

## Resección neoplásica de sarcoma uterino:

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

- Procedimiento: histerectomía total, con doble anexectomía / salpinguectomía. / histerectomía radical / simple / supracervical. / anexectomía. / ooforectomía. / omentectomía.
- Tipo de cirugía: abdominal. / vaginal. / laparoscópica.
- Integridad del espécimen: intacta. / rasgada. / abierta. / morcelación del tejido.
- Localización: cuerpo / cérvix uterino. / otro (especificar).
- Tamaño:
  - \* Dimensión mayor: cm.
  - \* Dimensiones adicionales: cm.
- Tipo histológico: leiomioma (NOS / fusiforme / epitelioides / mixoides). / sarcoma del estroma endometrial (bajo / alto grado). / adenosarcoma (NOS / con sobrecrecimiento sarcomatoso). / rhabdomioma. / sarcoma indiferenciado.
- Grado histológico: bajo / alto grado.
- Invasión miometrial: no aplicable. / menor / mayor del 50% del espesor miometrial.
  - \* Profundidad: mm.
  - \* Espesor miometrial: mm.
- Extensión a órganos: anejo izquierdo / derecho. / mucosa rectal. / mucosa vesical. / otros órganos (especificar).
- Invasión linfoscavular: no se observa. / presente.
- Citología peritoneal / líquido ascítico ( ):
- Márgenes quirúrgicos:
  - \* Margen ectocervical: libre de infiltración neoplásica. / en contacto
  - \* Margen parametrial: libre de infiltración neoplásica. / en contacto.
  - \* Margen (otros: rectal / vaginal etc.): libre de infiltración neoplásica. / en contacto.
- Ganglios linfáticos regionales:
  - \* Ganglios aislados: (/).
  - \* Cadena pélvica: (/)
  - \* Cadena para-aórtica: (/).
- Otros hallazgos:
  - \* Anejo derecho: Quistes de inclusión en ovario derecho. / quistes paratubáricos en trompa.
  - \* Anejo izquierdo: Quistes de inclusión en ovario izquierdo. / quistes paratubáricos en trompa.
  - \* Cérvix: Quistes de Naboth en cuello uterino, metaplasia escamosa endocervical.
  - \* Cuerpo uterino: endometrio atrofico-quístico. / útero polimiomatoso.

\*\*\*Clasificación patológica TNM (8ª edición): pT pN (0/)

\*\*\*Estadio FIGO:

pT Category (For All Sarcomas Excluding Adenosarcoma (including Leiomyosarcoma, Endometrial Stromal Sarcoma, and Undifferentiated Endometrial Sarcoma / Uterine Sarcoma)

pT1a: Tumor 5 cm or less in greatest dimension

pT1b: Tumor more than 5 cm

pT2a: Tumor involves adnexa

pT2b: Tumor involves other pelvic tissues

pT3a: Tumor infiltrates abdominal tissues in one site

pT3b: Tumor infiltrates abdominal tissues in more than one site

pT4: Tumor invades bladder or rectum

For Adenosarcoma

pT1a: Tumor limited to the endometrium / endocervix

pT1b: Tumor invades to less than half of the myometrium

pT1c: Tumor invades one half or more of the myometrium

pT2a: Tumor involves adnexa

pT2b: Tumor involves other pelvic

pT3a: Tumor infiltrates abdominal tissues in one site

pT3b: Tumor infiltrates abdominal tissues in more than one site

pT4: Tumor invades bladder or rectum

pN0: No regional lymph node metastasis

pN0(i+): Isolated tumor cells in regional lymph node(s) no greater than 0.2 mm

pN1: Regional lymph node metastasis

+FIGO Stage (2018 FIGO Cancer Report) for All Sarcomas Except Adenosarcoma Including leiomyosarcoma, endometrial stromal sarcoma, and undifferentiated endometrial sarcoma / uterine sarcoma)

IA: Less than or equal to 5 cm

IB: More than 5 cm

IIA: Adnexal involvement

IIB: Involvement of other pelvic tissues

IIIA: One site

IIIB: More than one site

IIIC: Metastasis to pelvic and / or para-aortic lymph nodes

IVA: Tumor invades bladder and / or rectal mucosa

IVB: Distant metastasis

+FIGO Stage (2018 FIGO Cancer Report) for Adenosarcoma

IA: Tumor limited to endometrium / endocervix with no myometrial invasion

IB: Less than or equal to half myometrial invasion

IC: More than half myometrial invasion

IIA: Adnexal involvement

IIB: Tumor extends to extrauterine pelvic tissue

IIIA: One site

IIIB: More than one site

IIIC: Metastasis to pelvic and / or para-aortic lymph nodes

IVA: Tumor invades bladder and / or rectal mucosa

IVB: Distant metastasis