

# ANEXO I: Protocolo de recogida de datos

Nº de historia _____	Nº de registro _____
Sexo M _____ F _____	
Edad _____	

## PROTOCOLO DIAGNÓSTICO: CÁNCER DE RECTO

**Estudio de extensión locorregional (RMN), Fibrocolonoscopia y Biopsia. Antes de administración de neoadyuvancia.**

### 1.- Localización

A \_\_\_\_\_ cm de margen anal

### 2.- Características macroscópicas:

#### 2.1.- Tamaño tumoral (AxBxC)

\_\_\_\_\_ mm x \_\_\_\_\_ mm x \_\_\_\_\_ mm

#### 2.2.- Presencia de:

Ulceración \_\_\_ NO \_\_\_ SI (ligera / moderada / extensa)

Necrosis \_\_\_ NO \_\_\_ SI (ligera / moderada / extensa)

Otras, especificar \_\_\_\_\_

### 3.- TNM (RMN o TC con contraste)

#### 3.1.- Invasión local (T)

\_\_\_ Tx \_\_\_ T0 \_\_\_ T1 \_\_\_ T2 \_\_\_ T3 \_\_\_ T4

#### 3.2.- Afectación ganglionar (N)

\_\_\_ Nx

\_\_\_ N0

\_\_\_ N1 \_\_\_ a (1) \_\_\_ b(2-3) \_\_\_ c

\_\_\_ N2 \_\_\_ a (4-6) \_\_\_ b (≥7)

#### 3.3.- Metástasis a distancia (M)

\_\_\_ Mx \_\_\_ M0 \_\_\_ M1

En caso de realizarse con ecografía transrectal:

#### Invasión local (T)

\_\_\_ Tx \_\_\_ T0 \_\_\_ T1 \_\_\_ T2 \_\_\_ T3 \_\_\_ T4

#### Afectación ganglionar (N)

\_\_\_ Nx

\_\_\_ N0

\_\_\_ N1 \_\_\_ a (1) \_\_\_ b(2-3) \_\_\_ c

\_\_\_ N2 \_\_\_ a (4-6) \_\_\_ b (≥7)

### 4.- Mesorrecto

#### 4.1.- No infiltrado \_\_\_

Distancia más próxima a fascia mesorrectal: \_\_\_\_\_ mm

#### 4.2.- Fascia mesorrectal infiltrada \_\_\_

Invasión vascular \_\_\_ SI \_\_\_ NO \_\_\_ Indeterminada

Invasión perineural \_\_\_ SI \_\_\_ NO \_\_\_ Indeterminada

Satélites tumorales \_\_\_ SI \_\_\_ NO \_\_\_ Indeterminado

5.- BIOPSIA

5.1.- Características microscópicas:

5.1.1- Tipo

Adenocarcinoma  Escamoso  Indeterminado

Otro, especificar \_\_\_\_\_

No valorable \_\_\_\_\_

Subtipo (completar si adenocarcinoma)

Clásico (NOS)  Microacinar  Mucinoso  Medular  C. anillo de sello

No valorable

5.2.2- Grado de malignidad

Bajo  Medio  Alto  No valorable

5.3.3.- Técnicas de inmunohistoquímicas: Inestabilidad de microsatelites

No

Si (  MLH-1  MSH-2  MSH-6  PMS-2  Otras)

5.2.- Inflamación

Respuesta celular ( linfocitos intratumorales)

Nula (0)

Media a moderada (1-2 linfocitos/ campo x400)

Marcada (<3 linfocitos/ campo x400)

No valorable

**PROTOCOLO TERAPEUTICO: CÁNCER DE RECTO**

**Neoadyuvancia. Cirugía. Otros factores**

1.- Debut (circunstancias clínicas que puedan modificar el posterior tratamiento)

Perforación

Rectorragia

Peritonitis

Tenesmo

Obstrucción

Alteraciones en el ritmo deposicional

Infección

Otras, especificar \_\_\_\_\_

2.- Tipo de neoadyuvancia

Quimioterapia (Especificar) \_\_\_\_\_

Radioterapia (Especificar) \_\_\_\_\_

3.- Resección

Resección anterior

Resección anterior baja

Amputación abdomino-perineal

Resección transesfinteriana

Otro, especificar \_\_\_\_\_

3.- Escisión mesorrectal

Total  Subtotal  Indeterminada

## PROTOCOLO EVALUACIÓN PIEZA QUIRÚRGICA: CÁNCER DE RECTO

### Análisis de la pieza operatoria tras administración de quimiorradioterapia neoadyuvante

#### 1.- Localización

A \_\_\_\_ cm de línea pectínea

A \_\_\_\_ cm de margen anal

En función de la reflexión peritoneal

\_\_\_\_ por encima \_\_\_\_ por debajo \_\_\_\_ por encima y por debajo

\_\_\_\_ No definido Otro, especificar \_\_\_\_\_

#### 2.- Características macroscópicas:

##### 2.1.- Tamaño tumoral (AxBxC)

\_\_\_\_ mm x \_\_\_\_ mm x \_\_\_\_ mm

##### 2.2.- Presencia de:

Ulceración \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ SI ( ligera / moderada / extensa)

Necrosis \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ SI ( ligera / moderada / extensa)

Otras, especificar \_\_\_\_\_

#### 3.- Características microscópicas:

##### 3.1.- Tipo

\_\_\_\_ Adenocarcinoma \_\_\_\_ Escamoso \_\_\_\_ Indeterminado

Otro, especificar \_\_\_\_\_

No valorable \_\_\_\_\_

Subtipo (completar si adenocarcinoma)

\_\_\_\_ Clásico (NOS) \_\_\_\_ Microacinar \_\_\_\_ Mucinoso \_\_\_\_ Medular \_\_\_\_ C. anillo de sello

\_\_\_\_ No valorable

##### 3.2.- Grado de malignidad

\_\_\_\_ Bajo \_\_\_\_ Medio \_\_\_\_ Alto \_\_\_\_ No valorable

#### 4.- ypTNM

##### 4.1.-Invasión local (ypT)

\_\_\_\_ Tx \_\_\_\_ T0 \_\_\_\_ T1 \_\_\_\_ T2 \_\_\_\_ T3 \_\_\_\_ T4

##### 4.2.-Afectación ganglionar (ypN)

Nº de ganglios aislados \_\_\_\_\_

Nº de ganglios positivos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Nx

\_\_\_\_ N0

\_\_\_\_ N1 \_\_\_\_ a (1) \_\_\_\_ b(2-3) \_\_\_\_ c

\_\_\_\_ N2 \_\_\_\_ a (4-6) \_\_\_\_ b (≥7)

##### 4.3.- Metastasis a distancia (M)

\_\_\_\_ Mx \_\_\_\_ M0 \_\_\_\_ M1

5.- Margenes de resección (\*distancia a borde de resección más cercano)

5.1.- Próximal

Libre (A \_\_\_ mm del borde de resección\*)  Infiltrado  
 No valorable

5.2.- Distal

Libre (A \_\_\_ mm del borde de resección\*)  Infiltrado  
 No valorable

5.3.- Radial

Libre (A \_\_\_ mm de la fascia mesorrectal\*)  Infiltrado  
 No valorable

5.4.- Invasión vascular

SI  NO  Indeterminada

5.5.- Invasión perineural

SI  NO  Indeterminada

5.6.- Satélites tumorales

SI  NO  Indeterminada

6.- Efectos del tratamiento

6.1.- Respuesta (grado de regresión tumoral –TRG-)

TRG1 Regresión completa  
 TRG2 >75% de fibrosis  
 TRG3 50% de masa tumoral/fibrosis  
 TRG4 >50% de masa tumoral <25% de fibrosis  
 TRG5 Sin regresión

6.2.- Respuesta ganglionar (Sistema Miller & Payne)

A (NO sin cambios atribuibles a la radioterapia)  
 B (Ganglios positivos sin cambios atribuibles a la radioterapia)  
 C (Ganglios positivos con cambios atribuibles a la radioterapia)  
 D (NO con cambios atribuibles a la radioterapia)  
 No valorable