

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: marzo de 2023

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

RESUMEN DEL CASO: (CUELLO UTERINO: Resección)

Estándar(es): FIGO Cancer Report 2018, AJCC-UICC 9

ESPÉCIMEN (Nota [A](#))

Procedimiento (seleccione todas las que correspondan)

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

- ☐ Traquelectomía
- ☐ Histerectomía total y salpingooforectomía bilateral
- ☐ Histerectomía radical
- ☐ Histerectomía simple
- ☐ Exenteración pélvica (especificar los órganos incluidos): _____
- ☐ 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
- ☐ Resección del manguito vaginal
- ☐ Omentectomía
- ☐ Otro (especifique): _____

+Tipo de histerectomía

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

TUMOR

+Sitio del tumor (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Cuadrante superior izquierdo (anterior) (12 a 3 en punto)
- ☐ Cuadrante inferior izquierdo (posterior) (3 a 6 en punto)
- ☐ Cuadrante inferior derecho (posterior) (6 a 9 en punto)
- ☐ Cuadrante superior derecho (anterior) (9 a 12 en punto)
- ☐ 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): _____

Según el manual de estadificación del AJCC, el tamaño del tumor se informa en centímetros.

Todas las dimensiones son importantes; véase la definición de "carcinoma de células escamosas superficialmente invasivo" en T1a1 / IA1

Tipo histológico (nota [C](#))

___ Carcinoma de células escamosas asociado al VPH

___ Carcinoma de células escamosas independiente del VPH

___ Carcinoma de células escamosas, NOS (aceptable cuando la prueba de p16 o VPH no está disponible)

___ Adenocarcinoma NOS

___ Adenocarcinoma asociado al VPH

___ Adenocarcinoma independiente del VPH, NOS

___ Adenocarcinoma, independiente del VPH, tipo gástrico

___ Adenocarcinoma independiente del VPH, tipo de células claras

___ Adenocarcinoma independiente del VPH, tipo mesonéfrico

___ Adenocarcinoma endometriode, NOS

___ Carcinosarcoma

___ Carcinoma adenoescamoso

___ Carcinoma basal adenoide

___ Carcinoma mucoepidermoide

___ Carcinoma inclasificable (carcinoma indiferenciado)

___ Tumor neuroendocrino, NOS

___ Tumor neuroendocrino de grado 1

___ Tumor neuroendocrino de grado 2

___ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas, de alto grado

___ Carcinoma neuroendocrino de células grandes, de alto grado

___ Carcinoma neuroendocrino NOS

___ Carcinoma neuroendocrino mixto no neuroendocrino

___ 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

___ GX, no se puede evaluar: _____

___ No aplicable

Invasión estromal (Nota [B](#))**Profundidad de la invasión estromal**

___ Especificar en milímetros (mm): _____ mm

___ No más de 3 mm

___ Mayor de 3 mm pero no más de 5 mm

___ Mayor de 5 mm

___ No se puede determinar (explique): _____

+Grado de profundidad de la invasión estromal

___ Superficial un tercio

___ Un tercio del medio

___ Profundo un tercio

___ No se puede determinar: _____

+Extensión horizontal de la invasión estromal

___ No aplicable (en tumores más grandes que se pueden medir macroscópicamente)

___ Especificar en milímetros (mm): _____ mm

___ Se estima que es menor o igual a 7 milímetros (mm)

Número de bloques involucrados: _____

___ Se estima que es mayor de 7 milímetros (mm)

Número de bloques involucrados: _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+Sistema Silva para la Invasión#

Sistema #Silva (aplicable solo a adenocarcinomas endocervicales invasivos asociados al VPH)

___ No aplicable

___ Patrón A

___ Patrón B

___ Patrón C

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

___ Parametrio

___ Vagina, dos tercios superiores

___ Vagina, tercio inferior

___ Vagina (ubicación no especificada)

___ Pared pélvica

___ Pared de la vejiga

El tumor debe afectar la superficie mucosa

___ Mucosa vesical##

___ Pared rectal

___ Mucosa intestinal##

___ Otros órganos/tejidos (especificar): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Invasión linfática y/o vascular (Nota E)

___ No identificado

___ Presente

___ Equívoco (explique): _____

___ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota E)

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)

☐ Ectocervical (especificar ubicación, si es posible): _____

☐ Radial / circunferencial (especificar ubicación, si es posible): _____

☐ Segmento endocervical/uterino inferior (especificar ubicación, si es posible): _____

☐ Manguito vaginal: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

+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: _____

☐ Carcinoma invasivo presente en el margen

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

☐ Ectocervical (especificar ubicación, si es posible): _____

☐ Radial / circunferencial (especificar ubicación, si es posible): _____

☐ Segmento endocervical/uterino inferior (especificar ubicación, si es posible): _____

☐ Manguito vaginal: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ No aplicable

Estado de margen para HSIL o AIS# (seleccione todas las que correspondan)

No es necesario informar de lesión escamosa intraepitelial de alto grado (NIC 2-3 o VAIN 2-3) y/o AIS si el margen está afectado por carcinoma invasivo.

☐ Todos los márgenes negativos para lesión escamosa intraepitelial de alto grado (HSIL) y/o adenocarcinoma in situ (AIS)

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

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

☐ Ectocervical (especificar ubicación, si es posible): _____

☐ Segmento endocervical/uterino inferior (especificar ubicación, si es posible): _____

☐ Manguito vaginal: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ Adenocarcinoma in situ (AIS) presente en el margen

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

☐ Ectocervical (especificar ubicación, si es posible): _____

☐ Segmento endocervical/uterino inferior (especificar ubicación, si es posible): _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique si es posible): _____

___ No aplicable

+Comentario al margen: _____

GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES (Nota E)

Estado de los ganglios linfáticos regionales#

Los ganglios linfáticos designados como pélvicos (parametrio, obturador, ilíaco interno (hipogástrico), ilíaco externo, ilíaco común, sacro, presacral) y paraaórticos se consideran ganglios linfáticos regionales. Cualquier otro ganglios comprometidos, se debe clasificar como metástasis (pM1) y notificarse 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 las células tumorales

Macrometástasis (mayores de 2 mm), Micrometástasis (mayores de 0,2 mm a 2 mm), Células tumorales aisladas (ITC: menor o igual 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). Si los ganglios linfáticos pélvicos y/o paraaórticos están presentados y son positivos para células tumorales, se requiere informar el número de ganglios con o sin macrometástasis y micrometástasis. La notificación de las células tumorales aisladas solo es necesaria en ausencia de macrometástasis o micrometástasis.

___ Tumor presente en los ganglios linfáticos pélvicos##

Ganglios linfáticos pélvicos (necesarios solo si están presentes)

Número total de ganglios pélvicos con macrometástasis (mayores de 2 mm) (centinelas y no centinelas)

centinela)

___ Número exacto: _____

___ Al menos: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+Número de Ganglios Centinela Pélvicos con Macrometástasis

___ Número exacto: _____

___ Al menos: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Número total de ganglios pélvicos con micrometástasis (más de 0,2 mm hasta 2 mm y/o más de 200 células) (centinelas y no centinelas)

___ Número exacto: _____

___ Al menos: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+Número de Ganglios Centinela Pélvicos con Micrometástasis

___ Número exacto: _____

___ Al menos: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Número total de ganglios pélvicos con células tumorales aisladas (0,2 mm o menos y no más de

200 celdas) (requerido solo si está presente)###

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): _____

+Número de Ganglios Centinela Pélvicos con ITCs

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

Lateralidad de los ganglios pélvicos con tumor (requerido solo si está presente) (seleccione todos los que correspondan)

- ___ No aplicable
___ Centinela derecho: _____
___ Derecho no centinela: _____
___ Centinela izquierdo: _____
___ Izquierda no centinela: _____
___ No se puede determinar: _____

+Tamaño del depósito metastásico ganglionar pélvico más grande

Especificar en milímetros (mm)

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

___ Tumor presente en los ganglios linfáticos paraaórticos

Ganglios paraaórticos (necesarios solo si están presentes)

Número total de ganglios paraaórticos con macrometástasis (mayores de 2 mm) (centinela y no centinela) (requerido solo si está presente)

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

+Número de Ganglios Centinela Paraaórticos con Macrometástasis

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

Número total de ganglios paraaórticos con micrometástasis (más de 0,2 mm hasta 2 mm) y/o más de 200 células) (centinelas y no centinelas) (requerido solo si está presente)

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

+Número de ganglios centinela paraaórticos con micrometástasis

- ___ Número exacto: _____
___ Al menos: _____
___ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

Número total de ganglios paraaórticos con células tumorales aisladas (0,2 mm o menos y no más

más de 200 celdas) (requerido solo si está presente)####

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): _____

+Número de ganglios centinela paraaórticos con ITCs

☐ Número exacto: _____

☐ Al menos: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

Lateralidad de los ganglios paraaórticos con tumor (requerido solo si está presente)
(seleccione todos los que correspondan)

☐ No aplicable

☐ Centinela derecho: _____

☐ Derecho no centinela: _____

☐ Centinela izquierdo: _____

☐ Izquierda no centinela: _____

☐ No se puede determinar: _____

+Tamaño del depósito metastásico ganglionar paraaórtico más grande

Especificar en milímetros (mm)

☐ Tamaño exacto: _____ mm

☐ Menos de: _____ mm

☐ Mayor que: _____ mm

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

Examen de los ganglios linfáticos

Número total de ganglios pélvicos examinados (centinela y no centinela)

☐ Número exacto: _____

☐ Al menos: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

Número de ganglios centinela pélvicos examinados (requerido solo si está presente)

☐ No aplicable

☐ Número exacto: _____

☐ Al menos: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

Número total de ganglios paraaórticos examinados (centinela y no centinela)

☐ Número exacto: _____

___ Al menos: _____
___ Otro (especifique): _____
___ No se puede determinar (explique): _____

Número de ganglios centinela paraaórticos examinados (requerido solo si está presente)

___ No aplicable
___ Número exacto: _____
___ Al menos: _____
___ 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)

Esto excluye la metástasis a los ganglios linfáticos pélvicos o paraaórticos, o a la vagina.

___ No aplicable
___ Serosa uterina: _____
___ Anexos: _____
___ Ganglio(s) linfático(s) inguinal(es): _____
___ Epiplón: _____
___ Peritoneo extrapélvico: _____
___ Pulmón: _____
___ Hígado: _____
___ Hueso: _____
___ Otro (especifique): _____
___ No se puede determinar: _____

CLASIFICACIÓN pTNM (9ª versión 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 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: el carcinoma se limita estrictamente al cuello uterino (no se debe tener en cuenta la extensión al cuerpo).

pT1a: Carcinoma invasivo que solo puede diagnosticarse por microscopía con una profundidad máxima de invasión menor o igual a 5 mm.

La ÚLTIMA definición de carcinoma invasivo superficial de células escamosas (SISCCA) se ajusta a T1a1.

___ pT1a1: Invasión estromal medida menor o igual a 3 mm de profundidad#
___ pT1a2: Invasión estromal medida mayor de 3 mm y menor o igual a 5 mm de profundidad
___ pT1a (no se puede determinar la subcategoría)

pT1b: carcinoma invasivo con invasión profunda medida mayor de 5 mm (mayor que el estadio IA); Lesión limitada al cuello uterino con tamaño medido por el diámetro máximo del tumor. Nota: La afectación de los espacios linfáticos y/o vasculares no debe cambiar la estadificación. Ya no se tiene en cuenta la extensión lateral de la lesión.

___ pT1b1: Carcinoma invasivo con mayor de 5 mm de profundidad de invasión estromal y menor o igual a 2 cm en su mayor dimensión

___ pT1b2: Carcinoma invasivo mayor de 2 cm e menor o igual a 4 cm en su mayor dimensión

___ pT1b3: Carcinoma invasivo mayor de 4 cm en su mayor dimensión

___ pT1b (no se puede determinar la subcategoría)

___ pT1 (no se puede determinar la subcategoría)

pT2: el carcinoma invade más allá del útero, pero no se ha extendido al tercio inferior de la vagina ni a la pared pélvica.

pT2a: Afectación limitada a los dos tercios superiores de la vagina sin invasión parametrial.

___ pT2a1: Carcinoma invasivo menor o igual a 4 cm en su mayor dimensión

___ pT2a2: Carcinoma invasivo mayor de 4 cm en su mayor dimensión

___ pT2a (no se puede determinar la subcategoría)

___ pT2b: Con invasión parametrial pero no hasta la pared pélvica

___ pT2 (no se puede determinar la subcategoría)

pT3: el carcinoma compromete el tercio inferior de la vagina y/o se extiende a la pared pélvica y/o causa hidronefrosis o insuficiencia renal. Nota: La pared pélvica se define como el músculo, la fascia, las estructuras neurovasculares y las partes esqueléticas de la pelvis ósea. Los casos en los que no hay espacio libre de cáncer entre el tumor y la pared pélvica mediante el tacto rectal son FIGO III.

___ pT3a: el carcinoma compromete el tercio inferior de la vagina, sin extensión a la pared pélvica

___ pT3b: Extensión a la pared pélvica y/o hidronefrosis o insuficiencia renal (a menos que se sepa que se debe a otra causa)

___ pT3 (no se puede determinar la subcategoría)

El tumor debe afectar la superficie mucosa.

___ pT4: el carcinoma ha comprometido (comprobado por biopsia) la mucosa de la vejiga o el recto, o se ha diseminado a órganos adyacentes. (El edema ampolloso, como tal, no permite que un caso se asigne a la etapa 4).###

Sufijo T (requerido solo si corresponde)

___ No aplicable

___ (m) múltiples tumores primarios sincrónicos en el cuello uterino

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 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 ganglios linfáticos

pN1: metástasis de los ganglios linfáticos regionales a los ganglios linfáticos pélvicos solamente.

___ pN1mi: metástasis de los ganglios linfáticos regionales (mayor de 0.2 mm pero menor o igual a 2.0 mm) a los ganglios linfáticos pélvicos

___ pN1a: metástasis de ganglios linfáticos regionales (mayores de 2,0 mm de diámetro) a los ganglios linfáticos pélvicos

___ pN1 (no se puede determinar la subcategoría)

pN2: metástasis de ganglios linfáticos regionales a ganglios linfáticos paraaórticos, con ganglios linfáticos pélvicos positivos o sin estos.

___ pN2mi: metástasis de los ganglios linfáticos regionales a los ganglios linfáticos paraaórticos (mayores de 0,2 mm pero menores o iguales a 2,0 mm), con o sin ganglios linfáticos pélvicos positivos

___ pN2a: metástasis de ganglios linfáticos regionales a ganglios linfáticos paraaórticos (mayores de 2,0 mm de diámetro), con ganglios linfáticos pélvicos positivos o sin estos

___ pN2 (no se puede determinar la subcategoría)

Sufijo N (requerido solo si corresponde)

___ No aplicable

___ (SN) La metástasis se identifica solo mediante biopsia de ganglio linfático centinela

___ (sn)(i-)

___ (sn)(i+)

___ (f) la metástasis se identifica solo por 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.

La serosa uterina y la afectación de los anexos se consideran enfermedad M1. (Nota [G](#))

___ pM1: metástasis a distancia (incluye metástasis a los ganglios linfáticos inguinales, enfermedad intraperitoneal, pulmón, hígado o hueso) (excluye metástasis a los ganglios linfáticos pélvicos o paraaórticos, o vagina). #

ETAPA FIGO (Nota [G](#))

+Etapas FIGO (Informe FIGO sobre el cáncer 2018)#

Tenga en cuenta que esta sección incluye la Corrección de errores de la estadificación FIGO revisada para el carcinoma de cuello uterino. Véase la referencia apropiada en la Nota G.

___ I: El carcinoma se limita estrictamente al cuello uterino (se debe descartar la extensión al cuerpo uterino)

Para los cánceres FIGO IA, la profundidad de invasión no debe ser superior a 5,0 mm tomada de la base del epitelio, ya sea superficial o glandular, de la que se origina. La invasión del espacio vascular no altera la estadificación.

___ IA: Cáncer invasivo identificado solo microscópicamente (todas las lesiones macroscópicas, incluso con invasión superficial, son cánceres en estadio IB) La invasión se limita a la invasión estromal medida con una profundidad máxima de 5.0 mm#

La ÚLTIMA definición de carcinoma de células escamosas invasivo superficial (SISCCA) se ajusta a FIGO IA1.

___ IA1: Invasión estromal medida de 3.0 mm o menos de profundidad##

___ IA2: Invasión estromal medida de más de 3.0 mm y no más de 5.0 mm

La invasión del espacio linfático y/o vascular no altera la estadificación.

___ IB: carcinoma invasivo con invasión estromal medida mayor de 5.0 mm (mayor que el estadio IA) y limitado al útero####

___ IB1: carcinoma invasivo con invasión estromal medida mayor de 5.0 mm y 2 cm o menos en su mayor dimensión

___ IB2: Carcinoma invasivo de más de 2 cm pero 4 cm o menos en su mayor dimensión

___ IB3: Carcinoma invasivo mayor de 4 cm en su mayor dimensión

___ II: El carcinoma se extiende más allá del útero, pero no se ha extendido a la pared lateral pélvica ni al tercio inferior de la vagina

___ IIA: El carcinoma compromete los dos tercios superiores de la vagina sin invasión parametrial

___ IIA1: Carcinoma invasivo de 4 cm o menos en su mayor dimensión

___ IIA2: Carcinoma invasivo mayor de 4 cm en su mayor dimensión

___ IIB: Afectación parametrial, pero no de la pared lateral pélvica

___ III: El carcinoma compromete el tercio inferior de la vagina y/o se extiende a la pared lateral pélvica y/o causa hidronefrosis o insuficiencia renal y/o compromete los ganglios linfáticos pélvicos y/o paraaórticos

___ IIIA: Compromiso del tercio inferior de la vagina pero sin extensión hacia la pared lateral pélvica

___ IIIB: Extensión hacia la pared lateral pélvica y/o causa hidronefrosis/insuficiencia renal (a menos que se sepa que se debe a otra causa)

Las células tumorales aisladas no cambian el estadio, pero se debe registrar su presencia. Las notaciones r se refiere a la imagen y p a la patológica.

___ IIIC: Compromiso de los ganglios linfáticos pélvicos y/o paraaórticos (incluidas las micrometástasis), independientemente del tamaño y la extensión del tumor (con anotaciones r y p)####

___ IIIC1: metástasis de los ganglios linfáticos pélvicos solamente

___ IIIC2: Metástasis de ganglios linfáticos paraaórticos

La afectación de la serosa uterina o pélvica y/o de las trompas de Falopio por sí sola no constituye enfermedad FIGO en estadio IV, pero se considera enfermedad M1 en el sistema AJCC/UICC. (Nota G)

___ IV: El carcinoma se extiende más allá de la pelvis verdadera o involucra (biopsia comprobada) la mucosa de la vejiga y/o el recto (el edema ampolloso no es suficiente) o se disemina a órganos distantes#####

___ IVA: Diseminación a los órganos adyacentes, es decir, tumor que invade la mucosa de la vejiga y/o el recto (biopsia comprobada) y/o que se extiende más allá de la pelvis verdadera (el edema ampolloso no es suficiente)

___ IVB: diseminación a órganos distantes

HALLAZGOS ADICIONALES

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

- ___ Ninguno identificado
- ___ Lesión escamosa intraepitelial de bajo grado (NIC 1)
- ___ Lesión escamosa intraepitelial de alto grado (NIC 2 o 3)
- ___ Adenocarcinoma endocervical in situ
- ___ Inflamación
- ___ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES

+Estudios Auxiliares (especificar) (Nota H): _____

+p16 Inmunohistoquímica

- ___ Positivo
- ___ Negativo

COMENTARIOS

Comentario(s): _____