

# Guía para el informe histopatológico de los tumores epiteliales del timo



Apellido  Fecha de nacimiento

Nombre(s)

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

Los elementos en **letra negra** son ESENCIALES. Los elementos en **letra gris** son NO ESENCIALES.

## INFORMACIÓN CLÍNICA (Nota 1)

- No se proporcionó
- Miastenia gravis  Lupus
- Aplasia pura de células rojas  Enfermedad de Addison
- Artritis reumatoide  Enfermedad de Cushing
- Hipogammaglobulinemia (síndrome de Good)
- Neoplasia previa, *especificar*

Tratamiento preoperatorio, *especificar*

Otros trastornos, *specify*

## PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (Nota 2)

- Timectomía parcial  Timectomía máxima (radical)
- Timectomía total  Timectomía ampliada
- Otro, *especificar*  No especificado

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

- Parte del timo  No especificado
- Timo completo
- Timo más tejido circundante (timectomía máxima)
- Pleura mediastínica
- Pericardio
- Pulmón  Derecho  Izquierdo
- Cuña  Cuña
- Lóbulo  Lóbulo
- Todo el pulmón  Todo el pulmón
- Nervio frénico  Derecho  Izquierdo
- Grandes vasos  Vena braquiocéfálica (innominada)
- Vena cava superior
- Arteria/venas pulmonares extrapericárdicas
- Aorta (ascendente, cayado aórtico o descendente)
- Vasos del cayado aórtico
- Arteria pulmonar intrapericárdica
- Miocardio
- Diafragma
- Nódulos tumorales extratímicos separados
- Ganglios linfáticos
- Otro, *especificar*

## INTEGRIDAD DE LA MUESTRA (Nota 4)

- Muestra intacta  Muestra fragmentada
- Superficie rota

## LOCALIZACIÓN MACROSCÓPICA DEL TUMOR PRIMARIO (Nota 5)

- Tímica  No especificada
- Tumor único
- >1 tumor
- Ectópico, *especificar localización(es)*

## DIMENSIÓN MÁXIMA DEL TUMOR PRIMARIO (Nota 6)

  No puede evaluarse

## TIPO HISTOLÓGICO DEL TUMOR (Nota 7)

(Use la clasificación de 2015 de la OMS. Cuando sea pertinente, si hay más de un subtipo, enumérelos en incrementos del 10%)

### Timoma

- Presente  No identificado

Subtipo predominante

 

Otros subtipos

 
 
 

### Carcinoma tímico

- Presente  No identificado

Subtipo predominante

 

Otros subtipos

**Tumores neuroendocrinos del timo**

Presente       No identificado

↓

Tumor carcinoide típico      ⇒       %

Tumor carcinoide atípico      ⇒       %

Carcinoma neuroendocrino de células grandes      ⇒       %

Carcinoma de células pequeñas      ⇒       %

**Diagnóstico histológico final**

(Use la clasificación de 2015 de la OMS para tumores combinados)

**EXTENSIÓN DE LA INVASIÓN DIRECTA (Nota 8)**

**Cápsula del tumor**

No hay invasión más allá de la cápsula o el límite del timo

Invasión más allá del mediastino

**Pleura mediastínica**

Sin compromiso       No puede evaluarse

Con compromiso       No aplicable

**Pleura mediastínica**

Sin compromiso       No puede evaluarse

Con compromiso       No aplicable

**Pericardio**

Sin compromiso       No puede evaluarse

Con compromiso       No aplicable

**Pulmón (parénquima pulmonar, pleura visceral o ambos)**

Sin compromiso       No puede evaluarse

Con compromiso       No aplicable

↓

Especificar el o los lóbulos del pulmón     

**GRANDES VASOS**

**Vena braquiocefálica (innominada)**

Sin compromiso       No puede evaluarse

Con compromiso       No aplicable

**Vena cava superior**

Sin compromiso       No puede evaluarse

Con compromiso       No aplicable

**Arteria o venas pulmonares extrapericárdicas**

Sin compromiso       No puede evaluarse

Con compromiso       No aplicable

**Aorta (ascendente, cayado aórtico o descendente)**

Sin compromiso       No puede evaluarse

Con compromiso       No aplicable

**Vasos del cayado aórtico**

Sin compromiso       No puede evaluarse

Con compromiso       No aplicable

**Arteria pulmonar intrapericárdica**

Sin compromiso       No puede evaluarse

Con compromiso       No aplicable

**Nervio frénico**

Sin compromiso       No puede evaluarse

Con compromiso       No aplicable

**Otro(s) órgano(s)/localización(es) por diseminación directa**

**NÓDULOS TUMORALES EXTRATÍMICOS SEPARADOS/METÁSTASIS (Nota 9)**

**Pleural y/o pericárdica**

Presentes       No identificados

↓

Especificar localización(es)	⇒	Especificar número/localización
<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>

**Parénquima pulmonar**

Presentes       No identificados

**Órganos a distancia**

Presentes       No identificados

↓

Especificar las localizaciones

**RESPUESTA AL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE (Nota 10)**

No puede evaluarse

Tratamiento previo desconocido

Sin tratamiento previo

Sin respuesta

Respuesta positiva ⇒  respuesta tumoral nula o mínima

Respuesta tumoral parcial

Respuesta completa o casi completa

**PATOLOGÍA COEXISTENTE (Nota 11)**

Hiperplasia tímica       Cambios quísticos

Folicular       En el tumor

Epitelial       En el timo adyacente

Verdadera

Otra, especificar

**ESTADO DE LOS MÁRGENES (Nota 12)**

No puede evaluarse

Sin compromiso

Con compromiso

↓

Macroscópico

↓

Especificar margen(es), si es posible

Macroscópico

↓

Especificar margen(es), si es posible

**ESTADO DE LOS GANGLIOS LINFÁTICOS (Nota 13)**

- No se reciben o no se encuentran ganglios
- Sin compromiso
- Con compromiso


 **Ganglios anteriores (peritímicos) (N1)**

 Número de ganglios linfáticos examinados 

 Número de ganglios linfáticos positivos 

- No puede determinarse el número

 **Ganglios cervicales o intratorácicos profundos (N2)**

 Número de ganglios linfáticos examinados 

 Número de ganglios linfáticos positivos 

- No puede determinarse el número

 **Localización no especificada dentro de N 1 o 2**

 Número de ganglios linfáticos examinados 

 Número de ganglios linfáticos positivos 

- No puede determinarse el número

 **Localización(es) fuera de N 1 o 2 (enfermedad M1b)**

 Número de ganglios linfáticos examinados 

 Número de ganglios linfáticos positivos 

- No puede determinarse el número

**ESTUDIOS AUXILIARES****Marcadores inmunohistoquímicos (Nota 14)**

- Realizados
- No realizados



Marcadores positivos	<input type="text"/>
Marcadores negativos	<input type="text"/>
Marcadores equívocos	<input type="text"/>

Interpretación y conclusiones

**Estudios moleculares (Nota 15)**

- Realizados
- No realizados



Especificar las pruebas y los resultados

**TNM 8.A EDICIÓN, ESTADIFICACIÓN ANATOMOPATOLÓGICA DE LOS TUMORES TÍMICOS EPITELIALES## (Nota 16)**

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

**Tumor primario (pT)**

- TX No es posible evaluar el tumor primario
- T0 Sin evidencia de tumor primario
- T1 Tumor encapsulado o que invade la grasa mediastínica, puede afectar a la pleura mediastínica.
- T1a No hay compromiso de la pleura mediastínica
- T1b Invasión directa de la pleura mediastínica
- T2 El tumor afecta directamente al pericardio (espesor total o parcial).
- T3 Tumor que invade de forma directa cualquiera de los siguientes elementos anatómicos: pulmón, vena braquiocefálica, vena cava superior, nervio frénico, pared torácica o arteria o vena pulmonar extrapericárdica
- T4 Tumor que invade de forma directa cualquiera de los siguientes elementos anatómicos: aorta (ascendente, cayado aórtico o descendente), vasos del cayado aórtico, arteria pulmonar intrapericárdica, miocardio, tráquea, o esófago

**Ganglios linfáticos regionales (pN)**

- No se reciben o no se encuentran ganglios
- NX No es posible evaluar los ganglios linfáticos regionales
- N0 No hay metástasis en ganglios linfáticos regionales
- N1 Metástasis en ganglios linfáticos anteriores (peritímicos)
- N2 Metástasis en ganglios linfáticos cervicales o intratorácicos profundos

**Metástasis a distancia (pM)**

- No aplicable
- M0 No hay metástasis pleural, pericárdica o a distancia
- M1 Metástasis a distancia
- M1a Nódulo(s) pleural(es) o pericárdico(s) separado(s)\*
- M1b Metástasis a distancia más allá de la pleura o el pericardio\*

\*indicados como metástasis clínicas

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