

Protocolo estudio anatomopatológico de retinoblastoma:

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

- Historia clínica: neoadyuvancia (especificar). / sin tratamiento previo.
- Procedimiento: enucleación. / exanteración parcial. / exanteración completa. / otros (especificar).
- Longitud total de nervio óptico: de X mm. / <1 mm.
- Muestreo tumoral para estudio molecular: sí. / no. / desconocido.
- Lateralidad: derecha. / izquierda.
- Localización tumoral: cuadrante superotemporal. / súperonsal. / ínferotemporal. / ínferonasal. / superior. / inferior. / nasal. / temporal. / cámara anterior.
- Tamaño tumoral:
 - * Diámetro mayor: cm.
 - * Dimensiones adicionales: cm.
- Patrón de crecimiento: endofítico. / exofítico. / combinado (endofítico-exofítico). / difuso.
- Grado histológico:
 - * G1 (*tumor with areas of retinocytoma [fleurettes or neuronal differentiation accounting for more than half of tumor]*)
 - * G2 (*tumor with many rosettes [Flexner–Wintersteiner or Homer Wright rosettes accounting for more than half of tumor]*)
 - * G3 (*tumor with occasional rosettes [Flexner–Wintersteiner or Homer Wright rosettes accounting for less than half of tumor]*)
 - * G4 (*tumor with poorly differentiated cells without rosettes and/or with extensive areas [more than half of tumor] of anaplasia*).
- Grado de anaplasia: leve. / moderada. / severa.
- Rasgos histológicos sugestivos de amplificación de MYCN: presente. / no identificada.
(*Unilateral retinoblastoma with more rounded, undifferentiated cells, with prominent nucleoli, and absence of nuclear molding, differentiated rosettes, and extensive calcification.*)
- Estructuras oculares afectadas por la lesión: córnea. / cámara anterior. / iris. / procesos ciliares. / vítreo. / retina. / nervio óptico. / coroides (foca / extensa). / esclerótica (invasión de la mitad interna. / invasión mayor a la mitad externa sin / con afectación epiescleral).
- Extensión de la invasión del nervio óptico: anterior a lámina cribosa. / infiltra lámina cribosa. / posterior a lámina cribosa, sin afecta a margen. / afecta a margen de nervio óptico.
- Márgenes quirúrgicos: a cm de nervio óptico. / afectación extraescleral.
- Estatus ganglionar linfático: (/)
- Metástasis a distancia: no aplicable. / presente, localizada en.
- Otros hallazgos:
 - *
- Estudio IHQ:
 - * Positividad para
 - * Negatividad para

Clasificación pTNM (8ª edición): pT pN (/)

pT0: No evidence of intraocular tumor

pT1: Intraocular tumor(s) without any local invasion, focal choroidal invasion, or pre- or intralaminar involvement of the optic nerve head# pT2: Intraocular tumor(s) with local invasion

pT2a: Concomitant focal choroidal invasion and pre- or intralaminar involvement of the optic nerve head

pT2b: Tumor invasion of stroma of iris and / or trabecular meshwork and / or Schlemm's canal

pT3a: Massive choroidal invasion (greater than 3 mm in largest diameter, or multiple foci of focal choroidal involvement totaling greater than 3 mm, or any full-thickness choroidal involvement)

pT3b: Retrolaminar invasion of the optic nerve head, not involving the transected end of the optic nerve

pT3c: Any partial-thickness involvement of the sclera within the inner two thirds

pT3d: Full-thickness invasion into the outer third of the sclera and / or invasion into or around emissary channels

pT4: Evidence of extraocular tumor: tumor at the transected end of the optic nerve, tumor in the meningeal spaces around the optic nerve, full-thickness invasion of the sclera with invasion of the episclera, adjacent adipose tissue, extraocular muscle, bone, conjunctiva, or eyelids

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

pN0: No regional lymph node involvement

pN1: Regional lymph node involvement