

Protocolo para el examen de muestras de pacientes con cánceres de cavidad nasal y senos paranasales

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: junio de 2023

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

RESUMEN DEL CASO: (CAVIDAD NASAL Y SENOS PARANASALES)

Estándar(es): AJCC-UICC 8

ESPÉCIMEN

Procedimiento (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Excisión
- ☐ Maxilectomía parcial
- ☐ Maxilectomía radical
- ☐ Disección del cuello (ganglios linfáticos): _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

TUMOR

Focalidad tumoral

- ☐ Unifocal
- ☐ Multifocal: _____
- ☐ No se puede determinar: _____

Múltiples sitios primarios (p. ej., cavidad nasal y seno paranasal, maxilar)

- ☐ No aplicable (no hay sitio(s) primario(s) adicional(es) presente(s))
- ☐ Presente: _____

Complete una lista de verificación por separado para cada sitio principal

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

- ☐ Tabique nasal: _____
- ☐ Suelo nasal: _____
- ☐ Pared lateral nasal: _____
- ☐ Vestíbulo nasal: _____
- ☐ Cavidad nasal, no especificada de otra manera: _____
- ☐ Seno paranasal(es), maxilar: _____
- ☐ Seno paranasal(es), etmoidal: _____
- ☐ Seno paranasal(es), frontal: _____
- ☐ Seno paranasal(es), esfenoides: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

Lateralidad tumoral (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Derecha
- ☐ Izquierda
- ☐ Media

☐ No especificado

Tamaño del tumor

☐ Dimensión máxima en centímetros (cm): _____ cm

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

☐ No se puede determinar (explique): _____

Tipo histológico (Nota [B](#))

Carcinomas de tipo no salival

☐ Carcinoma de células escamosas y subtipos

Seleccione todas las que correspondan

☐ Carcinoma de células escamosas queratinizante

☐ Carcinoma de células escamosas no queratinizante

☐ Carcinoma de células escamosas, no queratinizante, transcripcionalmente activo, asociado al VPH de alto riesgo

☐ Carcinoma de células escamosas, no queratinizante, DEK::AFF2 translocado

☐ Carcinoma adenoescamoso

☐ Carcinoma basaloide de células escamosas

☐ Carcinoma papilar de células escamosas

☐ Carcinoma de células escamosas de células fusiformes

☐ Carcinoma verrugoso

☐ Otro subtipo (especifique): _____

☐ Carcinoma de NUT

☐ Carcinoma nasosinusal con deficiencia en el complejo SWI/SNF

☐ Carcinoma linfepitelial sinonasal

☐ Carcinoma sinonasal indiferenciado (SNUC, por sus siglas en inglés), con mutación en IDH

☐ Carcinoma sinonasal indiferenciado (SNUC, por sus siglas en inglés), IDH tipo salvaje

☐ Carcinoma sinonasal indiferenciado (SNUC, por sus siglas en inglés), IDH estado desconocido

☐ Teratocarcinosarcoma

☐ Carcinoma nasal multifenotípico asociado al VPH

☐ Adenocarcinoma intestinal, patrón papilar

☐ Adenocarcinoma intestinal, patrón colónico

☐ Adenocarcinoma intestinal de patrón sólido

☐ Adenocarcinoma intestinal, patrón mucinoso

☐ Adenocarcinoma intestinal, patrón mixto

☐ Adenocarcinoma no intestinal (seromucinoso)

Carcinomas de glándulas salivales menores

☐ Carcinoma ex adenoma pleomórfico

Tipo arquitectónico

Se requiere además del tipo de carcinoma

☐ Carcinoma ex adenoma pleomórfico, mínimamente invasivo

☐ Carcinoma ex adenoma pleomórfico invasivo

☐ Carcinoma ex adenoma pleomórfico, intracapsular (no invasivo)

☐ Carcinoma ex adenoma pleomórfico, no se puede determinar su extensión

Tipo(s) histológico(s) de componentes malignos (seleccione todos los que correspondan)

☐ Patrón intraductal

☐ Carcinoma de conductos salivales

☐ Carcinoma epitelio-mioepitelial

☐ Carcinoma mioepitelial

☐ Carcinosarcoma (carcinoma sarcomatoide)

☐ Otro (especifique): _____

☐ Carcinoma mucoepidermoide

☐ Carcinoma adenoide quístico tubular / cribiforme

Si hay varios patrones presentes, seleccione el patrón predominante a menos que el patrón sólido sea mayor que el 30%, en cuyo caso el usuario debe seleccionar el patrón sólido.

☐ Carcinoma adenoide quístico sólido#

+Porcentaje de componente sólido para el carcinoma adenoide quístico

☐ Especificar porcentaje: _____ %

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar

☐ Carcinoma de células acinares

☐ Carcinoma secretor

☐ Adenocarcinoma polimorfo convencional

☐ Adenocarcinoma polimorfo, subtipo cribiforme

+Porcentaje de componente papilar para el adenocarcinoma polimorfo

☐ Especificar porcentaje: _____ %

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar

+Porcentaje de componente cribiforme para adenocarcinoma polimorfo

☐ Especificar porcentaje: _____ %

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar

☐ Carcinoma de conductos salivales

☐ Carcinoma epitelio-mioepitelial

☐ Carcinoma hializante de células claras

☐ Adenocarcinoma microsecretor

☐ Carcinoma intraductal (especificar subtipo): _____

☐ Adenocarcinoma basocelular

☐ Carcinosarcoma

☐ Adenocarcinoma mucinoso, no especificado de otra manera

☐ Adenocarcinoma mucinoso, subtipo de neoplasia mucinosa papilar intraductal

☐ Adenocarcinoma mucinoso, subtipo coloide/anillo de sello

☐ Adenocarcinoma microquístico esclerosante

☐ Carcinoma linfoepitelial

☐ Carcinoma mioepitelial

☐ Adenocarcinoma sebáceo

☐ Sialoblastoma

Neuroendocrino

☐ Tumor neuroendocrino de grado 1

☐ Tumor neuroendocrino de grado 2

☐ Tumor neuroendocrino, grado 3

☐ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas

☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes

☐ Carcinoma de células pequeñas combinado (o compuesto), tipo neuroendocrino

Tipo de histología combinada# (seleccione todas las que correspondan)

Tenga en cuenta que el usuario debe seleccionar al menos un tipo neuroendocrino y al menos un tipo de carcinoma de la lista a continuación.

☐ Carcinoma de células escamosas: _____

☐ Adenocarcinoma: _____

☐ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas

☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes

☐ Otro (especifique): _____

Melanoma mucoso

☐ Melanoma mucoso

Otro

☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____

☐ Carcinoma, tipo no se puede determinar: _____

+Comentario de tipo histológico: _____

Grado histológico# (Nota [C](#))

Necesario para carcinomas no salivales y no neuroendocrinos

☐ No aplicable

☐ G1, bien diferenciado

☐ G2, moderadamente diferenciado

☐ G3, pobremente diferenciado

☐ Otro (especifique): _____

☐ GX, no se puede evaluar: _____

Grado / Potencial biológico intrínseco#

Necesario para carcinomas salivales

☐ No aplicable

☐ Bajo

☐ Intermedio

☐ Transformación de alto / alto grado

☐ No se puede evaluar: _____

+Extensión del tumor (especificar): _____

Invasión linfática y/o vascular

☐ No identificado

☐ Presente

☐ No se puede determinar: _____

Invasión perineural (Nota [D](#))

☐ No identificado

☐ Presente

+Extensión / Tipo de invasión perineural#

Selecciona el tipo más agresivo

☐ Intratumoral

☐ Extratumoral

☐ Intraneural

+Especificar el diámetro del nervio involucrado en milímetros (mm): _____ mm

☐ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota E)

Estado de los márgenes del tumor invasivo

___ Todos los márgenes son negativos para tumor invasivo

Distancia desde el tumor invasivo hasta el margen más cercano

Especificar en milímetros (mm)

___ Distancia exacta: _____ mm

___ Mayor que: _____ mm

___ Menos de 1 mm

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

Márgenes(s) más cercano(s) al tumor invasivo (use la orientación cuando se proporcione)

___ Especifique la(s) ubicación(es) del (los) margen(es) más cercano(s): _____

___ No se puede determinar

+Otro(s) márgenes(s) cercano(s) al tumor invasivo

___ Especifique la(s) ubicación(es) y la(s) distancia(s) de otros márgenes cercanos: _____

___ No se puede determinar

___ Tumor invasivo presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por tumor invasivo (use la orientación cuando se proporcione)

___ Especifique los márgenes involucrados: _____

___ No se puede determinar

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Estado de los márgenes para el tumor no invasivo (displasia de alto grado)

Se aplica solo al carcinoma de células escamosas y a los subtipos histológicos, y solo se requiere si los márgenes no están comprometidos por el carcinoma invasivo.

___ No aplicable

___ Todos los márgenes son negativos para displasia de alto grado/enfermedad in situ

+Distancia desde el tumor no invasivo hasta el margen más cercano

Especificar en milímetros (mm)

___ Distancia exacta: _____ mm

___ Mayor que: _____ mm

___ Menos de 1 mm

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

+Márgenes(s) más cercano(s) al tumor no invasivo (use la orientación cuando se proporcione)

___ Especifique la(s) ubicación(es) del (los) margen(es) más cercano(s): _____

___ No se puede determinar

___ Displasia de alto grado / enfermedad in situ presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por tumor no invasivo (use la orientación cuando se proporcione)

___ Especifique los márgenes involucrados: _____

___ No se puede determinar

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+Comentario al margen: _____

GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES (Nota [F](#))

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

Lateralidad de los ganglios linfáticos con tumor (no aplicable para el melanoma de la mucosa)

- ☐ No aplicable
- ☐ Ipsilateral (incluyendo la línea media): _____
- ☐ Contralateral: _____
- ☐ Bilateral: _____
- ☐ No se puede determinar: _____

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

- ☐ Intra / periparótida
- ☐ Nivel I
- ☐ Nivel II
- ☐ Nivel III
- ☐ Nivel IV
- ☐ Nivel V
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

Tamaño del depósito metastásico ganglionar más grande (no aplicable para el melanoma de la mucosa)

Especificar en centímetros (cm)

- ☐ No aplicable
- ☐ Tamaño exacto: _____ cm
- ☐ Al menos: _____ cm
- ☐ Mayor de: _____ cm
- ☐ Menos de: _____ cm
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

Extensión extraganglionar (ENE) (no aplicable para el melanoma mucoso)

- ☐ No aplicable
- ☐ No identificado
- ☐ Presente

+Distancia de ENE a la cápsula de ganglios linfáticos

Especificar en milímetros (mm)

☐ Distancia exacta: _____ mm

☐ Mayor de 2 mm (ENE macroscópico)

☐ Menor o igual a 2 mm (ENE microscópico)

☐ Menos de 1 mm

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar

☐ 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

+Ganglio linfático regional Comentario: _____

METÁSTASIS A DISTANCIA

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

☐ No aplicable

☐ Pulmón: _____

☐ Hueso: _____

☐ Cerebro: _____

☐ Hígado: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

CLASIFICACIÓN pTNM (8ª edición del AJCC) (Nota [G](#))

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)

Clasificación pTNM

☐ Para todos los carcinomas

Categoría pT

☐ pT no valorable (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)

Para el seno maxilar

☐ pTis: Carcinoma *in situ*

☐ pT1: tumor limitado a la mucosa del seno maxilar sin erosión ni destrucción ósea

☐ pT2: Tumor que causa erosión o destrucción ósea, incluyendo extensión al paladar duro y/o meato nasal medio, excepto extensión a la pared posterior del seno maxilar y placas pterigoideas

___ pT3: el tumor invade cualquiera de los siguientes elementos: hueso de la pared posterior del seno maxilar, tejidos subcutáneos, suelo o pared medial de la órbita, fosa pterigoides, senos etmoidales
pT4: enfermedad local moderadamente avanzada o muy avanzada

___ pT4a: enfermedad local moderadamente avanzada. El tumor invade el contenido orbitario anterior, la piel de la mejilla, las placas pterigoideas, la fosa infratemporal, la placa cribiforme, el esfenoides o los senos frontales

___ pT4b: Enfermedad local muy avanzada. El tumor invade cualquiera de los siguientes órganos: ápice orbitario, duramadre, encéfalo, fosa craneal media, nervios craneales distintos de la división maxilar del nervio trigémino (V2), nasofaringe o clivus

___ pT4 (no se puede determinar la subcategoría)

Para la cavidad nasal y el seno etmoidal

___ pTis: Carcinoma *in situ*

___ pT1: tumor restringido a cualquier subsitio, con invasión ósea o sin esta

___ pT2: tumor que invade dos subsitios en una sola región o que se extiende para involucrar una región adyacente dentro del complejo nasoesetmoidal, con invasión ósea o sin esta.

___ pT3: el tumor se disemina hasta invadir la pared medial o el suelo de la órbita, el seno maxilar, el paladar o la placa cribiforme

pT4: enfermedad local moderadamente avanzada o muy avanzada

___ pT4a: enfermedad local moderadamente avanzada. El tumor invade cualquiera de los siguientes órganos: contenido orbitario anterior, piel de la nariz o la mejilla, extensión mínima a la fosa craneal anterior, placas pterigoideas, senos esfenoidales o frontales

___ pT4b: Enfermedad local muy avanzada. El tumor invade cualquiera de los siguientes órganos: ápice orbitario, duramadre, encéfalo, fosa craneal media, nervios craneales distintos de la división maxilar del nervio trigémino (V2), nasofaringe o clivus

___ pT4 (no se puede determinar la subcategoría)

Sufijo T (requerido solo si corresponde)

___ No aplicable

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

pN Categoría# (Nota [E](#))

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

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

Los nodos de la línea media se consideran nodos ipsilaterales.

La ENE patológica debe registrarse como ENE(-) o ENE(+).

La medición del foco metastásico en los ganglios linfáticos se basa en el tamaño del depósito metastásico más grande, que puede incluir ganglios linfáticos enmarañados o fusionados.

___ pN0: sin metástasis en los ganglios linfáticos regionales

___ pN1: metástasis en un solo ganglio linfático ipsilateral, de 3 cm o menos en su mayor dimensión y ENE(-)

pN2: metástasis en un solo ganglio ipsilateral mayor de 3 cm pero no mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-); o metástasis en múltiples ganglios linfáticos ipsilaterales, ninguno mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-); o en ganglio o ganglios linfáticos bilaterales o contralaterales, ninguno de los cuales mide más de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-)

___ pN2a: metástasis en un solo ganglio ipsilateral de 3 cm o menos en su mayor dimensión y ENE(+); o un solo ganglio ipsilateral mayor de 3 cm pero no mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-)

___ pN2b: metástasis en múltiples ganglios ipsilaterales, ninguno mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-)

___ pN2c: Metástasis en ganglio(s) linfático(s) bilateral(es) o contralateral, ninguno mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-)

___ pN2 (no se puede determinar la subcategoría)

pN3: metástasis en un ganglio linfático mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-); o en un solo ganglio ipsilateral de más de 3 cm en su mayor dimensión y ENE(+); o múltiples ganglios ipsilaterales, contralaterales o bilaterales, cualquiera con ENE(+); o un solo ganglio contralateral de cualquier tamaño y ENE(+)

___ pN3a: metástasis en un ganglio linfático mayor de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-)

___ pN3b: metástasis en un solo ganglio ipsilateral mayor de 3 cm en su mayor dimensión y ENE(+); o múltiples ganglios ipsilaterales, contralaterales o bilaterales, cualquiera con ENE(+); o un solo ganglio contralateral de cualquier tamaño y ENE(+)

___ pN3 (no se puede determinar la subcategoría)

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

___ Para el melanoma mucoso

Categoría pT

___ pT3: Tumores limitados a la mucosa y al tejido blando inmediatamente subyacente, independientemente de su grosor o mayor dimensión; Por ejemplo, enfermedad nasal polipoide, lesiones pigmentadas o no pigmentadas de la cavidad oral, la faringe o la laringe

pT4: enfermedad moderadamente avanzada o muy avanzada

___ pT4a: enfermedad moderadamente avanzada. Tumor que compromete tejido blando profundo, cartílago, hueso o piel suprayacente

___ pT4b: Enfermedad muy avanzada. Tumor que compromete el encéfalo, la duramadre, la base del cráneo, los nervios craneales inferiores (IX, X, XI, XII), el espacio masticador, la arteria carótida, el espacio prevertebral o las estructuras mediastínicas

___ pT4 (no se puede determinar la subcategoría)

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 regionales

___ pN1: metástasis en los ganglios linfáticos regionales presentes

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 [H](#))

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

___ Ninguno identificado

___ Carcinoma in situ

___ Displasia epitelial (especificar tipo): _____

___ Papiloma sinonasal (especificar tipo): _____

___ Inflamación (especificar tipo): _____

___ Metaplasia escamosa

___ Hiperplasia epitelial

___ Colonización fúngica

___ Colonización bacteriana

___ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES

Para informar sobre los resultados de las pruebas moleculares y otros biomarcadores del cáncer, se debe utilizar la plantilla de biomarcadores de cabeza y cuello CAP. Los estudios de biomarcadores pendientes deben enumerarse en la sección de comentarios de este informe.

COMENTARIOS

Comentario(s): _____