

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: junio de 2022

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

RESUMEN DEL CASO: (ESÓFAGO)

Estándar(es): AJCC-UICC 8

ESPÉCIMEN (Nota [A](#))

Procedimiento

- ☐ Resección endoscópica
- ☐ Esofagectomía
- ☐ Esofagogastrectomía
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

TUMOR

Sitio del tumor (Nota [B](#)) (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Esófago cervical (proximal): _____
- ☐ Esófago medio, esófago torácico superior: _____
- ☐ Esófago medio, esófago torácico medio: _____
- ☐ Esófago medio, no especificado de otra manera: _____
- ☐ Esófago distal (esófago torácico bajo): _____
- ☐ Unión esofagogástrica (EGJ): _____
- ☐ Estómago proximal / cardias: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ Esófago, no especificado de otra manera: _____

Relación del tumor con la unión esofagogástrica (Nota [B](#))

- ☐ El tumor se localiza completamente dentro del esófago tubular y no compromete la unión esofagogástrica
 - ☐ El punto medio del tumor se encuentra en el esófago distal Y el tumor compromete la unión esofagogástrica
 - ☐ El punto medio del tumor se localiza en la unión esofagogástrica
- # Use la lista de verificación del estómago si (1) el tumor involucra la EGJ, pero el punto medio está a más de 2 cm en el estómago proximal o (2) el punto medio está a menos de 2 cm en el estómago proximal, pero el tumor no involucra la EGJ*
- ☐ El punto medio del tumor mide 2 cm o menos en el estómago proximal o en el cardias y el tumor compromete la unión esofagogástrica#
 - ☐ No especificado
 - ☐ No se puede determinar: _____

Distancia del centro tumoral a la unión esofagogástrica

- ☐ Especificar en centímetros (cm): _____ cm
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____
- ☐ No aplicable

Tipo histológico (nota [C](#))

- ☐ Adenocarcinoma
- ☐ Carcinoma adenoide quístico
- ☐ Carcinoma, mucoepidermoide
- ☐ Carcinoma adenoescamoso
- ☐ Carcinoma de células escamosas
- ☐ Carcinoma basaloide de células escamosas
- ☐ Carcinoma de células escamosas de células fusiformes
- ☐ Carcinoma verrugoso de células escamosas
- ☐ Carcinoma indiferenciado
- ☐ Carcinoma similar al linfeopitelioma
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas
- # Seleccione esta opción solo si no se puede determinar la celda grande o la celda pequeña.*
- ☐ Carcinoma neuroendocrino (pobrementemente diferenciado)#
- ☐ Carcinoma mixto de células escamosas-carcinoma neuroendocrino
- ☐ Adenocarcinoma mixto-carcinoma neuroendocrino
- ☐ Adenocarcinoma y tumor neuroendocrino mixto
- ☐ G1, tumor neuroendocrino bien diferenciado
- ☐ G2, tumor neuroendocrino bien diferenciado
- ☐ G3: tumor neuroendocrino bien diferenciado
- ☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____
- ☐ Carcinoma, tipo no se puede determinar: _____
- +Comentario de tipo histológico:** _____

Grado histológico# (Nota [D](#))

Este grado histológico no es aplicable al carcinoma adenoide quístico, al carcinoma mucoepidermoide, al tumor neuroendocrino bien diferenciado y al carcinoma neuroendocrino de alto grado.

- ☐ G1, bien diferenciado
- ☐ G2, moderadamente diferenciado
- ☐ G3, pobrementemente diferenciados, indiferenciados
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ GX, no se puede evaluar: _____
- ☐ No aplicable

Tamaño del tumor

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

Extensión del tumor (nota [E](#))

- ☐ Displasia de alto grado/carcinoma in situ (definida como células malignas confinadas al epitelio por la membrana basal)
- ☐ Invade la lámina propia
- ☐ Invade muscularis mucosae
- ☐ Invade la submucosa
- ☐ Invade muscularis propria
- ☐ Invade la adventicia
- ☐ Invade estructura(s) u órgano(s) adyacente(s)

- ☐ Pleura: _____
☐ Pericardio: _____
☐ Vena Azygos: _____
☐ Diafragma: _____
☐ Peritoneo: _____
☐ Aorta: _____
☐ Cuerpo vertebral: _____
☐ Vía respiratoria: _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ 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 deficiente o nula, puntuación 3)
☐ No se puede determinar: _____

Invasión linfovascular

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

+Invasión perineural

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

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota [G](#))

Estado de los márgenes del carcinoma invasivo

- ☐ Todos los márgenes negativos para carcinoma invasivo
+Márgenes(s) más cercano(s) a Carcinoma invasivo (seleccione todos los que correspondan)
☐ Proximal: _____
☐ Distal: _____
☐ Radial: _____
☐ Mucosa: _____
☐ Profundo: _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____

Distancia desde el carcinoma invasivo hasta el margen 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: _____

___ Carcinoma invasivo presente en el margen

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

___ Proximal: _____

___ Distal: _____

___ Radial: _____

___ Mucosa: _____

___ Profundo: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ No aplicable

Estado de los márgenes para displasia y metlasia intestinal (seleccione todas las que correspondan)

___ Todos los márgenes negativos para displasia

___ Displasia escamosa de bajo grado presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por la displasia escamosa de bajo grado (seleccione todos los que correspondan)

___ Proximal: _____

___ Distal: _____

___ Mucosa: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

___ Displasia escamosa de alto grado presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por la displasia escamosa de alto grado (seleccione todos los que correspondan)

___ Proximal: _____

___ Distal: _____

___ Mucosa: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

___ Displasia glandular de bajo grado presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por la displasia glandular de bajo grado (seleccione todos los que correspondan)

___ Proximal: _____

___ Distal: _____

___ Mucosa: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

___ Displasia glandular de alto grado presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por la displasia glandular de alto grado (seleccione todos los que correspondan)

___ Proximal: _____

___ Distal: _____

___ Mucosa: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

___ Metaplasia intestinal (esófago de Barrett) sin displasia presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por metaplasia intestinal (seleccione todos los que correspondan)

___ Proximal: _____

___ Distal: _____

___ Mucosa: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ No aplicable

+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

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

___ No aplicable

___ Ganglio(s) linfático(s) no regional(es): _____

___ Hígado: _____

___ Otro (especifique): _____
___ No se puede determinar: _____

CLASIFICACIÓN DE ESTADIOS PATOLÓGICOS (pTNM, AJCC 8ª edición) (nota [h](#))

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.

Descriptores TNM (seleccione todos los que correspondan)

___ No aplica: _____
___ m (tumores primarios múltiples)
___ r (recurrente)
___ y (post-tratamiento)

Categoría pT

___ pT no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)
___ pT0: No hay evidencia de tumor primario
___ pTis: Displasia de alto grado, definida como células malignas confinadas al epitelio por la membrana basal

pT1: el tumor invade la lámina propia, la mucosa muscular o la submucosa

___ pT1a: el tumor invade la lámina propia o mucosa muscular
___ pT1b: el tumor invade la submucosa
___ pT1 (no se puede determinar la subcategoría)
___ pT2: el tumor invade la muscular propia.
___ pT3: El tumor invade la adventicia

pT4: el tumor invade estructuras adyacentes

___ pT4a: el tumor invade la pleura, el pericardio, la vena ácigos, el diafragma o el peritoneo
___ pT4b: el tumor invade otras estructuras adyacentes, como la aorta, el cuerpo vertebral o las vías respiratorias
___ pT4 (no se puede determinar la subcategoría)

Categoría pN (Nota [i](#))

___ 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 uno o dos ganglios linfáticos regionales
___ pN2: metástasis en tres a seis ganglios linfáticos regionales
___ pN3: metástasis en siete o más 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

HALLAZGOS ADICIONALES (Nota [j](#))

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

___ Ninguno identificado
___ Metaplasia intestinal (esófago de Barrett)
___ Displasia escamosa de bajo grado
___ Displasia escamosa de alto grado

- ___ Displasia glandular de bajo grado
- ___ Displasia glandular de alto grado
- ___ Esofagitis (especificar tipo): _____
- ___ Gastritis (especificar tipo): _____
- ___ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES

Para la notificación de HER2, se debe utilizar la plantilla CAP Gástrica HER2. Los estudios de biomarcadores pendientes deben enumerarse en la sección de comentarios de este informe.

COMENTARIOS

Comentario(s): _____