

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: (ANO: Resección abdominoperineal)

Norma(s): AJCC-UICC 9

ESPÉCIMEN (Nota [A](#))

Procedimiento#

Para la biopsia por escisión o la escisión transanal del disco, use el protocolo del ano para las muestras de escisión

- ☐ Resección abdominoperineal
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

TUMOR

Sitio del tumor (Nota [B](#))

- ☐ Canal anal: _____
- ☐ Región periana: _____
- ☐ Ano, no especificado de otra manera: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se sabe: _____

Tipo histológico (nota [C](#))

- ☐ Carcinoma de células escamosas
- ☐ Carcinoma basaloide de células escamosas
- ☐ Carcinoma basocelular
- ☐ Carcinoma verrugoso de células escamosas
- ☐ Adenocarcinoma
- ☐ Adenocarcinoma de las glándulas anales
- ☐ Carcinoma neuroendocrino
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas
- ☐ Carcinoma adenoneuroendocrino mixto (MANEC)
- ☐ Carcinoma indiferenciado
- ☐ 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
- ☐ G4, indiferenciado
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ GX, no se puede evaluar: _____
- ☐ No aplica: _____

Tamaño del tumor

___ Dimensión máxima en centímetros (cm): _____ cm

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

___ No se puede determinar (explique): _____

Extensión del tumor (seleccione todas las que correspondan)

___ Carcinoma in situ

___ Invade la lámina propia

___ Invade muscularis mucosae

___ Invade la submucosa

___ Invade el músculo del esfínter, pero no a través de él.

___ Invade en el recto, pero no a través de la muscular propia.

___ Invade a través del músculo del esfínter hacia el tejido blando perianal o perrectal sin compromiso de las estructuras adyacentes

___ Invade directamente la(s) estructura(s) adyacente(s) (especifique): _____

___ Invade la piel perianal

___ 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

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: _____

☐ Circunferencial (radial): _____

☐ 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: _____

☐ No aplica: _____

☐ Carcinoma invasivo presente en el margen

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

☐ Proximal: _____

☐ Distal: _____

☐ Circunferencial (radial): _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ No aplicable

Estado de los márgenes de la neoplasia intraepitelial de grado alto

☐ Todos los márgenes son negativos para neoplasia intraepitelial de grado alto

☐ Neoplasia intraepitelial de alto grado presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por neoplasia intraepitelial de alto grado (seleccione todos los que correspondan)

☐ Proximal: _____

☐ Distal: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ 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 ilíacos externos con tumor

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

Número de todos los demás ganglios regionales con tumor

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

Otro(s) sitio(s) ganglionar(es) regional(es) con tumor (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ No aplicable
- ☐ Inguinal derecha: _____
- ☐ Inguinal izquierda: _____
- ☐ Recto superior: _____
- ☐ Obturador: _____
- ☐ Mesorectal: _____
- ☐ Ilíaco interno derecho: _____
- ☐ Ilíaca interna izquierda: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar (explique): _____

Número de ganglios ilíacos externos examinados

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

Número de todos los demás nodos regionales examinados

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

Otro(s) Sitio(s) Nodal(es) Regional(es) Examinado(s), si corresponde (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ No aplicable (no se han examinado otros nodos regionales)
- ☐ Inguinal derecha: _____
- ☐ Inguinal izquierda: _____
- ☐ Recto superior: _____
- ☐ Obturador: _____

- ☐ Mesorectal: _____
☐ Ilíaco interno derecho: _____
☐ Ilíaca interna izquierda: _____
☐ 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
☐ Ganglio(s) linfático(s) no regional(es): _____
☐ Hígado: _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____

CLASIFICACIÓN DE ESTADIOS PATOLÓGICOS (pTNM, AJCC 9ª versión) (Nota [E](#))

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 (múltiple)
☐ 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
☐ pT1: tumor menor o igual a 2 cm en su mayor dimensión.
☐ pT2: tumor mayor de 2 cm pero menor o igual a 5 cm en su mayor dimensión.
☐ pT3: tumor de más de 5 cm en su mayor dimensión.
☐ pT4: tumor de cualquier tamaño que invade órganos adyacentes, como la vagina, la uretra o la vejiga

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 compromiso tumoral de los ganglios linfáticos regionales
pN1: Compromiso tumoral de los ganglios linfáticos regionales
☐ pN1a: compromiso tumoral de los ganglios linfáticos inguinales, mesorrectales, rectales superiores, ilíacos internos u obturadores
☐ pN1b: compromiso tumoral de los ganglios linfáticos ilíacos externos
☐ pN1c: compromiso tumoral de N1b (ilíaco externo) con cualquier ganglio o ganglios N1a
☐ pN1 (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

HALLAZGOS ADICIONALES (Nota [G](#))

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Ninguno identificado
☐ Enfermedad de Crohn
☐ Condiloma acuminado
☐ Fístula anal
☐ Displasia
☐ Carcinoma rectal asociado (enfermedad de Paget)
☐ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES

+Estudios Auxiliares (especificar) (Nota [H](#)): _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____