

Pieza de resección neoplásica de pene:

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

- Especímen: biopsia incisional. / biopsia excisional. / glandectomía. / penectomía parcial. / penectomía total. / circuncisión.
- Prepucio: no identificado (circuncidado). / presente (corto / medio / largo / fimótico).
- Focalidad tumoral: unifocal. / multifocal (indicar localizaciones).
- Localización tumoral: glande. / prepucio (superficie mucosa / cutánea). / surco del glande. / piel peneana. / cuerpo peneano. / uretra peneana.
- Morfología tumoral macroscópica: plana. / ulcerada. / polipoide. / verruciforme. / necrótico. / hemorrágico.
- Tamaño tumoral:
 - * Diámetro mayor: cm.
 - * Dimensiones adicionales: cm.
- Tipo histológico: carcinoma escamoso, asociado a VPH (basaloide / de Warty / células claras / medular / linfoepitelial). / carcinoma escamoso no asociado a VPH (convencional / verrucoso / papilar / sarcomatoide). / carcinoma adenoescamoso. / carcinoma mucoepidermoide. / enfermedad de Paget. / carcinoma anexial.
- Grado de diferenciación:
 - * Bien diferenciado (G1). (*an extremely well-differentiated carcinoma, with a minimal deviation from the morphology of normal/hyperplastic squamous epithelium*).
 - * Moderadamente diferenciado (G2). (*tumors show a more disorganized growth as compared to grade 1 lesions, higher nuclear-to-cytoplasmic ratio, evident mitoses, and, although present, less prominent keratinization*).
 - * Pobremente diferenciado (G3) (*are tumors showing any proportion of anaplastic cells, identified as solid sheets or irregular small aggregates, cords or nests of cells with little or no keratinization, high nuclear-to-cytoplasmic ratio, thick nuclear membranes, nuclear pleomorphism, clumped chromatin, prominent nucleoli, and numerous mitosis*).
- Máximo espesor tumoral: mm.
- Bordes tumorales profundos: no invasivos. / expansivo (no destructivo). / infiltrante (borde bien delimitado). / infiltrante (borde irregular).
- Nivel de infiltración tumoral: infiltra el glande. / lámina propia. / cuerpo esponjoso. / cuerpo cavernoso. / túnica albugínea. / infiltra fascia peneana (*Buck's*). / el prepucio. / el cuerpo peneano. / la piel perineal. / infiltra próstata. / escroto. / músculo. / hueso.
- Invasión vascular y linfática: no se observa. / presente.
- Invasión perineural: no se observa. / presente.
- Márgenes quirúrgicos:
 - * Margen uretral: a mm de margen teñido.
 - * Margen de partes blandas: a mm de margen teñido.
 - * Margen cutáneo proximal: a mm de margen teñido.
 - * Margen cutáneo distal: a mm de margen teñido.
- Ganglios linfáticos regionales:
 - * Ganglios linfáticos aislados: .
 - * Ganglios linfáticos metastatizados: .
- Otros hallazgos:
 - * Positivo / Negativo para p16 (VPH).

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

pT0: No evidence of primary tumor

*pTis: Carcinoma *in situ* (Penile intraepithelial neoplasia [PeIN])*

pTa: Noninvasive localized squamous cell carcinoma

pT1a: Tumor is without lymphovascular invasion or perineural invasion and is not high grade (i.e., grade 3 or sarcomatoid)

pT1b: Tumor exhibits lymphovascular invasion and / or perineural invasion or is high grade (i.e., grade 3 or sarcomatoid)

pT2: Tumor invades into corpus spongiosum (either glans or ventral shaft) with or without urethral invasion

pT3: Tumor invades into corpora cavernosum (including tunica albuginea) with or without urethral

pT4: Tumor invades into adjacent structures (i.e., scrotum, prostate, pubic bone) T Suffix (required only if applicable)

pN0: No lymph node metastasis

pN1: less than or equal to 2 unilateral inguinal metastases, no extranodal extension

pN2: greater than or equal to 3 unilateral inguinal metastases or bilateral metastases, no ENE

pN3: Extranodal extension of lymph node metastases or pelvic lymph node metastases