

Guía para el informe histopatológico de cáncer de testículo - orquiectomía



Apellido

Nombre(s) Fecha de nacimiento

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)

No se proporciona

Antecedentes de cáncer testicular, *especificar*

Tratamiento previo, *especificar*

Otro, *especificar*

MARCADORES TUMORALES SÉRICOS (seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 2)

No se proporcionaron

Se proporcionaron

Marcadores séricos comprendidos en los límites normales

Especificar los marcadores tumorales séricos utilizados, el nivel y la fecha de obtención

Fecha AFP $\mu\text{g/L}$

LDH UI/L b-HcG UI/L

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (Nota 3)

No especificado

Orquiectomía, parcial

Derecha Izquierda No especificada

Orquiectomía, radical

Derecha Izquierda No especificada

Otra, *especificar*

FOCALIDAD DEL TUMOR (Nota 4)

No puede evaluarse

Indeterminada

Unifocal

Multifocal, *especificar el número de tumores en la muestra*

DIMENSIÓN MÁXIMA DEL TUMOR (seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 5)

No puede evaluarse

Dimensiones (el tumor más grande)

x x

Dimensiones de los otros nódulos tumorales

x x

x x

x x

EXTENSIÓN MACROSCÓPICA DE LA INVASIÓN (seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 6)

No puede evaluarse

Limitado al testículo

Invade el epidídimo

Invade la túnica vaginal

Invade las estructuras hiliares

Invade el cordón espermático

Invade el escroto

Otro, *especificar*

CLAVE DE IDENTIFICACIÓN DE LOS BLOQUES (Nota 7)

(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 8)

(Lista de valores de la clasificación de tumores de la Organización Mundial de la Salud. Pathology and genetics of urinary system and male genital organs [2016])

Tumor de células germinales, *especificar tipo y porcentaje*

⇒

⇒

⇒

⇒

Otro, *especificar*

EXTENSIÓN MICROSCÓPICA DE LA INVASIÓN (Nota 9)

Red testicular de tipo intersticial/estromal

- No se recibió
 Sin compromiso
 Con compromiso

Epidídimo

- No se recibió
 Sin compromiso
 Con compromiso

Grasa hiliar

- No se recibió
 Sin compromiso
 Con compromiso

Túnica albugínea (cápsula fibrosa blanca alrededor del parénquima testicular)

- No se recibió
 Sin compromiso
 Con compromiso

Túnica vaginal (cualquier capa mesotelial de la túnica vaginal)

- No se recibió
 Sin compromiso
 Con compromiso

Cordón espermático

- No se recibió
 Sin compromiso
 Con compromiso

Pared del escroto

- No se recibió
 Sin compromiso
 Con compromiso

INVASIÓN LINFOVASCULAR (Nota 10)

- No identificada Presente

↓
Especificar tipo

LESIONES INTRATUBULARES (Nota 11)

Neoplasia de células germinales in situ

- No identificada Presente

Otras lesiones intratubulares

- No identificada Presente

↓
Especificar tipo

ESTADO DE LOS MÁRGENES (Nota 12)

Orquiectomía parcial

- No puede evaluarse
 Con compromiso
 Sin compromiso

↓
Distancia del tumor desde el
margen más cercano

mm

Orquiectomía radical

- No puede evaluarse
 Compromiso del margen del cordón espermático
 Sin compromiso del margen del cordón espermático
 Compromiso de otro margen, *especificar*



PATOLOGÍA COEXISTENTE (Nota 13)

- Ninguna identificada
 Macrófagos cargados de hemosiderina
 Atrofia
 Otra, *especificar*



ESTUDIOS AUXILIARES (Nota 14)

- No se realizaron
 Se realizaron, *especificar*



RESPUESTA AL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE (Nota 15)

- Hay respuesta
 No hay respuesta
 Sin tratamiento previo
 No puede evaluarse la respuesta (*explicar las razones*)



ESTADIFICACIÓN ANATOMOPATOLÓGICA

(TNM, 8.a edición)** ^ (Nota 16)

- m - múltiples tumores primarios
 r - recidivantes
 y - postratamiento

Tumor primario (pT)

- TX No es posible evaluar el tumor primario
 T0 Sin evidencia de tumor primario
 Tis Neoplasia de células germinales in situ
 T1 Tumor limitado al testículo sin invasión linfovascular
 T1a* Tumor de menos de 3 cm
 T1b* Tumor de 3 cm o más
 T2 Tumor limitado al testículo con invasión linfovascular, o tumor que invade el tejido blando hiliar o epidídimo o que penetra la capa mesotelial visceral que cubre la superficie externa de la túnica albugínea con o sin invasión linfovascular
 T3 Tumor que invade el cordón espermático con o sin invasión linfovascular
 T4 Tumor que invade el escroto con o sin invasión linfovascular

* La subclasificación de pT1 corresponde solo a los seminomas puros.

** Utilizado con el permiso del Colegio Estadounidense de Cirujanos, Chicago, Illinois. La fuente original de esta información es la 8.a edición (2016) del Manual de Estadificación del Cáncer del AJCC publicado por Springer Science and Business Media LLC.

^ Téngase en cuenta que la implementación de esta 8.a edición del TNM del AJCC se ha diferido hasta enero de 2018 en algunas jurisdicciones. Mientras tanto, pueden ser útiles la 7.a edición de la UICC o la 7.a edición del AJCC.