

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: Escisión)

Este resumen de caso se recomienda para informar sobre muestras de escisión, pero no es necesario para fines de acreditación.

ESPÉCIMEN

Procedimiento (Nota [A](#))

- ☐ Escisión de cono con asa fría
- ☐ Procedimiento de escisión eléctrica en bucle (LEEP) / escisión en bucle grande de la zona de transformación (LLETZ)
- ☐ 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 se puede determinar (explique): _____

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.

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 endometrioide, 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 aplica: _____

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): _____

+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

+Sistema Silva para la Invasión#

Sistema #Silva (aplicable solo a adenocarcinomas endocervicales invasivos)

- ☐ No aplicable
☐ Patrón A
☐ Patrón B
☐ Patrón C

Invasión linfática y/o vascular (Nota [E](#))

- ☐ No identificado
☐ Presente
☐ Equívoco (explique): _____
☐ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota [F](#))

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): _____

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

☐ Margen profundo

☐ 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): _____

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

☐ Margen profundo

☐ 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)

#Reporting no requiere lesión intraepitelial escamosa de alto grado (NIC 2-3) y/o AIS si el margen está afectado por un 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): _____

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

☐ 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): _____

☐ Endocervical (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: _____

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): _____

+p16 Inmunohistoquímica

- ☐ Positivo
- ☐ Negativo

COMENTARIOS

Comentario(s): _____