

Protocolo para el examen de muestras de pacientes con cánceres de faringe

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: diciembre de 2024

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

RESUMEN DEL CASO: (FARINGE (OROFARINGE, HIPOFARINGE, NASOFARINGE))

Estándar(es): AJCC 8, AJCC 9

ESPÉCIMEN

Procedimiento (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Excisión
- ☐ Amigdalectomía
- ☐ Laringofaringectomía
- ☐ Disección del cuello (ganglios linfáticos): _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

TUMOR

Focalidad tumoral

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

Múltiples sitios primarios (p. ej., orofaringe y nasofaringe)

- ☐ 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](#))

☐ Orofaringe: _____

+Subsitio tumoral (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Amígdala
- ☐ Pilar o fosa amigdalares
- ☐ Base de la lengua, incluyendo la amígdala lingual
- ☐ Velo del paladar
- ☐ Úvula
- ☐ Pared faríngea posterior
- ☐ Vallecula
- ☐ Hipofaringe: _____

+Subsitio tumoral (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Seno piriforme
- ☐ Postcricoides
- ☐ Pared faríngea posterior
- ☐ Pared faríngea lateral
- ☐ Nasofaringe: _____

+Subsitio tumoral (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Superior
- ☐ Posterior
- ☐ Lateral (incluyendo fosa de Rosenmüller)
- ☐ Amígdalas nasofaríngeas (adenoides)
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

Lateralidad tumoral (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Izquierda
- ☐ Derecha
- ☐ Midline
- ☐ 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 células escamosas de la orofaringe

- ☐ Carcinoma de células escamosas asociado al virus del papiloma humano (VPH)
- ☐ Carcinoma de células escamosas independiente del VPH

Carcinoma de células escamosas Subtipos de orofaringe e hipofaringe

- ☐ Carcinoma de células escamosas convencional (queratinizante)
- ☐ Carcinoma de células escamosas, no queratinizante, NOS
- ☐ Carcinoma adenoescamoso
- ☐ Carcinoma basaloide de células escamosas
- ☐ Carcinoma papilar de células escamosas
- ☐ Carcinoma escamoso de células fusiformes
- ☐ Carcinoma verrugoso
- ☐ Carcinoma cuniculatum
- ☐ Carcinoma linfoepitelial (no nasofaríngeo)

Carcinomas de la nasofaringe

- ☐ Carcinoma de células escamosas, queratinizante, NOS
- ☐ Carcinoma de células escamosas, no queratinizante, NOS
- ☐ Carcinoma basaloide de células escamosas
- ☐ Adenocarcinoma papilar nasofaríngeo de bajo grado

Carcinomas de glándulas salivales menores. (Para los cánceres de glándulas salivales nasofaríngeas, continúe usando el capítulo de glándulas salivales de la 8ª edición del AJCC, que aún se utilizará hasta que esté disponible el próximo capítulo de la versión 9 del AJCC).

- ☐ 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, patrón 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 acinicas
 - ☐ 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, NOS
 - ☐ 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, tipo de células pequeñas, NOS
 - ☐ Carcinoma neuroendocrino, tipo de células pequeñas, asociado al VPH (orofaringe)
 - ☐ Carcinoma neuroendocrino, tipo de células pequeñas, independiente del VPH (orofaringe)

- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes
☐ Carcinoma neuroendocrino combinado (o compuesto)

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

Tenga en cuenta que el usuario debe seleccionar al menos un tipo de neuroendocrina 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 (requerido solo para los carcinomas no neuroendocrinos no salivales (independientes del VPH/negativos)) (Nota [C](#))

- ☐ No aplicable
☐ G1, bien diferenciado
☐ G2, moderadamente diferenciado
☐ G3, pobremente diferenciado
☐ Otro (especifique): _____
☐ GX, no se puede evaluar: _____

Grado / Potencial biológico intrínseco (requerido 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#

Seleccione 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 (Notas [E](#), [F](#))

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: _____

Estado del margen para el tumor no invasivo (displasia de grado alto) (aplicable solo a los subtipos de carcinoma de células escamosas y orofaríngeos no orofaríngeos independientes del VPH y a los subtipos histológicos, y se requiere solo cuando está más cerca que el tumor 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 [G](#))

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) (necesaria solo para carcinomas hipofaríngeos, nasofaríngeos

carcinomas y carcinomas orofaríngeos de células escamosas independientes del VPH)

___ 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

Número de lesiones metastásicas (requerido solo si corresponde)

___ No aplicable

___ Número exacto (especifique): _____

___ Al menos (especifique): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

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 (AJCC 8ª Edición y Versión 9) # (Nota [H](#))

Tenga en cuenta que las clasificaciones de pTNM de nasofaringe se han actualizado a la versión 9 de AJCC. Todas las demás clasificaciones de estadificación son actualmente AJCC 8th Edition.

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 (Nota [H](#))

- ☐ Orofaringe e hipofaringe (AJCC 8ª edición)

Categoría pT y pN (AJCC 8ª edición)

- ☐ Carcinoma de células escamosas de orofaringe asociado al VPH o primario desconocido (AJCC 8th edición)

Categoría pT (AJCC 8ª Edición)

- ☐ pT0: No se identificó ningún primario
- ☐ pT1: tumor de 2 cm o menos en su mayor dimensión
- ☐ pT2: tumor que mide más de 2 cm, pero no más de 4 cm en su mayor dimensión.
- ☐ pT3: tumor que mide más de 4 cm en su mayor dimensión o se disemina a la superficie lingual de la epiglotis

Dilatación de la mucosa a la superficie lingual de la epiglotis a partir de tumores primarios de la base de la lengua y la vécula

no constituye invasión de la laringe.

- ☐ pT4: enfermedad local moderadamente avanzada. El tumor invade la laringe, el músculo extrínseco de la lengua, pterigoideo medial, paladar duro o mandíbula o más allá#

Sufijo T (requerido solo si corresponde)

- ☐ No aplicable
- ☐ (m) múltiples tumores primarios sincrónicos en un solo órgano

Categoría pN (AJCC 8ª Edición)

- ☐ 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 4 o menos ganglios linfáticos
- ☐ pN2: metástasis en más de 4 ganglios linfáticos

- ☐ Carcinomas de células escamosas de la orofaringe independientes del VPH (AJCC, 8ª edición)

Categoría pT (AJCC 8ª Edición)

- ☐ pT no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)
- ☐ pTis: Carcinoma in situ
- ☐ pT1: tumor de 2 cm o menos en su mayor dimensión
- ☐ pT2: tumor que mide más de 2 cm, pero no más de 4 cm en su mayor dimensión.

___ pT3: tumor que mide más de 4 cm en su mayor dimensión o se disemina a la superficie lingual de la epiglotis

pT4: enfermedad local moderadamente avanzada o muy avanzada

Dilatación de la mucosa a la superficie lingual de la epiglotis a partir de tumores primarios de la base de la lengua y la vécula

no constituye una invasión de la laringe

___ pT4a: enfermedad local moderadamente avanzada. El tumor invade la laringe, el músculo extrínseco de la lengua,

pterigoideo medial, paladar duro o mandíbula#

___ pT4b: Enfermedad local muy avanzada. El tumor invade el músculo pterigoideo lateral, las placas pterigoideas,

nasofaringe lateral, o base del cráneo, o recubre la arteria carótida

___ 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# (AJCC 8ª Edición)

La medición del foco metastásico en los ganglios linfáticos se basa en el mayor tamaño de depósito metastásico, que pueden incluir ganglios linfáticos enmarañados o fusionados. Los nodos de la línea media se consideran nodos ipsilaterales. Patológico

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

___ 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 un solo ganglio linfático ipsilateral, de 3 cm o menos en su mayor dimensión, y

ENE(-)

pN2: metástasis en un solo ganglio linfático ipsilateral, de 3 cm o menos en su mayor dimensión y ENE(+); O 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 bilateral o ganglio(s) linfático(s) contralateral(es), ninguno de 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 de más de 3 cm pero no mayor de 6 cm en su mayor dimensión, y ENE(-)

___ pN2b: metástasis en múltiples ganglios ipsilaterales, ninguno de los cuales mide más de 6 cm en su mayor dimensión y

ENE(-)

___ pN2c: metástasis en ganglios linfáticos bilaterales o contralaterales, ninguno mayor de 6 cm en el

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 ipsilateral nudo mayor de 3 cm en su mayor dimensión y ENE(+); O múltiples ipsilaterales, contralaterales o bilaterales nodos, 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 de más de 3 cm en su mayor dimensión, y

ENE(+); O múltiples ganglios ipsilaterales, contralaterales o bilaterales, cualquiera con ENE(+);

O un solo

ganglionar contralateral de cualquier tamaño y ENE(+)

___ pN3 (no se puede determinar la subcategoría)

___ Carcinomas de células escamosas hipofaríngeas (AJCC 8ª edición)

Categoría pT (AJCC 8ª Edición)

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

___ pTis: Carcinoma in situ

___ pT1: tumor limitado a un subsitio de la hipofaringe y/o de 2 cm o menos en su mayor tamaño. dimensión

___ pT2: el tumor invade más de un subsitio de la hipofaringe o un sitio adyacente, o mide mayor de 2 cm pero no mayor de 4 cm en su mayor dimensión sin fijación de la hemilaringe

___ pT3: tumor que mide más de 4 cm en su mayor dimensión o con fijación de la hemilaringe o diseminación a

mucosa esofágica

pT4: Enfermedad local moderadamente avanzada y muy avanzada

El tejido blando del compartimento central incluye los músculos de la cinta prelaríngea y la grasa subcutánea

___ pT4a: enfermedad local moderadamente avanzada. El tumor invade la tiroides/cartílago cricoides, el hueso hioides,

glándula tiroides, músculo esofágico o tejido blando del compartimento central#

___ pT4b: Enfermedad local muy avanzada. El tumor invade la fascia prevertebral, recubre la arteria carótida,

o involucra 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

pN Categoría# (AJCC 8ª Edición)

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 mayor tamaño del depósito metastásico, que puede incluir ganglios linfáticos enmarañados o fusionados.

___ 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 un solo ganglio linfático ipsilateral, de 3 cm o menos en su mayor dimensión, y

ENE(-)

pN2: metástasis en un solo ganglio linfático ipsilateral, de 3 cm o menos en su mayor dimensión y ENE(+); O 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 bilateral o ganglio(s) linfático(s) contralateral(es), ninguno de 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 de más de 3 cm pero no mayor de 6 cm en su mayor dimensión, y ENE(-)

___ pN2b: metástasis en múltiples ganglios ipsilaterales, ninguno de los cuales mide más de 6 cm en su mayor dimensión y

ENE(-)

___ pN2c: metástasis en ganglios linfáticos bilaterales o contralaterales, ninguno mayor de 6 cm en su mayor

dimensión y ENE(-)

___ pN2 (no se puede determinar la subcategoría)

pN3: metástasis en un ganglio linfático de más de 6 cm en su mayor dimensión y ENE(-); o en un solo ipsilateral nudo 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(+)

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

___ pN3b: metástasis 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

ganglionar contralateral de cualquier tamaño y ENE(+)

___ pN3 (no se puede determinar la subcategoría)

Categoría pM (AJCC 8ª Edición, Carcinoma de células escamosas de orofaringe independiente del VPH

e hipofaringe) (requerido solo si se confirma patológicamente)

___ No aplicable: no se puede determinar pM a partir de las muestras enviadas.

___ pM1: Metástasis a distancia

___ Carcinomas nasofaríngeos (AJCC Versión 9)

Categoría pT (AJCC versión 9)

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

___ pT0: no hay evidencia de tumor primario, pero compromiso de ganglios cervicales positivos para el VEB

___ pTis: Carcinoma in situ

___ pT1: tumor confinado a la nasofaringe; O tumor con diseminación a cualquiera de los siguientes sin

Afectación parafaríngea: orofaringe o cavidad nasal

___ pT2: tumor con diseminación a cualquiera de los siguientes aspectos: espacio parafaríngeo; o Tejido blando adyacente

Afectación de los músculos pterigoideo medial, pterigoideo lateral, prevertebral

___ pT3: Tumor con infiltración inequívoca en cualquiera de las siguientes estructuras óseas: Base del cráneo

(incluidas las estructuras pterigoideas); o Senos paranasales; o Vértebrae cervicales

___ pT4: tumor con cualquiera de los siguientes síntomas: diseminación intracraneal; o Radiológica inequívoca y/o

afectación clínica de los nervios craneales; o Afectación de la hipofaringe; o Participación de la órbita

(incluida la fisura orbitaria inferior); o Afectación de la glándula parótida; o Tejido blando extenso Infiltración más allá de la superficie anterolateral del músculo pterigoideo lateral

Sufijo T (requerido solo si corresponde)

___ No aplicable

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

Categoría pN (AJCC versión 9)

___ 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 cualquiera de los siguientes: Ganglio linfático cervical unilateral o / ganglio(s) linfático(s) retrofaríngeo(s) bilateral(es); Y todos los siguientes: Menor o igual a 6 cm de pulgada
mayor dimensión; y por encima del borde caudal del cartílago cricoides; y sin avances
extensión extraganglionar
- ☐ pN2: compromiso tumoral de los ganglios linfáticos cervicales bilaterales Y todos los siguientes:
Menor o menor de
igual a 6 cm en su mayor dimensión; y por encima del borde caudal del cartílago cricoides; y sin
Extensión extraganglionar avanzada
- ☐ pN3: compromiso tumoral de los ganglios linfáticos cervicales unilaterales o bilaterales; Y
cualquiera de los siguientes:
Mayor de 6 cm en su mayor dimensión; o Extensión por debajo del borde caudal del cartílago
cricoides;
o Extensión extraganglionar radiológica o clínica avanzada con afectación de los músculos
adyacentes, la piel,
y/o paquete neurovascular

Sufijo N (requerido solo si corresponde) (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ No aplicable
- ☐ (sn) Procedimiento del ganglio centinela
- ☐ (f) PAAF o biopsia con aguja gruesa

Categoría pM (AJCC Versión 9) (requerido solo si se confirma patológicamente)

- ☐ No aplicable: no se puede determinar pM a partir de las muestras enviadas.
- pM1: Confirmación microscópica de metástasis a distancia*
- ☐ pM1a: Confirmación microscópica de lesiones metastásicas menores o iguales a 3 en uno o más
órganos.
/Sitios
- ☐ pM1b: Confirmación microscópica de más de 3 lesiones metastásicas en uno o más
órganos/sitios
- ☐ pM1 (no se puede determinar el subgrupo)

- ☐ Melanoma mucoso (AJCC, 8ª edición)

Categoría pT (AJCC 8ª Edición)

- ☐ pT3: tumores limitados a la mucosa y al tejido blando inmediatamente subyacente,
independientemente de su grosor
o la 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 superpuesta.
- ☐ pT4b: Enfermedad muy avanzada. Tumor que compromete el cerebro, 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 (AJCC 8ª Edición)

___ 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 (AJCC 8ª Edición) (requerido solo si se confirma patológicamente)

___ No aplicable: no se puede determinar pM a partir de las muestras enviadas.

___ pM1: Metástasis a distancia

CONCLUSIONES ADICIONALES (Nota 1)

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

Aplicable solo a carcinoma de células escamosas orofaríngeas no orofaríngeo e independiente del VPH y subtipos histológicos.

___ Ninguno identificado

___ Displasia queratinizante leve#

___ Displasia queratinizante moderada#

___ Displasia queratinizante grave (carcinoma in situ)#

___ Displasia no queratinizante, leve#

___ Displasia no queratinizante moderada#

___ Displasia no queratinizante grave (carcinoma in situ)#

___ 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. Tenga en cuenta que se requiere algún tipo de prueba de VPH de alto riesgo para la estadificación del carcinoma de células escamosas orofaríngeo.

Se recomienda encarecidamente realizar la prueba de p16 u otra forma de prueba de VPH antes de enviar las secciones pT y pN de la lista de verificación sinóptica en lugar de enumerar el estado como pendiente. Se desaconseja encarecidamente el uso de la opción "Carcinoma de células escamosas orofaríngea, estado del VPH desconocido" simplemente debido a la falta de acceso a estas pruebas. Se recomienda encarecidamente consultar a otro centro de pruebas antes de cerrar la sesión para utilizar el sistema de estadificación correcto. En el caso de una prueba equívoca de p16 o VPH, o de que el tejido restante sea insuficiente, es apropiado el uso de "Carcinoma orofaríngeo de células escamosas, estado de VPH desconocido". La recomendación en estos casos es analizar una muestra separada, si está disponible, y de lo contrario, el sistema de estadificación establece de forma predeterminada los criterios pT y pN negativos para el VPH (aunque el tumor NO debe etiquetarse como negativo para el VPH).

Estudios Auxiliares Realizados# (seleccione todos los que correspondan)

Tenga en cuenta que se requiere algún método de prueba de VPH para el carcinoma de células escamosas orofaríngeo.

___ No aplicable

___ p16 IHQ

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 (menos del 70% pero más del 50% difuso y de moderado a fuerte nuclear y tinción citoplasmática)

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

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

___ No se puede determinar (explique): _____

___ VPH E6 / E7 ARNm ISH

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

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

PCR DE VPV-ADN

___ Negativo

___ Positivo

+Especificar subtipos (si están disponibles): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ VPH E6 / E7 mRNA RT-PCR

HPV E6 / E7 mRNA RT-PCR

___ Negativo

___ Positivo

+Especificar subtipos (si están disponibles): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ Pruebas del virus de Epstein-Barr (VEB)

ARNm codificado por EBV (EBER) ISH

___ Negativo (sin señal nuclear)

___ Positivo (señal nuclear)

___ No se puede determinar (explique): _____

___ Otros estudios (especifique): _____

___ Estudios pendientes (especificar): _____

___ No especificado

___ No realizado: _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____