

Excisión neoplásica de carcinoma de cérvix:

Informe basado en CAP vigente, AJCC/UICC TNM 8ª ed.:

- Procedimiento: conización electroquirúrgica (LEEP). / conización con asa de diatermia (LLETZ). / conización con crioterapia.
- Localización: cuadrante de 12 a 3 h (izquierda supero-anterior). / cuadrante de 3 a 6 h (izquierda ínfero-posterior). / cuadrante de 6 a 9 h (derecha ínfero-posterior). / cuadrante de 9 a 12 h (derecha supero-anterior).
- Tamaño:
 - * Dimensión mayor: cm.
 - * Dimensiones adicionales: cm.
- Tipo histológico: carcinoma escamoso (asociado / no asociado a VPH / NOS). / Adenocarcinoma (NOS / asociado a VPH / no asociado a VPH, subtipo gástrico / de células claras / intestinal). / adenocarcinoma endometriode. / carcinosarcoma.
- Invasión estromal.
 - * Profundidad: <3 mm. / entre 3 y 5 mm. / >5 mm.
 - * Extensión longitudinal: mm.
- Invasión linfvascular: no se observa. / presente.
- Márgenes quirúrgicos:
 - * Margen ectocervical: a mm.
 - * Margen endocervical: a mm.
 - * Margen profundo: a mm
- Otros hallazgos:
 - * Lesión escamosa intraepitelial de bajo / alto grado (L-SIL / H-SIL).
 - * Cambios compatibles con metaplasia escamosa.
- Estudio IHQ:
 - * Positivo / Negativo para p16 (VPH).

**Clasificación pTNM (8ª edición): pT pN (sn) (0/)

**FIGO:

https://documents.cap.org/documents/Cervix.Bx_4.4.2.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*1ikrxx*_ga*MTAyNzA1MjUxOC4xNzE3MDAzMDU5*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNzAwMzA1OC4xLjEuMTcxNzAwMzEwNy4wLjAuMA