

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: junio de 2024

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

RESUMEN DEL CASO: (VULVA)

Estándar(es): AJCC-UICC 9, FIGO Cancer Report 2021

ESPÉCIMEN (Nota [A](#))

Procedimiento

- ☐ Escisión local
- ☐ Escisión amplia
- ☐ Vulvectomy parcial
- ☐ Vulvectomy total
- ☐ Vulvectomy radical
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

TUMOR

Focalidad tumoral

- ☐ Unifocal
- ☐ Multifocal
- ☐ No se puede determinar (explique): _____
- ☐ No especificado

Sitio del tumor (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Vulva derecha: _____
 - ☐ Labio majus
 - ☐ Labio menor
 - ☐ Glándula de Bartolino
- ☐ Vulva izquierda: _____
 - ☐ Labio majus
 - ☐ Labio menor
 - ☐ Glándula de Bartolino
- ☐ Clítoris: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

Tamaño del tumor (Nota [B](#))

- ☐ Dimensión máxima en centímetros (cm): _____ cm
- ☐ +Dimensión adicional en centímetros (cm): _____ x _____ cm
- ☐ No se puede determinar (explique): _____

Tipo histológico (notas C,D)

- ☐ Carcinoma de células escamosas asociado al VPH
- ☐ Carcinoma de células escamosas independiente del VPH
- ☐ Carcinoma de células escamosas, NOS
- ☐ Carcinoma basocelular, NOS

- ☐ Adenocarcinoma NOS
- ☐ Adenocarcinoma de tipo glándula mamaria
- ☐ Adenocarcinoma de tipo intestinal
- ☐ Enfermedad de Paget extramamaria
- ☐ Adenocarcinoma de glándulas sudoríparas (especificar subtipo)
 - ☐ Adenocarcinoma apocrino
 - ☐ Adenocarcinoma ecrina
 - ☐ Porocarcinoma NOS
 - ☐ Carcinoma adenoide quístico
- ☐ Carcinoma de glándula de Bartolino (especificar subtipo)
 - ☐ Carcinoma de células escamosas, NOS
 - ☐ Carcinoma de células escamosas positivo para VPH
 - ☐ Adenocarcinoma
 - ☐ Carcinoma adenoescamoso
 - ☐ Carcinoma pobremente diferenciado, NOS
 - ☐ Carcinoma adenoide quístico
- ☐ Tumor neuroendocrino, NOS
 - ☐ Carcinoma mioepitelial
 - ☐ Carcinoma epitelial-mioepitelial
- ☐ Tumor neuroendocrino, NOS
- ☐ Tumor neuroendocrino de grado 1
- ☐ Tumor neuroendocrino de grado 2
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes
- ☐ Carcinoma neuroendocrino combinado de células pequeñas
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes combinado
- ☐ Tumor de células germinales, NOS
- ☐ Tumor del saco vitelino, NOS
- ☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____
- ☐ Carcinoma, tipo no se puede determinar
- +Comentario de tipo histológico:** _____

Grado histológico (nota [E](#))

- ☐ G1, bien diferenciado
- ☐ G2, moderadamente diferenciado
- ☐ G3, pobremente diferenciado
- ☐ GX, no se puede evaluar: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No aplica: _____

Profundidad de invasión en milímetros (mm) (método FIGO 2021) (Nota [E](#))

- ☐ Especificar en milímetros (mm): _____ mm
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar (explique): _____

+Profundidad de invasión en milímetros (mm) (método convencional) (Nota [E](#))

- ☐ Especificar en milímetros (mm): _____ mm
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar (explique): _____

+Patrón de crecimiento tumoral (Nota G)

- ☐ Empujante
☐ Infiltrante
☐ Otro (especifique): _____

Afectación de otros tejidos/órganos# (seleccione todos los que correspondan)

Cualquier órgano no seleccionado no está involucrado o no fue presentado.

- ☐ No aplicable
☐ No identificado
☐ Vagina, tercio inferior
☐ Vagina, dos tercios superiores
☐ Uretra, tercio inferior
☐ Uretra, dos tercios superiores
☐ Ano

La superficie mucosa de la vejiga o el recto debe estar afectada por el tumor

- ☐ Mucosa vesical#
☐ Mucosa rectal#
☐ Hueso pélvico
☐ Otros órganos/tejidos (especificar): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____

Invasión linfática y/o vascular (Nota H)

- ☐ No identificado
☐ Presente
☐ Equívoco (explique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES

Estado de los márgenes del carcinoma invasivo

Se debe informar el estado de los márgenes para las lesiones precursoras del carcinoma de células escamosas y/o la enfermedad de Paget, si están presentes, incluso si el margen está involucrado por un carcinoma invasivo.

☐ Todos los márgenes negativos para carcinoma invasivo#

+Márgenes(s) más cercano(s) a Carcinoma invasivo (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Periférico (especifique la ubicación, si es posible): _____
☐ Profundo (especifique la ubicación, si es posible): _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____

+Distancia desde el carcinoma invasivo hasta el margen más cercano

Especificar en milímetros (mm)

- ☐ Distancia exacta: _____ mm
☐ Mayor que: _____ mm
☐ Al menos: _____ mm
☐ Menos de: _____ mm
☐ Menos de 1 mm
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____

___ Carcinoma invasivo presente en el margen

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

___ Periférico (especifique la ubicación, si es posible): _____

___ Profundo (especifique la ubicación, si es posible): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ No aplicable

Estado de los márgenes de las lesiones precursoras del carcinoma de células escamosas

(seleccione todas las que correspondan)

Incluye lesión intraepitelial escamosa de alto grado (HSIL), neoplasia intraepitelial vulvar diferenciada (dVIN) y/o maduración aberrante vulvar / independiente del VPH, neoplasia intraepitelial vulvar acantótica verruciforme de tipo salvaje p53 (VAM / HPV_i (p53wt) vaVIN).

___ Todos los márgenes son negativos para lesiones escamosas precursoras#

___ Lesión escamosa precursora presente en el margen

+Márgenes(s) afectados(s) por la(s) lesión(es) escamosa(s) precursora(s) (seleccione todas las que correspondan)

___ Periférico (especifique la ubicación, si es posible): _____

___ Profundo (especifique la ubicación, si es posible): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ Lesión escamosa intraepitelial de alto grado (HSIL) presente en el margen

+Margen(es) involucrado(s) por HSIL (seleccione todos los que correspondan)

___ Periférico (especifique la ubicación, si es posible): _____

___ Profundo (especifique la ubicación, si es posible): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ Neoplasia intraepitelial vulvar diferenciada (dVIN) presente en el margen

+Margen(es) involucrado(s) por dVIN (seleccione todos los que correspondan)

___ Periférico (especifique la ubicación, si es posible): _____

___ Profundo (especifique la ubicación, si es posible): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ Maduración aberrante vulvar (VAM) / Neoplasia intraepitelial vulvar acantótica verruciforme de tipo salvaje independiente del VPH (HPV_i (p53wt) vaVIN) presente en el margen

+Margen(es) Involucrado(s) por VAM / HPV_i (p53wt) vaVIN (seleccione todos los que correspondan)

___ Periférico (especifique la ubicación, si es posible): _____

___ Profundo (especifique la ubicación, si es posible): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ No aplicable

Estado del margen para la enfermedad de Paget (requerido solo si corresponde)

___ No aplicable

___ Todos los márgenes son negativos para la enfermedad de Paget

___ Enfermedad de Paget presente en el margen

+Margen(es) afectado(s) por la enfermedad de Paget (seleccione todos los que correspondan)

___ Periférico (especifique la ubicación, si es posible): _____

___ Profundo (especifique la ubicación, si es posible): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+Comentario al margen: _____

GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES

Estado de los ganglios linfáticos regionales#

Solo los ganglios inguinales y femorales se consideran ganglios linfáticos regionales. Cualquier otro ganglios implicado se clasifica como metástasis (pM1) y debe describirse en un comentario en la sección de metástasis a distancia. La presencia de células tumorales aisladas de no más de 0,2 mm, o células individuales o grupos de células de no más de 200 células en los ganglios linfáticos regionales se considera NO(i+).

___ No aplicable (no se han presentado ni encontrado ganglios linfáticos regionales)

___ Ganglios linfáticos regionales presentes

___ Todos los ganglios linfáticos regionales negativos para las células tumorales

___ Tumor presente en ganglio(s) linfático(s) regional(es)

Número de ganglios con metástasis mayor de 5 mm

___ Número exacto (especifique): _____

___ Al menos (especifique): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Número de ganglios con metástasis de 5 mm o menos pero mayor de 2 mm

___ Número exacto (especifique): _____

___ Al menos (especifique): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Número de ganglios con micrometástasis de 2 mm o menos pero mayor de 0,2 mm (no incluye

células tumorales aisladas)

___ Número exacto (especifique): _____

___ Al menos (especifique): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Número de ganglios con células tumorales aisladas (0,2 mm o menos, o células individuales o grupos de células no más de 200 celdas en una sección transversal de un solo nodo) (requerido solo si corresponde)#

Informar el número de ganglios linfáticos con células tumorales aisladas solo es necesario en ausencia de metástasis mayor de 0,2 mm en otros ganglios linfáticos.

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

+Tamaño del depósito metastásico ganglionar más grande

Especificar en milímetros (mm)

- ☐ Tamaño exacto (especificar): _____ mm
- ☐ Menos de: _____ mm
- ☐ Mayor que: _____ mm
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar (explique): _____

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

- ☐ Inguinal derecha: _____
- ☐ Inguinal izquierda: _____
- ☐ Inguinal, NOS: _____
- ☐ Femoral derecho: _____
- ☐ Femoral izquierdo: _____
- ☐ Femoral, NOS: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

Hallazgos adicionales de ganglios linfáticos (obligatorios solo si corresponde) (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ No aplicable
- ☐ Ninguno identificado
- ☐ Extensión extraganglionar / diseminación extracapsular
- ☐ Nódulos fijos y/o ulcerados
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar (explique): _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar (explique): _____

Número total de ganglios linfáticos examinados

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

+Sitio(s) nodal(es) examinado(s) (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Inguinal derecha: _____
- ☐ Inguinal izquierda: _____
- ☐ Inguinal, NOS: _____
- ☐ Femoral derecho: _____
- ☐ Femoral izquierdo: _____
- ☐ Femoral, NOS: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

Número de ganglios centinela examinados (requerido solo si corresponde)

___ No aplicable

___ 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(s) linfático(s) pélvico(s): _____

___ Ganglio linfático ilíaco/hipogástrico interno: _____

___ Ganglio linfático ilíaco externo: _____

___ Ganglio linfático ilíaco común: _____

___ Ganglio(s) linfático(s) presacro(s): _____

___ Pulmón: _____

___ Hígado: _____

___ Hueso: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar

CLASIFICACIÓN pTNM (AJCC Versión 9) (Nota 1)

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 tratante 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 confinado a la vulva

La profundidad de invasión se mide desde la membrana basal de la cresta de rete adyacente más profunda y libre de tumores hasta el punto más profundo de invasión.

___ pT1a: tamaño del tumor menor o igual a 2 cm en su mayor dimensión e invasión estromal menor que o igual a 1 mm#

___ pT1b: tamaño del tumor mayor de 2 cm en su mayor dimensión o invasión estromal mayor de 1 mm#

___ pT1 (no se puede determinar la subcategoría)

___ pT2: tumor de cualquier tamaño con diseminación a un tercio inferior de la uretra, un tercio inferior de la vagina o ano

___ pT3: tumor de cualquier tamaño con diseminación de la enfermedad a los dos tercios superiores de la uretra, dos tercios superiores de la uretra.

vagina, mucosa vesical, mucosa rectal

___ pT4: tumor fijado al hueso pélvico

Sufijo T (requerido solo si corresponde)

___ No aplicable

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

Categoría pN

Los ganglios linfáticos regionales incluyen ganglios inguinales y femorales. La afectación de los ganglios linfáticos ilíacos internos/hipogástricos, ilíacos externos y ilíacos comunes se considera metástasis a distancia. Se debe registrar el sitio, el tamaño y la lateralidad de las metástasis en los ganglios linfáticos.

___ pN no asignado (no se han enviado ni encontrado nodos)

El examen histológico de una muestra de linfadenectomía inguinofemoral normalmente incluirá 6 o más ganglios linfáticos. Si los ganglios linfáticos son negativos, pero no se alcanza el número examinado normalmente, clasificar como pN no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible).

___ pN no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)#

___ pN0: sin metástasis en los ganglios linfáticos regionales

___ pN0(i+): células tumorales aisladas en ganglios linfáticos regionales menores o iguales a 0,2 mm, o células individuales o

Grupos de células menores o iguales a 200 células en una sola sección transversal de ganglio linfático

pN1: compromiso tumoral de ganglios linfáticos regionales no fijos y no ulcerados

___ pN1mi: compromiso tumoral mayor de 0.2 mm pero menor o igual a 2.0 mm de diámetro de ganglios linfáticos regionales

___ pN1a: compromiso tumoral mayor de 2.0 mm pero menor o igual a 5 mm de linfa regional
Nodos

___ pN1b: compromiso tumoral mayor de 5 mm de los ganglios linfáticos regionales

___ pN1c: compromiso tumoral de los ganglios linfáticos regionales con diseminación extraganglionar (ENE)

___ pN1 (no se puede determinar la subcategoría)

___ pN2: compromiso tumoral de ganglios linfáticos regionales fijos o ulcerados

Sufijo N (requerido solo si corresponde)

___ No aplicable

___ (sn) Procedimiento del ganglio centinela

___ (f) PAAF o biopsia con aguja gruesa

Categoría pM (requerida solo si se confirma patológicamente)

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

___ pM1: Confirmación microscópica de metástasis a distancia

ETAPA FIGO

+FIGO Stage (estadificación FIGO 2021 para el carcinoma de vulva)

___ I: Tumor confinado a la vulva

La profundidad de la invasión se mide desde la membrana basal de la cresta de rete displásica más profunda, adyacente (o más cercana) y libre de tumores hasta el punto más profundo de invasión.

___ IA: tamaño del tumor menor o igual a 2 cm e invasión estromal menor o igual a 1 mm#

- ☐ IB: Tamaño del tumor mayor de 2 cm o invasión del estroma mayor de 1 mm#
- ☐ II: tumor de cualquier tamaño con diseminación a un tercio inferior de la uretra, un tercio inferior de la vagina, o
un tercio inferior del ano con ganglios negativos
- ☐ III: Tumor de cualquier tamaño con diseminación a la parte superior de las estructuras perineales adyacentes, o con cualquier número
de ganglio(s) linfático(s) no fijo(s) y no ulcerado
- ## Los ganglios linfáticos regionales incluyen ganglios inguinales y femorales.
- ☐ IIIA: tumor de cualquier tamaño con diseminación de la enfermedad a los dos tercios superiores de la uretra, dos tercios superiores de la uretra.
la vagina, la mucosa de la vejiga, la mucosa rectal o las metástasis de los ganglios linfáticos regionales menores o iguales a 5 milímetros##
- ☐ IIIB: metástasis ganglionares regionales mayores de 5 mm##
- ☐ IIIC: metástasis ganglionares regionales con diseminación extracapsular##
- ☐ IV: tumor de cualquier tamaño fijado al hueso, o metástasis fijas, ulceradas en los ganglios linfáticos, o Metástasis a distancia
- ☐ IVA: Enfermedad fijada al hueso pélvico o metástasis fijas o ulceradas de los ganglios linfáticos regionales##
- ☐ IVB: Metástasis a distancia

HALLAZGOS ADICIONALES (Nota [J](#))

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Ninguno identificado
- ☐ Condiloma acuminado
- ☐ Lesión escamosa intraepitelial de bajo grado / Neoplasia intraepitelial vulvar, grado 1
- ☐ Lesión escamosa intraepitelial de alto grado / Neoplasia intraepitelial vulvar, grado 2
- ☐ Lesión escamosa intraepitelial de alto grado / Neoplasia intraepitelial vulvar, grado 3
- ☐ Neoplasia intraepitelial vulvar diferenciada (dVIN)
- ☐ Maduración aberrante vulvar / Vulvar acantótica verruciforme de tipo salvaje p53 independiente del VPH
- ☐ Neoplasia intraepitelial
- ☐ Liquen escleroso
- ☐ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES (Nota [K](#))

+Estudios Auxiliares (especificar): _____

+p16 Inmunohistoquímica

- ☐ Positivo (expresión difusa, en forma de bloque)
- ☐ Negativo (sin manchas, o expresión focal o irregular)

+p53 Inmunohistoquímica

- ☐ Normal (tipo nativo)
- ☐ Anormal (mutado)
- ☐ Sobreexpresión basal (expresión nuclear fuerte y difusa uniforme en las células basales)
- ☐ Sobreexpresión parabasal / difusa
- ☐ Ausente/nulo (falta de expresión nuclear o citoplasmática)

☐ Expresión citoplasmática (con o sin expresión nuclear)

+VPH-ISH

☐ Positivo, de alto riesgo, no especificado de otra manera

☐ Positivo, de bajo riesgo, no especificado de otra manera

☐ Negativo

COMENTARIOS

Comentario(s): _____