

Guía para el informe histopatológico del carcinoma de ovario, trompas de Falopio y peritoneal primario



Apellido Fecha de nacimiento

Nombre(s)

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

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

ESTADO GENÉTICO (Nota 1)

- BRCA1 No se conoce
- BRCA2
- Síndrome de Lynch
- Otro

QUIMIOTERAPIA PREVIA (Nota 2)

- No se administró quimioterapia No se conoce
- Se administró quimioterapia

TIPO DE MUESTRA (seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 3)

- Ovario derecho No especificada
- Ovario izquierdo
- Cistectomía, ovario derecho
- Cistectomía, ovario izquierdo
- Trompa de Falopio derecha
- Trompa de Falopio izquierda
- Útero
- Cérvix
- Epiplón
- Biopsias peritoneales
- Lavados peritoneales/líquido ascítico
- Ganglios linfáticos (especificar localización(es))

- Otra, p. ej., intestino, vejiga, apéndice (especificar)

INTEGRIDAD DE LA MUESTRA (Nota 4)

Se requiere únicamente si se recibe(n) ovario(s)/trompa(s) de Falopio

Ovario derecho

- Cápsula ovárica intacta
- Cápsula ovárica rota
- Tumor en la superficie
- Muestra fragmentada
- Otro

Ovario izquierdo

- Cápsula ovárica intacta
- Cápsula ovárica rota
- Tumor en la superficie
- Muestra fragmentada
- Otro

Trompa de Falopio derecha

- Serosa intacta
- Serosa rota
- Tumor en la superficie de la serosa
- Muestra fragmentada
- Otro

Trompa de Falopio izquierda

- Serosa intacta
- Serosa rota
- Tumor en la superficie de la serosa
- Muestra fragmentada
- Otro

LOCALIZACIÓN MACROSCÓPICA DEL TUMOR (seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 5)

- Ovario izquierdo Indeterminada
- Ovario derecho
- Trompa de Falopio izquierda
- Extremo fimbriado
- Extremo no fimbriado
- Trompa de Falopio derecha
- Extremo fimbriado
- Extremo no fimbriado
- Peritoneo
- Otro (especificar)

DIMENSIONES DEL TUMOR (Nota 6)

x x

(Nota: Si hay más de un tumor, especificar las dimensiones en cada localización)

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA DEL EPIPLÓN (Nota 7)

Se requiere únicamente si se recibe el epiplón

Dimensiones del epiplón

x x

Compromiso del epiplón

Con compromiso Sin compromiso

Dimensión máxima del depósito más grande

CLAVE DE IDENTIFICACIÓN DE LOS BLOQUES (Nota 8)

(Enumere al dorso o de forma separada e indique la naturaleza y el origen de todos los bloques de tejido)

TIPO HISTOLÓGICO DEL TUMOR (Nota 9 y 10)

PATRÓN DE INVASIÓN (para carcinomas mucinosos solamente [Nota 11](#))

- Expansivo Infiltrante/destructivo

SUBTIPOS DE CARCINOSARCOMAS (Nota 12)

Epitelial

Porcentaje %

Enumere los subtipos

Sarcomatoso

Porcentaje %

Tipo: Heterólogo Homólogo

Enumere los subtipos

GRADO DEL TUMOR (Nota 13)

Nota: Si se ha administrado quimioterapia, podría ser necesario basar la gradación del tumor en la biopsia obtenida antes de la quimioterapia.

Carcinomas serosos:

- Grado bajo No es posible la gradación
 Grado alto

Carcinomas endometrioides:

- G1: Bien diferenciado G3: Poco diferenciado
 G2: Moderadamente diferenciado GX: No es posible la gradación

Carcinomas de células claras:

- Grado alto

Carcinomas indiferenciados:

- Grado alto

Carcinosarcomas:

- Grado alto

Carcinomas mucinosos:

- G1: Bien diferenciado G3: Poco diferenciado
 G2: Moderadamente diferenciado GX: No es posible la gradación

Nódulos de carcinoma anaplásico

(Para tumores mucinosos solamente)

- No identificados Presentes

TUMOR «BORDERLINE» (Nota 14)

- Presente Ausente

Tipo histológico del tumor (Nota 10)

TUMOR «BORDERLINE» (cont.)**Características especiales****Arquitectura micropapilar en el tumor seroso «borderline»** (al menos 5 mm en una dimensión)

- Ausente Presente

Microinvasión (límite superior 5 mm)

- Ausente Presente

Carcinoma intraepitelial en el tumor mucinoso «borderline»

- Ausente Presente

Implantes en tumores serosos y seromucinosos «borderline»

Implantes no invasores

- No identificados Presentes

- Epiteliales Desmoplásicos

Localización(es):

- Pélvicos Abdominales

Implantes invasores/Carcinoma seroso de grado bajo extraovárico

- No identificados Presentes

Localización(es):

- Pélvicos Abdominales

Indeterminados

- No identificados Presentes

Localización(es):

- Pélvicos Abdominales

CARCINOMA INTRAEPITELIAL TUBÁRICO SEROSO (STIC)

Se requiere únicamente si se reciben trompas de Falopio y es aplicable a carcinoma seroso de grado alto solamente ([Nota 15](#))

TF derecha

- Presente – extremo fimbriado
 Presente – extremo no fimbriado
 No identificado
 No puede evaluarse

TF izquierda

- Presente – extremo fimbriado
 Presente – extremo no fimbriado
 No identificado
 No puede evaluarse

LOCALIZACIONES HISTOLÓGICAS CON COMPROMISO TUMORAL (Nota 5)**Ovario derecho**

- Sin compromiso No puede evaluarse
 Con compromiso No aplicable

Ovario izquierdo

- Sin compromiso No puede evaluarse
 Con compromiso No aplicable

Cápsula/superficie del ovario derecho

- Sin compromiso No puede evaluarse
 Con compromiso No aplicable

Cápsula/superficie del ovario izquierdo

- Sin compromiso No puede evaluarse
 Con compromiso No aplicable

Trompa de Falopio derecha

- Sin compromiso No puede evaluarse
 Con compromiso No aplicable

LOCALIZACIONES HISTOLÓGICAS CON COMPROMISO TUMORAL (Cont.)

Trompa de Falopio izquierda

- Con compromiso No puede evaluarse
 Sin compromiso No aplicable

Útero

- Sin compromiso No puede evaluarse
 Con compromiso No aplicable

Localización(es): Miometrio Endometrio Cérvix

Epiplón

- Sin compromiso No puede evaluarse
 Con compromiso No aplicable

Grado de compromiso: Macroscópico Microscópico

Peritoneo (incluida la serosa uterina)

- Sin compromiso No puede evaluarse
 Con compromiso No aplicable

Localizaciones: Pelvis (especificar la(s) localización(es))

Abdomen (especificar la(s) localización(es))

Otro(s) órgano(s)/localización(es) afectado(s) (especificar)

CITOLOGÍA PERITONEAL (Nota 16)

- Negativa Indeterminada
 Positiva No se recibió

RESPUESTA AL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE (Nota 17)

- Sin tratamiento previo
 No puede evaluarse

ESTADO DE LOS GANGLIOS LINFÁTICOS (Nota 18)

- No se recibieron
 Sin compromiso
 Con compromiso

Regionales

Pélvicos izquierdos:

Número de ganglios linfáticos examinados**

Número de ganglios linfáticos positivos**

****Nota:** En algunos casos podría no ser posible registrar el número real de ganglios linfáticos debido a la fragmentación de la muestra.

ESTADO DE LOS GANGLIOS LINFÁTICOS (cont.)

Regionales

Pélvicos derechos:

Número de ganglios linfáticos examinados**

Número de ganglios linfáticos positivos**

Paraaórticos

Número de ganglios linfáticos examinados**

Número de ganglios linfáticos positivos**

Dimensión máxima del depósito más grande en ganglios linfáticos regionales mm

No regionales

Localización 1:

Número de ganglios linfáticos examinados**

Número de ganglios linfáticos positivos**

Localización 2:

Número de ganglios linfáticos examinados**

Número de ganglios linfáticos positivos**

PATOLOGÍA COEXISTENTE (Nota 19)

Endometriosis (especificar localizaciones)

Otra (especificar)

ESTUDIOS AUXILIARES

Marcadores inmunohistoquímicos (Nota 20)

Datos moleculares (Nota 21)

**ESTADIFICACIÓN ANATOMOPATOLÓGICA PROVISIONAL
PREVIA A LA MDTM**

FIGO (edición 2014) (En espera de autorización por Copyright)
(Nota 22)

Localización del tumor primario

- Tumor primario, ovario (OV)
- Tumor primario, trompa de Falopio (TF)
- Tumor primario, peritoneo (P)
- Sin designación: no es posible evaluar la localización del tumor primario (X)
- I Tumor limitado a los ovarios o a la(s) trompa(s) de Falopio**
- IA** Tumor limitado a 1 ovario (cápsula intacta) o trompa de Falopio; sin tumor en la superficie ovárica o tubárica; sin células malignas en el líquido ascítico o lavados peritoneales
- IB** Tumor limitado a ambos ovarios (cápsulas intactas) o trompas de Falopio; sin tumor en la superficie ovárica o tubárica; sin células malignas en el líquido ascítico o lavados peritoneales
- IC** Tumor limitado a 1 o ambos ovarios o trompas de Falopio, con cualquiera de las características siguientes:
 - IC1 Derrame quirúrgico intraoperatorio
 - IC2 Ruptura de la cápsula antes de la cirugía, o tumor en la superficie ovárica o tubárica
 - IC3 Células malignas en el líquido ascítico o lavados peritoneales
- II El tumor afecta 1 o ambos ovarios o trompas de Falopio con extensión a la pelvis (por debajo del reborde pélvico) o cáncer peritoneal primario**
- IIA** Extensión y/o implantes en el útero y/o trompas de Falopio y/u ovarios
- IIB** Extensión a otros tejidos pélvicos intraperitoneales
- III El tumor afecta 1 o ambos ovarios o trompas de Falopio, o cáncer peritoneal primario, con diseminación confirmada citológicamente o histológicamente al peritoneo fuera de la pelvis y/o metástasis en los ganglios linfáticos retroperitoneales**
- IIIA1** Ganglios linfáticos retroperitoneales positivos solamente (confirmado citológicamente o histológicamente):
 - IIIA1(i) Metástasis de hasta 10 mm en su dimensión máxima
 - IIIA1(i) Metástasis de más de 10 mm en su dimensión máxima
- IIIA2** Compromiso peritoneal microscópico extrapélvico (por encima del reborde pélvico) con o sin ganglios linfáticos retroperitoneales positivos
- IIIB** Metástasis peritoneales macroscópicas más allá de la pelvis de hasta 2 cm en su dimensión máxima, con o sin metástasis en los ganglios linfáticos retroperitoneales
- IIIC** Metástasis peritoneales microscópicas más allá de la pelvis de más de 2 cm en su dimensión máxima, con o sin metástasis en los ganglios linfáticos retroperitoneales (incluye la extensión del tumor a la cápsula del hígado y del bazo sin compromiso parenquimatoso en ninguno de estos órganos)
- IV Metástasis a distancia, excluidas las metástasis peritoneales**
- IVA** Derrame pleural con citología positiva
- IVB** Metástasis parenquimatosas a órganos extraabdominales (incluidos los ganglios linfáticos inguinales y los ganglios linfáticos fuera de la cavidad abdominal)