

Guía para el informe histopatológico de mesoteliomas de la pleura y el peritoneo



Apellido Fecha de nacimiento

Nombre(s)

Identificadores del paciente Fecha de la solicitud Número de registro/laboratorio

Los elementos en **letra negra** son OBLIGATORIOS. Los elementos en **letra gris** son RECOMENDADOS.

INFORMACIÓN CLÍNICA (Nota 1)

Aspecto radiológico No se proporciona

Antecedentes de cáncer

Otra, describir

TRATAMIENTO NEOADYUVANTE (Nota 2)

No se administró No se proporcionó información

Se administró, describir

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (Nota 3)

Biopsia con aguja gruesa No se proporcionó

Biopsia abierta

Biopsia por videotoracoscopia

Decorticación

Pleurectomía radical

Pleurectomía extrapleural

Cirugía citorrreductora («debulking»)

Otro, especificar

MUESTRA(S) RECIBIDA(S) (seleccionar todo lo que corresponda)

No se proporcionaron

Pleura/Torácica

Diafragma

Pulmón

Derecho

Cuña

Lóbulo

Todo el pulmón

Izquierdo

Cuña

Lóbulo

Todo el pulmón

Grasa mediastínica

Pericardio

Pleura parietal

Pleura contralateral

Pleura visceral

Fascia endotorácica

Pared torácica

Costilla

Columna vertebral

Puerto laparoscópico

Peritoneo

Peritoneo

Epiplón

Ovario izquierdo

Ovario derecho

Trompa de Falopio izquierda

Trompa de Falopio derecha

Útero

Otros órganos intraabdominales, especificar

Otras muestras recibidas

Ganglios linfáticos (especificar localización/es)

Otras muestras recibidas, especificar

TAMAÑO DEL TUMOR (Nota 4)

Muestras pleurales

ESPOSOR MÁXIMO DE CUALQUIER MASA

Y

Indeterminada

DIMENSIONES DE LA MASA DOMINANTE

 x x

Indeterminada

Muestras peritoneales

DIMENSIONES DE LA MASA DOMINANTE

 x x

Indeterminada

O

DIMENSIONES DEL NÓDULO MÁS GRANDE

 x x

Indeterminada

LOCALIZACIÓN MACROSCÓPICA DEL TUMOR

(seleccionar todo lo que corresponda)

Indeterminada

Pleura/Torácica

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diafragma | <input type="checkbox"/> Pleura contralateral |
| <input type="checkbox"/> Pulmón | <input type="checkbox"/> Pleura visceral |
| <input type="checkbox"/> Derecho | <input type="checkbox"/> Fascia endotorácica |
| <input type="checkbox"/> Izquierdo | <input type="checkbox"/> Pared torácica |
| <input type="checkbox"/> Grasa mediastínica | <input type="checkbox"/> Costilla |
| <input type="checkbox"/> Pericardio | <input type="checkbox"/> Columna vertebral |
| <input type="checkbox"/> Pleura parietal | <input type="checkbox"/> Puerto laparoscópico |

Peritoneo

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Peritoneo | <input type="checkbox"/> Ovario izquierdo |
| <input type="checkbox"/> Epiplón | <input type="checkbox"/> Ovario derecho |
| <input type="checkbox"/> Útero | <input type="checkbox"/> Trompa de Falopio izquierda |
| | <input type="checkbox"/> Trompa de Falopio derecha |

Otros órganos intraabdominales, *especificar*

Otros

- Ganglios linfáticos
- Otra localización, *especificar*

ÍNDICE MITÓTICO (Nota 5)

(Solo aplicable a muestras peritoneales)

/mm²

TIPO HISTOLÓGICO DEL TUMOR (Nota 6)

- Epiteliode (epitelial)
- Sarcomatoide (sarcomatoso)
- Bifásicos (tumores mixtos epiteliales y sarcomatosos)
- Mesotelioma maligno, SOE

RESPUESTA AL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE (Nota 7)

- No puede evaluarse
- Tratamiento previo desconocido
- Sin tratamiento previo
- Sin respuesta
- Respuesta positiva \Rightarrow Respuesta tumoral nula o mínima
- Respuesta tumoral parcial
- Respuesta completa o casi completa

ESTADO DE LOS MÁRGENES (Nota 8)

(Aplicable únicamente a las muestras de neumonectomía extrapleural)

- No aplicable
- Sin compromiso
- Con compromiso
- No puede evaluarse

Especificar margen(es), si es posible

PATOLOGÍA COEXISTENTE (Nota 9)

Ninguna identificada *especificar*

EXTENSIÓN DE LA INVASIÓN (seleccionar todo lo que corresponda)

(Nota 10)

- No puede evaluarse
- Sin evidencia de tumor primario
- Pleura parietal sin compromiso de la pleura visceral ipsilateral
- Pleura parietal con compromiso focal de la pleura visceral ipsilateral
- Fascia endotorácica (determinada por el cirujano/radiólogo)
- Grasa mediastínica
- Foco de tumor localizado que invade el tejido blando de la pared torácica
- Focos difusos o múltiples que invaden el tejido blando de la pared torácica
- Atraviesa el pericardio o el diafragma
- Compromiso del pericardio o del diafragma pero sin atravesarlos
- Costilla(s)
- Peritoneo a través del diafragma
- Grandes vasos/esófago/tráquea u otros órganos mediastínicos
- Extensión a la pleura contralateral
- Columna vertebral
- Miocardio
- Tumor confluyente en pleura visceral y parietal (incluida cisura)
- Órgano(s) mediastínico(s), *especificar*

Otro, *especificar*

ESTADO DE LOS GANGLIOS LINFÁTICOS (Nota 11)

- No se reciben o encuentran ganglios
- No puede evaluarse ganglios

Estación/localización ganglionar o identificación de la muestra



| | |
|----------------------|---|
| <input type="text"/> | Con compromiso <input type="radio"/> Sin compromiso <input type="radio"/> |
| <input type="text"/> | Con compromiso <input type="radio"/> Sin compromiso <input type="radio"/> |
| <input type="text"/> | Con compromiso <input type="radio"/> Sin compromiso <input type="radio"/> |
| <input type="text"/> | Con compromiso <input type="radio"/> Sin compromiso <input type="radio"/> |

ESTUDIOS AUXILIARES (Nota 12)

- No se realizaron
 Se realizaron



Inmunohistoquímica, especificar tinciones

| |
|--|
| |
| |

Otro, especificar

| |
|--|
| |
| |

ESTADIFICACIÓN ANATOMOPATOLÓGICA (TNM 8.a ed.)##**MUESTRAS PLEURALES**

- m múltiples tumores primarios en una única localización
 r tumores recurrentes después de un período sin cáncer
 y la clasificación se realiza durante o después de un tratamiento multimodal

T - Tumor primario

- TX No es posible evaluar el tumor primario
 T0 Sin evidencia de tumor primario
 T1 El tumor afecta a la pleura parietal ipsilateral, con o sin compromiso de la pleura visceral, mediastínica o diafragmática.
 T2 El tumor afecta la pleura ipsilateral (pleura parietal o visceral), con al menos uno de los siguientes:
 - invasión del músculo diafragmático
 - invasión del parénquima pulmonar T3 El tumor afecta la pleura ipsilateral (pleura parietal o visceral), con al menos uno de los siguientes:
 - invasión de la fascia endotorácica
 - invasión de la grasa mediastínica
 - foco solitario de tumor que invade los tejidos blandos de la pared torácica
 - compromiso no transmural del pericardio T4 El tumor afecta la pleura ipsilateral (pleura parietal o visceral), con al menos uno de los siguientes:
 - pared torácica, con o sin destrucción costal (difusa o multifocal)
 - peritoneo (por extensión transdiafragmática directa)
 - pleura contralateral
 - órganos mediastínicos (esófago, traquea, corazón, grandes vasos)
 - vértebra, foramen intervertebral, columna vertebral
 - superficie interna del pericardio (invasión transmural con o sin derrame pericárdico)

N - Ganglios linfáticos regionales

- NX No es posible evaluar los ganglios linfáticos regionales
 N0 No hay metástasis en ganglios linfáticos regionales
 N1 Metástasis en ganglios linfáticos intratorácicos ipsilaterales (incluye ganglios broncopulmonares ipsilaterales, hiliares, subcarinales, paratraqueales, aortopulmonares, paraesofágicos, peridiafragmáticos, grasa pericárdica, intercostales y mamarios internos)
 N2 Metástasis en ganglios linfáticos intratorácicos contralaterales. Metástasis en ganglios linfáticos supraclaviculares ipsilaterales o contralaterales

Reproducido con autorización. Fuente: Brierley JD, Gospodarowicz MK and Wittekind C (eds) (2016). UICC TNM Classification of Malignant Tumours, 8th Edition, Wiley-Blackwell.