

Plantilla de informes de biomarcadores de cabeza y cuello

Plantilla de informes

DIAGNÓSTICO MORFOLÓGICO

+Diagnóstico: _____

RESULTADOS

Carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello

Pruebas del virus del papiloma humano (VPH)

+p16 IHQ como sustituto del VPH de alto riesgo transcripcionalmente activo

___ Negativo (menos del 50% de tinción nuclear y citoplasmática difusa y de moderada a fuerte)

___ Equívoco (menor del 70% pero mayor o igual al 50%); difuso y de moderado a fuerte; tinción nuclear y citoplasmática)

___ Positivo (mayor o igual al 70% difuso y moderado a fuerte nuclear y citoplasmático tinción)

___ Otros resultados (incluyendo muestras de citología, especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+VPH E6 / E7 ARNm ISH

___ Negativo (sin señal)

___ Positivas (señales citoplasmáticas y/o nucleares)

+Especificar subtipos (si están disponibles): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+VPH-ADN ISH

___ Negativo (sin señal nuclear)

___ Positivo (tinción nuclear punteada y/o difusa)

+Especificar subtipos (si están disponibles): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+PCR DE VPV-ADN

___ Negativo

___ Positivo

+Especificar subtipos (si están disponibles): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+VPH E6 / E7 mRNA RT-PCR

___ Negativo

___ Positivo

+Especificar subtipos (si están disponibles): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Pruebas del virus de Epstein-Barr (VEB)

+VEB ARNm temprano (EB) ISH

___ Negativo (sin señal)

___ Positivo (señal nuclear)

___ No se puede determinar (explique): _____

Carcinoma de línea media NUT

+CENSES

___ Negativo (sin tinción nuclear)

___ Positivo (tinción nuclear)

☐ No se puede determinar (explique): _____

+Reordenamientos de NUT (por métodos moleculares)

☐ No se ha detectado ningún reordenamiento de la tuerca

☐ Se ha detectado un reordenamiento de la tuerca

+Especificar socio de fusión (si está disponible): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

Carcinoma de glándulas salivales

Carcinoma mucoepidermoide

+Reordenamientos de MAML2 (por métodos moleculares)

☐ No se ha detectado ningún reordenamiento de MAML2

☐ Se detecta un reordenamiento de MAML2

+Especificar socio de fusión (si está disponible): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

Carcinoma adenoiide quístico

+MYB IHC

☐ Negativo (sin tinción nuclear)

☐ Positivo (tinción nuclear)

☐ No se puede determinar (explique): _____

+Reordenamientos de MYB (por métodos moleculares)

☐ No se ha detectado ningún reordenamiento de MYB

☐ Se ha detectado un reordenamiento de MYB

+Especificar socio de fusión (si está disponible): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

+MYB-L1 IHC

☐ Negativo (sin tinción nuclear)

☐ Positivo (tinción nuclear)

☐ No se puede determinar (explique): _____

+Reordenamientos de MYB-L1 (por métodos moleculares)

☐ No se ha detectado ningún reordenamiento de MYB-L1

☐ Se ha detectado un reordenamiento de MYB-L1

+Especificar socio de fusión (si está disponible): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

Carcinoma de conductos salivales

+AR IHC

☐ Negativo (sin tinción nuclear)

☐ Positivo (tinción nuclear)

☐ No se puede determinar (explique): _____

+Interpretación de inmunohistoquímica de HER2

☐ Negativo

☐ Equívoco

☐ Positivo

+Sistema de puntuación de inmunohistoquímica HER2

☐ Glándula mamaria

☐ Gástrico

☐ Otro (especifique): _____

+Puntuación de inmunohistoquímica de HER2

☐ 0

☐ 1+

☐ 2+

☐ 3+

☐ Otro (especifique): _____

+Especificar el porcentaje de células con tinción de membrana completa intensa uniforme:

_____ %

+HER2 Anticuerpo inmunohistoquímica

___ HercepTest

___ 4B5

___ SP3

___ Otro (especifique): _____

Información del ensayo de inmunohistoquímica +HER2

___ Prueba/proveedor autorizado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) (especifique): _____

___ Prueba desarrollada en laboratorio

+HER2 por hibridación in situ

___ Negativo (no amplificado)

___ Positivo (amplificado)

___ No se puede determinar (indeterminado) (explique): _____

+Aneusomía (según la definición del kit del proveedor utilizado)

___ No identificado

___ Presente (explique): _____

+Señales heterogéneas

___ No identificado

___ Presente

+Especificar el porcentaje de células con señales HER2 amplificadas: _____

%

Carcinoma ex Adenoma Pleomórfico / Adenoma Pleomórfico

+PLAG1 IHC

___ Negativo (sin tinción nuclear)

___ Positivo (tinción nuclear)

___ No se puede determinar (explique): _____

+Reordenamientos de PLAG1 (por métodos moleculares)

___ No se ha detectado ningún reordenamiento de PLAG1

___ Se ha detectado un reordenamiento de PLAG1

+Especificar socio de fusión (si está disponible): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+HMGA2 IHC

___ Negativo (sin tinción nuclear)

___ Positivo (tinción nuclear)

___ No se puede determinar (explique): _____

+Reordenamientos de HMGA2 (por métodos moleculares)

___ No se ha detectado ningún reordenamiento de HMGA2

___ Se ha detectado un reordenamiento de HMGA2

+Especificar socio de fusión (si está disponible): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

(Análogo mamario) Carcinoma secretor

+Reordenamientos de ETV6 (por métodos moleculares)

___ No se ha detectado ningún reordenamiento de ETV6

___ Se ha detectado un reordenamiento de ETV6

+Especificar socio de fusión (si está disponible): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+Reordenamientos de NTRK (por métodos moleculares)

___ Se ha detectado un reordenamiento de NTRK

+Tipo NTRK

___ NTRK1

___ NTRK2

___ NTRK3

+Especificar socio de fusión (si está disponible): _____

___ No se ha detectado ningún reordenamiento de NTRK

___ No se puede determinar (explique): _____

(Hialinizante) Carcinoma de células claras

+Reordenamientos de EWSR1 (por métodos moleculares)

___ No se ha detectado ningún reordenamiento de EWSR1

___ Se ha detectado un reordenamiento de EWSR1

+Especificar socio de fusión (si está disponible): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Neoplasias malignas sinonasales

SMARCB1 (INI-1) y SMARCA4 (BRG-1) Carcinoma sinonasal deficiente / Tumor rabdoide /

Teratocarcinosarcoma

+INI1 IHQ

___ Tinción nuclear intacta (negativo para delección/alteración)

___ Pérdida de tinción nuclear (positivo para delección/alteración)

___ No se puede determinar (explique): _____

+BRG1 IHC

___ Tinción nuclear intacta (negativo para delección/alteración)

___ Pérdida de tinción nuclear (positivo para delección/alteración)

___ No se puede determinar (explique): _____

Sarcoma sinonasal bifenotípico

+Reordenamientos de PAX (por métodos moleculares)

___ Se ha detectado un reordenamiento de PAX

Tipo +PAX

___ PAX3

___ PAX7

+Especificar socio de fusión (si está disponible): _____

___ No se ha detectado ningún reordenamiento de PAX

___ No se puede determinar (explique): _____

Paraganglioma

+SDHB IHC

___ Tinción citoplasmática intacta

___ Pérdida de la tinción citoplasmática

___ No se puede determinar (explique): _____

Otros marcadores (repita hasta 10 veces, según sea necesario)

+Especificar otro marcador y resultados: _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____