



TNM Esencial

Una herramienta para los registros de cáncer

Webinar GICR
Sesión 1 – Agosto 17 /2017



Comisión Honoraria
de Lucha contra el
Cáncer - Uruguay

Objetivo y antecedentes

- Capacitar a los registradores y profesionales de registros de cáncer en el uso y aplicación de TNM Esencial.
- TNM Esencial se incluyó en la 8ª edición de TNM de la UICC para los siguientes cánceres: mama, cuello uterino, próstata y colon y recto.

Webinars – TNM Esencial

Sesiones

7:00 am (Panamá) 10:00 am (Buenos Aires) 15:00 am (Lyon):

- Agosto 17 - Jueves
 - Generalidades, justificación y lógica TNM Esencial
- Agosto 31 - Jueves
 - TNM Esencial (Cáncer de mama, cáncer de colon y recto)
Teoría y práctica
- Septiembre 21 - Jueves
 - TNM Esencial (Cáncer de cuello uterino, cáncer de próstata)
Teoría y práctica

Contenido Sesión 1

- Aspectos generales
- Sistemas de estadificación
- Estadio clínico: exhaustividad en registros poblacionales de cáncer
- TNM aspectos generales
- TNM Esencial
 - Lógica general
 - Esquemas: Cáncer de mama, cáncer colorectal

¿ Qué es estadificar ?

- Asignar, describir el estadio
 - Describir el grado de extensión de un tumor en el momento del diagnóstico
- Una manera de describir y estimar el pronóstico
- Un lenguaje médico común

- Distintos sistemas de estadificación

Estadio, no estadio



REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE EDUCACIÓN

buscar...

BIENVENIDA - FUNDACIÓN RANM - COLABORADORES - ÁREA DE PRENSA - CONTACTO

INICIO HISTORIA ACADÉMICOS JUNTA DIRECTIVA SESIONES Y ACTOS BIBLIOTECA TERMINOLOGÍA MÉDICA GALERÍAS PUBLICACIONES PREMIOS NOTICIAS

Inicio > Inicio > Diccionario de Términos Médicos > Recomendaciones de la RANM sobre el lenguaje médico > estadio, no estadio JUEVES, 27 JULIO 2017

estadio, no estadio

PUBLICADO EN RECOMENDACIONES DE LA RANM SOBRE EL LENGUAJE MÉDICO

DPTM
Diccionario panhispánico de términos médicos

DESTACADOS · RANMTV



¿ Por qué estadificar ?

- Escenario clínico
 - Determinar tratamiento
 - Estandarizar grupos
 - Evaluar y comparar resultados
 - Comparaciones internacionales
 - Estimar pronóstico
- Vigilancia en salud pública
 - Planear y evaluar programas de prevención
 - Monitorizar esfuerzos y actividades de control de cáncer

Perspectivas y sistemas de estadificación

Estadio

Clínicos/ Cirujanos

- Planeación del tratamiento
- Indicación del pronóstico - supervivencia
- Evaluación del tratamiento

Registros – Salud Pública

- Evaluación programas de detección temprana/ tamización
- Análisis de supervivencia

- TNM Completo
- FIGO etc

TNM Esencial

- TNM completo
- Summary Stage (SEER)
- TNM condensado (ENCR)
- TNM Esencial



Summary Staging (SEER)

Cinco categorías principales

- In situ
- Localizado
- Regional.....
 - Nodos linfáticos
 - Extensión directa
 - Nodos linfáticos y extensión directa
- Distante
 - Regional, sin especificar
- Desconocido

Summary Staging (SEER)

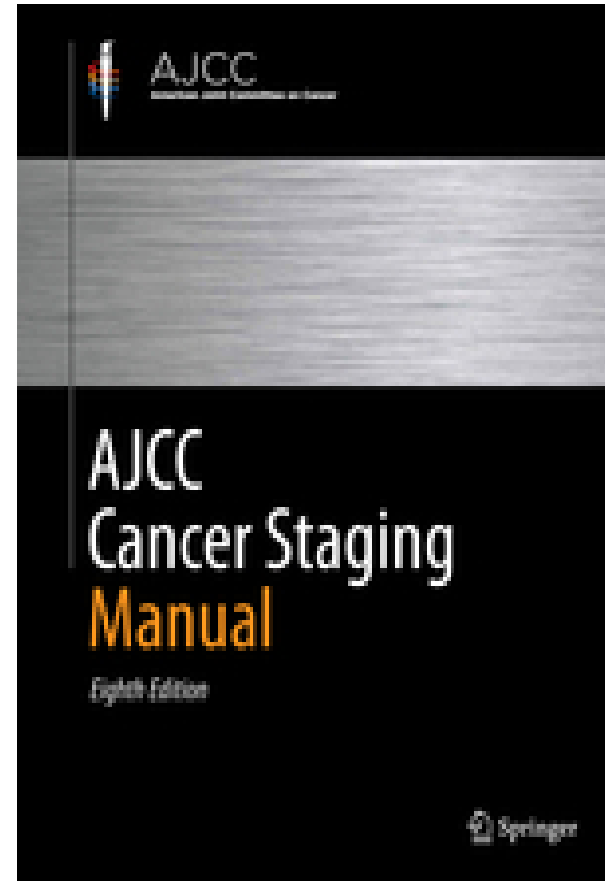
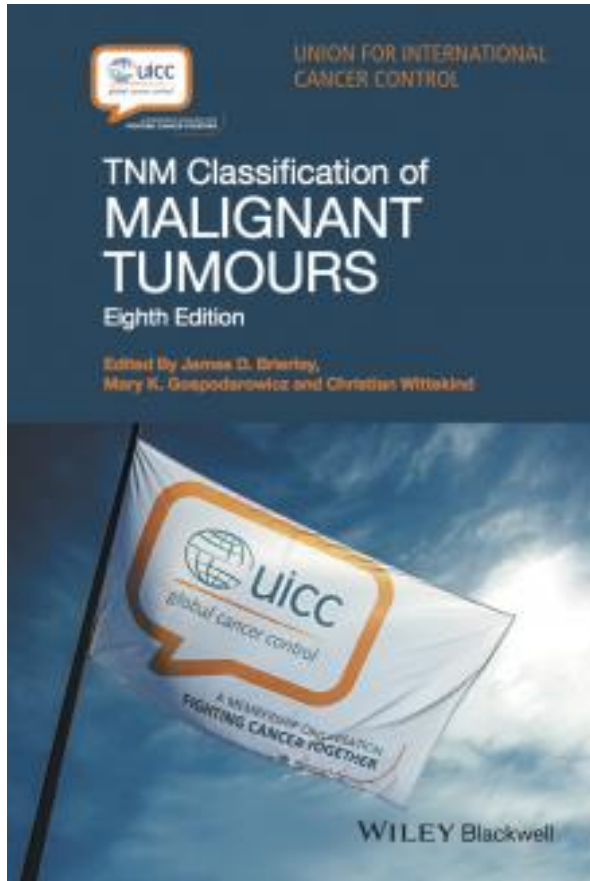
- Fácil de aprender y aplicar
- Requiere poca información
- Amplio uso desde los 1970s
- Aplica a tumores sólidos
- Útil en vigilancia nacional

Pero...

UICC-TNM

- Desarrollado por comités internacionales
- Mas difícil que Summary stage (SEER)
- Mas usado por clínicos que por comunidad de vigilancia (registros)
- Requiere documentación por el médico
- Mas detallado
 - Muchas reglas para leer y comprender
- Acceso limitado (Costo elevado del libro; traducciones)

Clasificaciones TNM



International Agency for Research on Cancer

UICC-TNM

1. Descriptores / Elementos

- T = Tumor (extensión y/o tamaño) TX, T0, Tis, T1, T2, T3, T4
- N = Nodos (ganglios linfáticos regionales) NX, N0, N1, N2, N3
- M = Metástasis M0, M1

X= No se puede establecer (No se usa con M)

Para algunos cánceres

- G = Grado; marcadores tumorales

cTNM, pTNM

2. Grupos en estadios

Estadio 0 (in situ) – Estadio IV (distante)

Estadio → define grupos homogéneos en tasas de supervivencia y diferentes de otros grupos de estadio para una misma localización

International Agency for Research on Cancer



Estadio: extensión anatómica de la enfermedad
Grupo pronóstico: otros factores pronósticos

Datos de estadio en registros de cáncer: Problemas y retos

- **Cobertura de RCBP**
 - Cobertura (<10%) de registros de alta calidad en países de ingresos bajos y medios
- **Disponibilidad y exhaustividad de estadio**
 - En la práctica clínica, no todos los casos se estadifican (edad, comorbilidades, otros)
 - De aquellos estadificados, no todos se documentan
 - No todos se documentan en el RCBP
- **Diseminación (estadio) para propósitos de control del cáncer**
 - Baja diseminación, particularmente en países con recursos limitados

Información de estadio

CI5- Vol X Cuestionarios (2003-2007)

Región	Registros que sometieron	Info estadio según cuestionario al someter				
		Todos los cánceres		Algunos cánceres		No
		n	%	n	%	n
Africa*	18	8	44.4	5	27.8	4
Central & South America	35	17	48.6	4	11.4	12
Asia (excl. Japan, Korea and Singapore)	80	41	51.3	25	31.3	14
Japan, Korea and Singapore	21	21	100.0			
Northern America	70	62	88.6	5	7.1	3
Europe	135	73	54.1	48	35.6	14
Oceania	11	4	36.4	2	18.2	5
Total	370	226	61.1	89	24.1	52

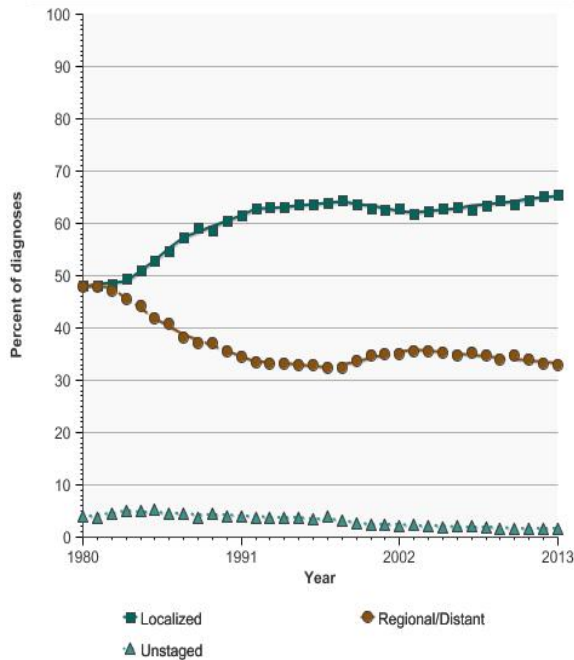
*Information on staging in registries in AFCRN

- Stage record 16/24
- TNM 10/24

* Cortesía Max Parkin, 2015, AFCRN

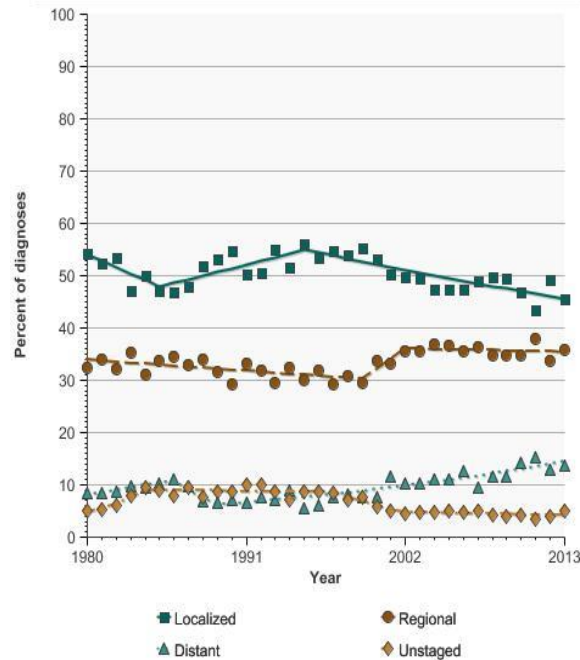
SEER* – Distribución según estadio clínico Cánceres seleccionados

Distribution of female breast cancer diagnoses by stage at diagnosis, 1980-2013



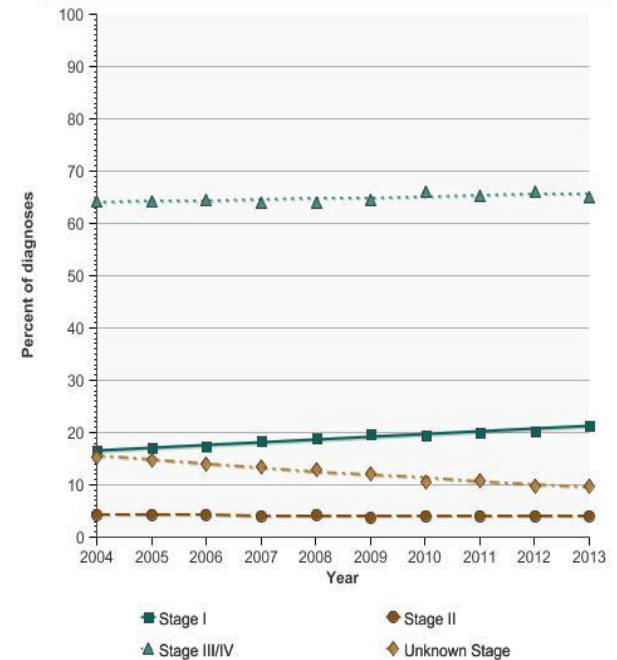
Source: SEER Program, National Cancer Institute. Incidence data are from the SEER 9 areas (<http://seer.cancer.gov/registries/terms.html>). Data are not age-adjusted.

Distribution of cervix uteri cancer diagnoses by stage at diagnosis, 1980-2013



Source: SEER Program, National Cancer Institute. Incidence data are from the SEER 9 areas (<http://seer.cancer.gov/registries/terms.html>). Data are not age-adjusted.

Distribution of lung cancer diagnoses by stage at diagnosis, 2004-2013



Source: SEER Program, National Cancer Institute. Incidence data are from the SEER 18 areas (<http://seer.cancer.gov/registries/terms.html>). Data are not age-adjusted. Stage at diagnosis based on 6th edition AJCC coding. Unknown stage includes cases staged as not applicable, occult and unknown.

Estadio al diagnóstico, cánceres seleccionados

Registro Nacional de Cáncer Uruguay, 2009-2011

Cancer site	Estadio				
	I	II	III	IV	Sin info
Próstata	13.7	3.7	1.4	7.2	74
Pulmón	2.7	1.4	9.6	25.8	60.3
Colorectal	11.6	9.4	13.4	12.1	53.5
Vejiga	26.8	6.2	2.9	3.9	60.3
Todos	11.8	3.8	5.5	11.5	67.4
Mama	21.6	13.5	12	5	47.8
Colorectal	9.3	9.9	13.7	11.3	55.8
Cervix	23.4	11.3	11	2.9	51.4
Pulmón	4.7	2.2	9	26.1	58.1
Tiroides	24.4	5.8	3.7	1.9	64.2
Todos	14.7	6.8	7.7	9.4	61.4

Propósito información estadio en RCBP

- Mejorar cobertura y calidad de la información de estadio en RCBP
- Mejorar la comparabilidad en y entre registros
- Posicionar la relevancia de **estadio al diagnóstico** en los distintos profesionales clínicos y del campo de la salud pública **para la toma de decisiones basada en información**

Mejorar cobertura y calidad de la información de estadio en RCBP

- Priorizar clasificación
 - TNM completo
 - **TNM Esencial** (antes que SEER Summary Stage)
- Priorizar información de estadio en determinados cánceres
 - Cánceres objeto de programas de detección temprana y tamización (**mama, cuello uterino, colorectal, próstata**)
 - Cánceres de mayor incidencia

TNM Esencial

International Agency for Research on Cancer



¿ Qué es TNM esencial ?

- Clasificación TNM simplificada para uso en registros de cáncer de base poblacional cuando

T, y/o N, y/o M no se han consignado explícitamente en las historias clínicas o reportes de patología

- Usa una "lógica inversa", donde en presencia de metástasis los registradores no necesitan indagar por T y N
- Diagrama de flujo para ayudar con la implementación
- Da información mas allá del SEER Summary Stage
- Selección inicial de cánceres:
 - Mama
 - Colorectal
 - Cuello uterino
 - Próstata

Clasificación TNM Esencial



- M** Presencia o ausencia de metástasis distantes
- N** Presencia o ausencia de compromiso de ganglios linfáticos (diseminación a ganglios linfáticos)
- T** Tamaño y extensión del tumor

Clasificación TNM Esencial - Elementos

Metástasis

- M+** Presencia de metástasis distantes, incluye ganglios distantes
- M -** Sin mención de metástasis, clínicas ni patológicas

Clasificación TNM Esencial - Elementos


Compromiso de ganglios linfáticos /
(diseminación a ganglios linfáticos)

R+ Compromiso de ganglios linfáticos
(diseminación a ganglios linfáticos)

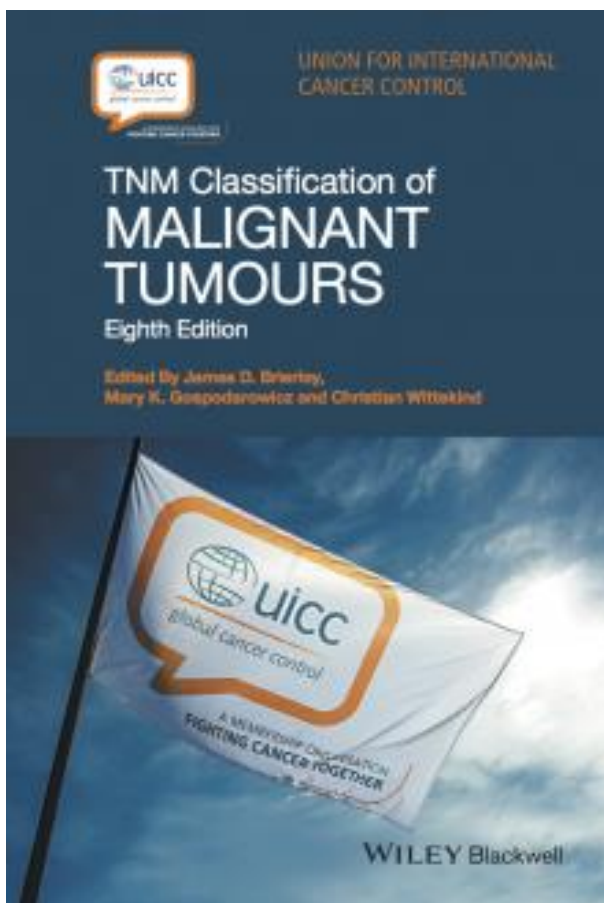
R - Sin mención de compromiso de ganglios
linfáticos

Clasificación TNM Esencial - Elementos

Tamaño y extensión del tumor

- A** Tamaño y extensión del tumor es **Avanzado**
A2 Muy avanzado
A1 Avanzado
- L** Tamaño y extensión del tumor es **Limitado**
L2 Limitado
L1 Muy limitado
- X** Tamaño y extensión del tumor es **Ignorado**
No se puede establecer
- 

International Agency for Research on Cancer



International Agency for Research on Cancer



Essential TNM

Introductory Notes (see also page 13)

When the T, N, and M categories have not been recorded in the clinical records or if the data to determine the categories is not available, the cancer registrar can code the extent of disease according to the Essential TNM scheme. Using the schema for breast, colorectal, prostate, or cervical cancer (Figures 2, 3, 4, and 5), the extent of disease may be recorded as Stage I, II, III, or IV or if insufficient data as distant, regional, or localized.

Rules for Classification

Essential TNM is composed of three key elements that together summarize the extent of cancer in the patient:

- M Presence or absence of distant metastasis
- N Presence or absence of regional lymph node metastasis/involvement
- T Extent of invasion and/or size of the tumour

Coding the Elements of Essential TNM

Metastasis (M)

- M+ Presence of distant metastasis including non-regional nodes
- M- No mention of distant metastases, clinically or pathologically

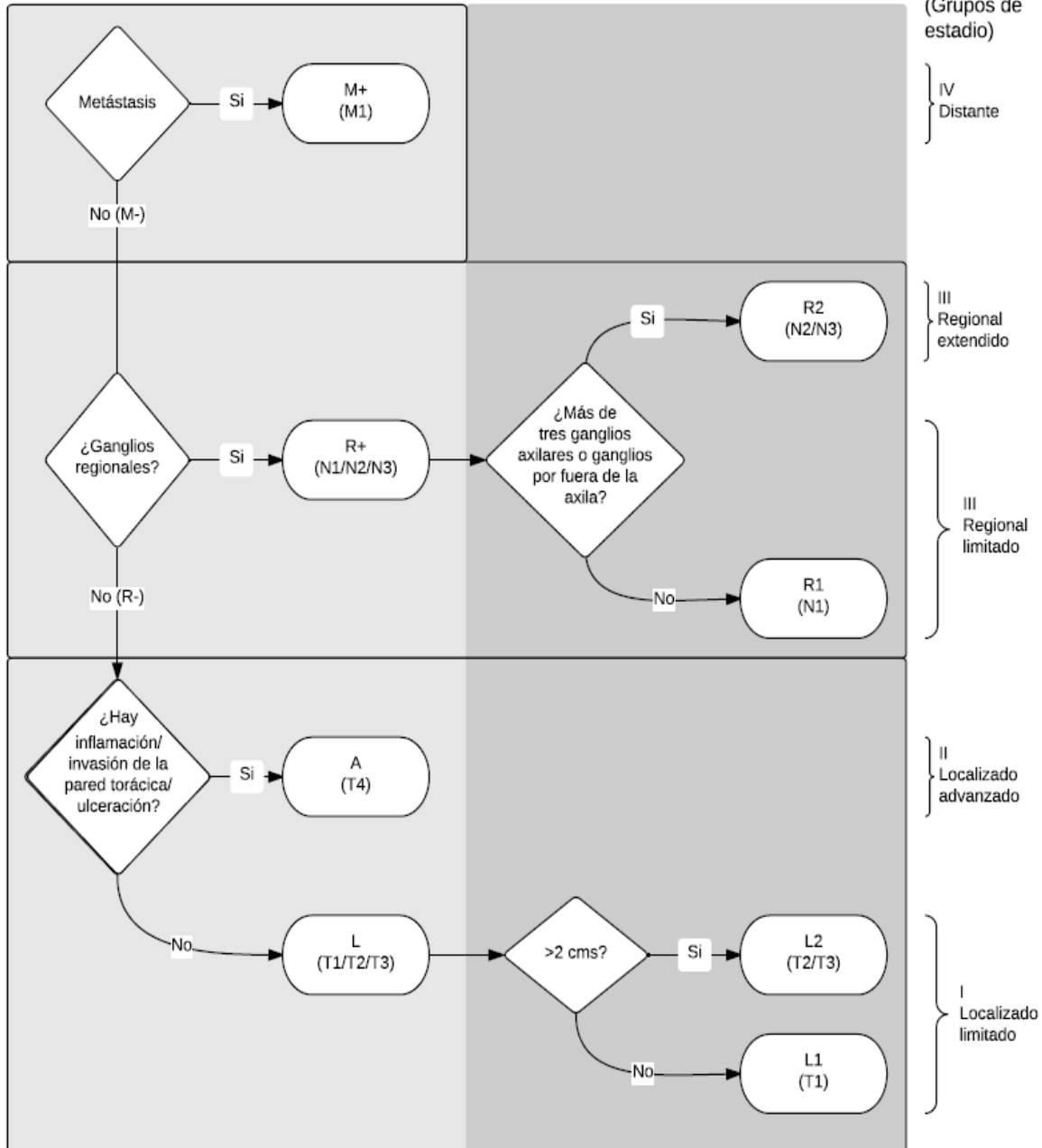
Regional Node Metastasis/Involvement (N)

- R+ Presence of regional node metastasis/involvement
- R- No mention of regional node metastases, clinically or pathologically

TNM Classification of Malignant Tumours, Eighth Edition. Edited by James D. Brinerley, Mary K. Gospodarowicz and Christian Wittekind. © 2017 UICC. Published 2017 by John Wiley & Sons, Ltd.

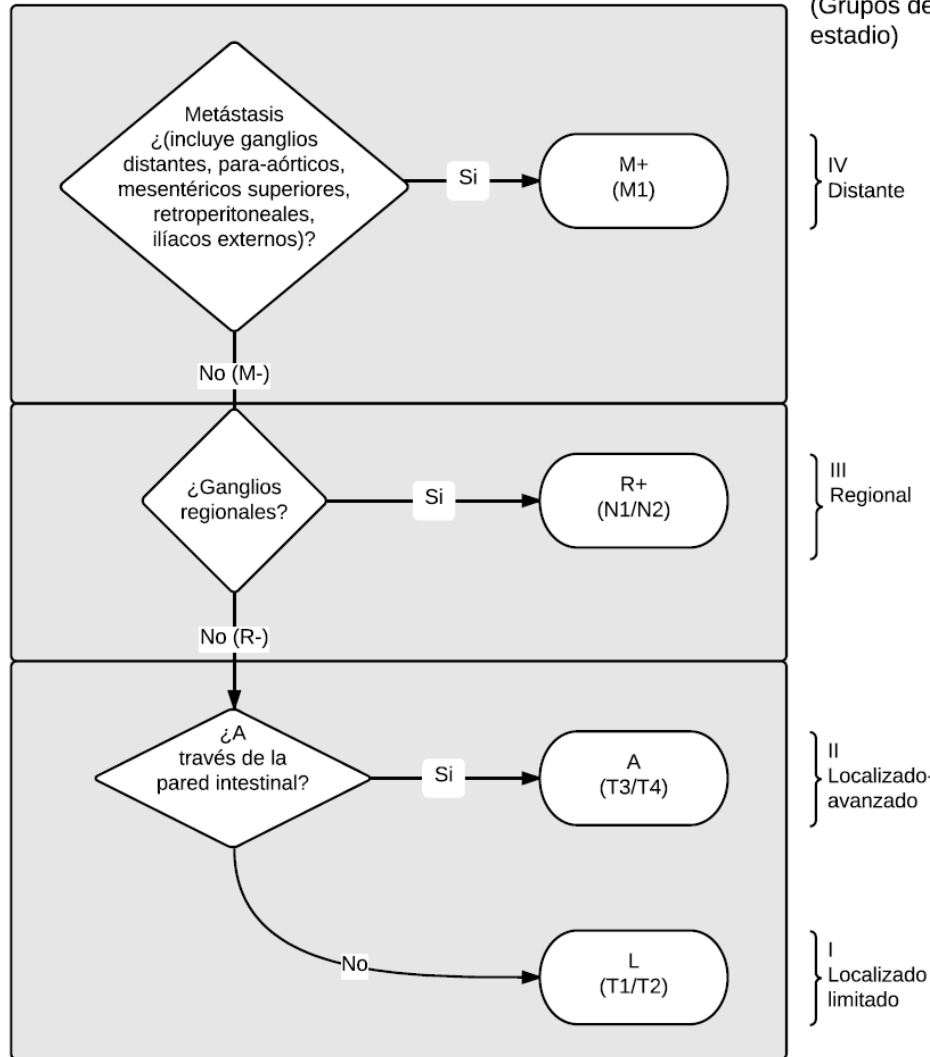
Cáncer de mama – TNM Esencial

TNM
Estadio
(Grupos de
estadio)



Cáncer de colon – TNM Esencial

TNM
Estadio
(Grupos de
estadio)



Preguntas

International Agency for Research on Cancer

