G3, pobremente diferenciado

___ G4, indiferenciado

___ Otro (especifique): _____

___ GX, no se puede evaluar: _____

___ No aplica: _____

Tamaño del tumor

___ Dimensión máxima en centímetros (cm): _____ cm

+Dimensión adicional en centímetros (cm): _____ x _____ cm

___ No se puede determinar (explique): _____

Extensión del tumor (seleccione todas las que correspondan)

___ Carcinoma in situ

___ Invade la lámina propia

___ Invade muscularis mucosae

___ Invade la submucosa

___ Invade el músculo del esfínter

___ Invade la piel perianal

___ No se puede determinar: _____

___ No hay evidencia de tumor primario

Efecto del tratamiento (Nota [E](#))

___ No se conoce tratamiento prequirúrgico

___ Presentes, sin células cancerosas viables (respuesta completa, puntuación 0)

___ Presentes, con células individuales o pequeños grupos raros de células cancerosas (respuesta casi completa, puntuación 1)

___ Presente, con cáncer residual que muestra una regresión tumoral evidente, pero más que las células individuales o pequeños grupos raros de células cancerosas (respuesta parcial, puntuación 2)

___ Presente (no se especifica lo contrario)

___ Ausente, con cáncer residual extenso y sin regresión tumoral evidente (respuesta precaria o nula, puntuación).

3)

___ No se puede determinar: _____

+Invasión linfática y/o vascular

___ No identificado

___ Presente

___ No se puede determinar: _____

+Invasión perineural

___ No identificado

___ Presente

___ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES

Estado de los márgenes del carcinoma invasivo

☐ Todos los márgenes negativos para carcinoma invasivo

Distancia desde el carcinoma invasivo hasta el margen profundo más cercano

Especificar en centímetros (cm)

☐ Distancia exacta en cm: _____ cm

☐ Mayor de 1 cm

Especificar en milímetros (mm)

☐ Distancia exacta en mm: _____ mm

☐ Mayor de 10 mm

Otro

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ No aplicable

Distancia desde el carcinoma invasivo hasta el margen mucoso más cercano

Especificar en centímetros (cm)

☐ Distancia exacta en cm: _____ cm

☐ Mayor de 1 cm

Especificar en milímetros (mm)

☐ Distancia exacta en mm: _____ mm

☐ Mayor de 10 mm

Otro

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ No aplicable

☐ Carcinoma invasivo presente en el margen

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

☐ Profundo: _____

☐ Mucosa (especificar ubicación/posición del reloj, si es posible): _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ No aplicable

Estado del margen para la displasia de alto grado (seleccione todas las que correspondan)

☐ Todos los márgenes son negativos para displasia de alto grado

☐ Displasia de alto grado presente en el margen mucoso (especifique la ubicación/posición del reloj, si es posible): _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ No aplicable

+Comentario al margen: _____

CLASIFICACIÓN PNM (AJCC Versión 9) (Nota [E](#))

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
- ☐ pT1: tumor menor o igual a 2 cm en su mayor dimensión.
- ☐ pT2: tumor mayor de 2 cm pero menor o igual a 5 cm en su mayor dimensión.
- ☐ pT3: tumor de más de 5 cm en su mayor dimensión.
- ☐ pT4: tumor de cualquier tamaño que invade órganos adyacentes, como la vagina, la uretra o la vejiga

Sufijo T (requerido solo si corresponde)

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

HALLAZGOS ADICIONALES

+Hallazgos adicionales (Nota [G](#)) (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Ninguno identificado
- ☐ Enfermedad de Crohn
- ☐ Condiloma acuminado
- ☐ Fístula anal
- ☐ Lesión escamosa intraepitelial
- ☐ Carcinoma rectal asociado (enfermedad de Paget)
- ☐ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES

+Estudios Auxiliares (Nota [H](#))

- ☐ Especificar: _____
- ☐ No realizado

COMENTARIOS

Comentario(s): _____