

Guía para el informe histopatológico Cáncer de testículo

Linfadenectomía retroperitoneal



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 proporcionó

Antecedentes de cáncer testicular, *especificar*

Tratamiento previo, *especificar*

Otra, *especificar*

MARCADORES TUMORALES SÉRICOS ANTES DEL PROCEDIMIENTO (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, su concentración y fecha de obtención

Fecha AFP µg/L

LDH UI/L b-HcG UI/L

MUESTRAS RECIBIDAS (seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 3)

No especificadas

Linfadenectomía retroperitoneal, *especificar la localización ganglionar*

Sin enfermedad

Necrosis

Tumor viable

Sin enfermedad

Necrosis

Tumor viable

Sin enfermedad

Necrosis

Tumor viable

Cerebro Hígado

Pulmón Otro, *especificar*

TAMAÑO DE LA METÁSTASIS GANGLIONAR MÁS GRANDE (seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 4)

No puede evaluarse

Dimensión máxima

mm

Otras dimensiones

mm X mm

CLAVE DE IDENTIFICACIÓN DE LOS BLOQUES (Nota 5)

(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 6)

(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 viable

Presente Ausente

%

Tumor de células germinales, *especificar tipo y porcentaje*

⇒ %

⇒ %

⇒ %

⇒ %

Otro, *especificar*

ESTADO DE LOS MÁRGENES (Nota 7)

No puede evaluarse

Sin compromiso

Margen más cercano

Distancia del tumor desde el margen más cercano mm

Comprometido, *especificar*

EXTENSIÓN EXTRAGANGLIONAR (Nota 8)

- No identificada Presente Indeterminada

ESTADIFICACIÓN ANATOMOPATOLÓGICA (TNM, 8.ª edición)** ^(Nota 9)

Ganglios linfáticos regionales (pN)

- NX No es posible evaluar los ganglios linfáticos regionales
- N0 No hay metástasis en los ganglios linfáticos regionales
- N1 Metástasis con una masa ganglionar de 2 cm o menor en su dimensión máxima e igual o menor a cinco ganglios positivos, ninguno mayor de 2 cm en su dimensión máxima
- N2 Metástasis con una masa ganglionar de más de 2 cm pero no mayor de 5 cm en su dimensión máxima; o más de cinco ganglios positivos, ninguno mayor de 5 cm; o signos de extensión extraganglionar del tumor
- N3 Metástasis con una masa ganglionar mayor de 5 cm en su dimensión máxima

Metástasis a distancia (pM) (si se resecaron)

- No hay metástasis a distancia
- M1 Metástasis a distancia
- M1a Metástasis ganglionares no retroperitoneales o metástasis pulmonares
- M1b Metástasis viscerales no pulmonares

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+Business Media.

^ 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.