

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: marzo de 2022

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

RESUMEN DEL CASO: (ÚTERO (SARCOMA))

Estándar(es): AJCC-UICC 8, FIGO Cancer Report 2018

ESPÉCIMEN

Procedimiento (seleccione todas las que correspondan)

Para obtener información sobre la toma de muestras de ganglios linfáticos, consulte la sección Ganglios linfáticos regionales.

- ☐ Histerectomía total y salpingooforectomía bilateral
- ☐ Histerectomía radical
- ☐ Histerectomía simple
- ☐ Histerectomía supracervical
- ☐ Salpingooforectomía bilateral
- ☐ Salpingooforectomía derecha
- ☐ Salpingooforectomía izquierda
- ☐ Salpingooforectomía, lado no especificado
- ☐ Ooforectomía derecha
- ☐ Ooforectomía izquierda
- ☐ Ooforectomía, lado no especificado
- ☐ Salpingectomía bilateral
- ☐ Salpingectomía derecha
- ☐ Salpingectomía izquierda
- ☐ Salpingectomía, lado no especificado
- ☐ Omentectomía
- ☐ Biopsia(s) peritoneal(es)
- ☐ Lavado peritoneal
- ☐ Otro (especifique): _____

+Tipo de histerectomía

- ☐ Abdominal
- ☐ Vaginal
- ☐ Vaginal, asistida por laparoscopia
- ☐ Laparoscópica
- ☐ Laparoscópica, asistida por robot
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

Integridad de la muestra

- ☐ Intacto
- ☐ Abierto
- ☐ Morcelado
- ☐ Otro (especifique): _____

TUMOR

Sitio del tumor

- ☐ Cuerpo uterino: _____
- ☐ Cuello uterino: _____
- ☐ Útero, no especificado de otra manera: _____

Tamaño del tumor

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

Tipo histológico (nota [A](#))

- ☐ Leiomioma NOS
- ☐ Leiomioma fusiforme (convencional)
- ☐ Leiomioma epitelioides
- ☐ Leiomioma mixoide

El sarcoma del estroma endometrial de bajo grado se distingue del nódulo del estroma endometrial benigno por la profundidad de la invasión miometrial mayor o igual a 3 mm, la invasión linfocelular o mayor o igual a 3 focos de invasión miometrial de cualquier profundidad. Se permite una pequeña irregularidad marginal en forma de lenguas de menos de 3 mm para un nódulo del estroma endometrial. Esta lista de verificación no se aplica a los nódulos del estroma endometrial.

- ☐ Sarcoma del estroma endometrial de bajo grado#
- ☐ Sarcoma del estroma endometrial de grado alto
- ☐ Sarcoma indiferenciado
- ☐ Adenosarcoma
- ☐ Adenosarcoma NOS
- ☐ Adenosarcoma con sobrecrecimiento sarcomatoso
- ☐ Rhabdomyosarcoma
- ☐ Tumor maligno de células epiteliales perivasculares
- ☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____

+Comentario de tipo histológico: _____

Grado histológico (nota [A](#))

Requerido solo para el adenosarcoma. El adenosarcoma con sobrecrecimiento sarcomatoso suele ser de grado alto y se debe considerar de grado alto debido a un pronóstico más precario.

- ☐ No aplicable
- ☐ Grado bajo
- ☐ Grado alto
- ☐ No se puede evaluar: _____

Invasión miometrial (Nota [A](#))

Necesario solo para el adenosarcoma

- ☐ No aplicable
- ☐ No identificado
- ☐ Presente

Profundidad de la invasión miometrial

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

Espesor miometrial

___ Especificar en milímetros (mm): _____ mm

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Porcentaje de invasión miometrial

___ Especificar porcentaje: _____ %

___ Se estima que es menos del 50%

___ Se estima que es del 50% o más

___ No se puede determinar (explique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

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

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

___ No identificado

___ Adnexus: _____

___ Otro tejido pélvico (especifique): _____

___ Tejido abdominal en un sitio (especifique): _____

___ Tejido abdominal en múltiples sitios (especifique): _____

___ Mucosa vesical

___ Mucosa rectal

___ Otros órganos/tejidos (especificar): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ No aplicable

Invasión linfovascular (Nota [B](#))

___ No identificado

___ Presente

___ Equívoco (explique): _____

___ No se puede determinar: _____

+Afectación del líquido peritoneal / ascítico

___ No presentado / desconocido

___ Células malignas no identificadas

___ Atípico (explique): _____

___ Sospechoso (explique): _____

___ Células malignas presentes

___ No se puede determinar: _____

___ Resultados pendientes

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES

Estado de los márgenes

___ Todos los márgenes negativos para sarcoma

+Distancia desde el sarcoma 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: _____

+Márgen(es) más cercano(s) al sarcoma

___ Especifique los márgenes más cercanos: _____

___ No se puede determinar: _____

___ Sarcoma presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por el sarcoma

___ Especifique los márgenes involucrados: _____

___ 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#

Los ganglios linfáticos designados como pélvicos, parametrales, obturadores, ilíacos internos (hipogástricos), ilíacos externos, ilíacos comunes, sacros, presacros y paraaórticos se consideran ganglios linfáticos regionales. Cualquier otro ganglio/ganglio/ganglios comprometidos/as se debe clasificar como metástasis (pM1) y comentarse en la sección de metástasis a distancia. La presencia de células tumorales aisladas de no más de 0,2 mm en los ganglios linfáticos regionales se considera N0 (i+).

___ 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): _____

Número de ganglios linfáticos con células tumorales aisladas# (0,2 mm o menos)

Informar el número de ganglios linfáticos con células tumorales aisladas solo es necesario en ausencia de macrometástasis o micrometástasis en otros ganglios linfáticos.

___ No aplicable

___ Número exacto: _____

___ Al menos: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

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

___ Pélvica derecha: _____

___ Pélvica izquierda: _____

___ Pélvica, NOS: _____

___ Paraaórtico derecho: _____

___ Paraaórtica izquierda: _____

___ Para-aórtico, NOS: _____

___ Otro (especifique): _____

___ 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): _____

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

___ Pélvica derecha: _____

___ Pélvica izquierda: _____

___ Pélvica, NOS: _____

___ Paraaórtico derecho: _____

___ Paraaórtica izquierda: _____

___ Para-aórtico, NOS: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

+Ganglio linfático regional Comentario: _____

METÁSTASIS A DISTANCIA

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

___ No aplicable

___ Pulmón: _____

___ Hígado: _____

___ Hueso: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar

CLASIFICACIÓN DE ESTADIOS PATOLÓGICOS (pTNM, AJCC 8ª ed.) (Nota [C](#))

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.

Descriptores TNM (seleccione todos los que correspondan)

___ No aplica: _____

___ r (recurrente)

___ y (post-tratamiento)

Categoría pT

___ Para todos los sarcomas, excepto el adenosarcoma (incluyendo el leiomiomasarcoma, el sarcoma del estroma endometrial y el sarcoma endometrial indiferenciado/sarcoma uterino).

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 limitado al útero

___ pT1a: tumor de 5 cm o menos en su mayor dimensión

___ pT1b: tumor de más de 5 cm

___ pT1 (no se puede determinar la subcategoría)

pT2: el tumor se extiende más allá del útero, dentro de la pelvis

___ pT2a: el tumor compromete los anexos

___ pT2b: el tumor compromete otros tejidos pélvicos

___ pT2 (no se puede determinar la subcategoría)

pT3: el tumor infiltra los tejidos abdominales

___ pT3a: el tumor infiltra los tejidos abdominales en un sitio

___ pT3b: el tumor infiltra tejidos abdominales en más de un sitio

___ pT3 (no se puede determinar la subcategoría)

___ pT4: el tumor invade la vejiga o el recto

___ Para el adenosarcoma

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 limitado al útero

___ pT1a: tumor limitado al endometrio/endocervix

___ pT1b: el tumor invade menos de la mitad del miometrio

___ pT1c: el tumor invade la mitad o más del miometrio

___ pT1 (no se puede determinar la subcategoría)

pT2: el tumor se extiende más allá del útero, dentro de la pelvis

___ pT2a: el tumor compromete los anexos

___ pT2b: el tumor compromete otros tejidos pélvicos

___ pT2 (no se puede determinar la subcategoría)

pT3: el tumor infiltra los tejidos abdominales

___ pT3a: el tumor infiltra los tejidos abdominales en un sitio

___ pT3b: el tumor infiltra tejidos abdominales en más de un sitio

___ pT3 (no se puede determinar la subcategoría)

___ pT4: el tumor invade la vejiga o el recto

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 regionales

___ pN0(i+): células tumorales aisladas en ganglios linfáticos regionales de no más de 0,2 mm

___ 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 (excluyendo anexos, pelvis, tejidos abdominales y ganglios linfáticos regionales)

ETAPA FIGO

+Estadio FIGO (Informe de cáncer de FIGO 2018) para todos los sarcomas excepto el adenosarcoma#

Incluyendo leiomiomasarcoma, sarcoma del estroma endometrial y sarcoma endometrial indiferenciado / sarcoma uterino

- ☐ I: Tumor limitado al útero
- ☐ IA: Menor o igual a 5 cm
- ☐ IB: Más de 5 cm
- ☐ II: El tumor se extiende más allá del útero, dentro de la pelvis
- ☐ IIA: Afectación anexial
- ☐ IIB: Afectación de otros tejidos pélvicos
- ☐ III: El tumor invade los tejidos abdominales (no solo sobresale hacia el abdomen)
- ☐ IIIA: Un sitio
- ☐ IIIB: Más de un sitio
- ☐ IIIC: Metástasis a ganglios linfáticos pélvicos y/o paraaórticos
- ☐ IV: El tumor invade la vejiga y/o el recto y/o metástasis a distancia
- ☐ IVA: El tumor invade la vejiga y/o la mucosa rectal
- ☐ IVB: Metástasis a distancia

+Estadio FIGO (Informe FIGO sobre el cáncer de 2018) para adenosarcoma

- ☐ I: Tumor limitado al útero
- ☐ IA: Tumor limitado al endometrio/endocervix sin invasión miometrial
- ☐ IB: Menor o igual a la mitad de la invasión miometrial
- ☐ IC: Más de la mitad de la invasión miometrial
- ☐ II: El tumor se extiende más allá del útero, dentro de la pelvis
- ☐ IIA: Afectación anexial
- ☐ IIB: el tumor se disemina al tejido pélvico extrauterino
- ☐ III: El tumor invade los tejidos abdominales (no solo sobresale hacia el abdomen)
- ☐ IIIA: Un sitio
- ☐ IIIB: Más de un sitio
- ☐ IIIC: Metástasis a ganglios linfáticos pélvicos y/o paraaórticos
- ☐ IV: El tumor invade la vejiga y/o el recto y/o metástasis a distancia
- ☐ IVA: El tumor invade la vejiga y/o la mucosa rectal
- ☐ IVB: Metástasis a distancia

ESTUDIOS ESPECIALES

+Estudios Auxiliares

- ☐ Especificar: _____
- ☐ No realizado

COMENTARIOS

Comentario(s): _____