

Pieza de resección neoplásica de glándula salival:

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

- Procedimiento: excisión. / parotidectomía superficial / profunda / total. / resección de glándula submaxilar. / resección de glándula sublingual.
- Focalidad: unifocal. / multifocal.
- Localización tumoral: glándula parótida (lóbulo superficial / profundo). / glándula submaxilar. / glándula sublingual.
- Lateralidad: izquierda. / derecha. / línea media. / bilateral.
- Tamaño tumoral:
 - * Diámetro mayor: cm.
 - * Dimensiones adicionales: cm.
- Tipo histológico: carcinoma ex adenoma pleomorfo (invasivo / intracapsular). / carcinoma de ductos salivares. / carcinoma epitelial-mioepitelial. / carcinoma mioepitelial. / carcinoma mucoepidermoide. / carcinoma adenoide quístico. / adenocarcinoma polimorfo (% de patrón papilar; % de patrón cribiforme).
- Grado biológico (carcinoma de glándula salivar): bajo grado. / grado intermedio. / alto grado.
- Extensión tumoral: confinado al parénquima glandular. / infiltración de partes blandas extraglandulares. / infiltración de nervio facial. / tejido cutáneo. / conducto auditivo. / mandíbula. / base de cráneo. / apófisis pterigoides. / conducto de arteria carótida.
- Invasión linfovascular: no se observa. / presente (linfática / venosa / arterial).
- Invasión perineural: no se observa. / presente.
- Márgenes quirúrgicos:
 - * Margen anterior: a mm de margen teñido.
 - * Margen posterior: a mm de margen teñido.
 - * Margen 12 h: a mm de margen teñido.
 - * Margen 6 h: a mm de margen teñido.
 - * Margen 9 h: a mm de margen teñido.
 - * Margen 3 h: a mm de margen teñido.
- Estatus ganglionar linfático:
 - * Tercio superior: neoplásica (/).
 - * Tercio medio: (/).
 - * Tercio inferior: (/).
- Extensión extranodal (distancia desde la cápsula):
 - >2 mm (ENE macroscópico).
 - <2 mm (ENE microscópico).
- Otros hallazgos:
 - *
- Técnicas/estudios especiales (IHQ, Patología Molecular):
 - * Positividad para
 - * Negatividad para

*** Estadio TNM (AJCC 8º Ed): pT pN (/).

[https://documents.cap.org/protocols/HN.MajorSalivary_4.3.0.0.REL_CAPCP.pdf? gl=1*16kryup* ga*MjlzNjlxNTY4LjE3MTY4NzM4MTM.*ga97ZFJSQQ0X*MTcxNjg3MzgxMi4xLjEuMTcxNjg3NjY4OC4wLjAuMA](https://documents.cap.org/protocols/HN.MajorSalivary_4.3.0.0.REL_CAPCP.pdf?gl=1*16kryup*ga*MjlzNjlxNTY4LjE3MTY4NzM4MTM.*ga97ZFJSQQ0X*MTcxNjg3MzgxMi4xLjEuMTcxNjg3NjY4OC4wLjAuMA)

pT0: No evidence of primary tumor

*pTis: Carcinoma *in situ**

*pT1: Tumor 2 cm or smaller in greatest dimension *without extraparenchymal extensión**

*pT2: Tumor larger than 2 cm but not larger than 4 cm in greatest dimension *without extraparenchymal extension**

*pT3: Tumor larger than 4 cm and / or tumor *having extraparenchymal extension**

pT4a: Moderately advanced local disease. Tumor invades skin, mandible, ear canal, and / or facial nerve.

pT4b: Very advanced local disease. Tumor invades skull base and / or pterygoid plates and / or encases carotid artery

pN Category

pN not assigned (cannot be determined based on available pathological information)

pN0: No regional lymph node metastasis

pN1: Metastasis in a single ipsilateral lymph node, 3 cm or smaller in greatest dimension and ENE(-)

pN2a: Metastasis in single ipsilateral node 3 cm or smaller in greatest dimension and ENE(+); or a single ipsilateral node larger than 3 cm but not larger than 6 cm in greatest dimension and ENE(-)

pN2b: Metastases in multiple ipsilateral nodes, none larger than 6 cm in greatest dimension and ENE(-)

pN2c: Metastases in bilateral or contralateral lymph node(s), none larger than 6 cm in greatest dimension and ENE(-)

pN3a: Metastasis in a lymph node larger than 6 cm in greatest dimension and ENE(-)

pN3b: Metastasis in a single ipsilateral node larger than 3 cm in greatest dimension and ENE(+); or multiple ipsilateral, contralateral or bilateral nodes any with ENE(+); or a single contralateral node of any size and ENE(+)