

PUESTA AL DÍA: ACTUALIZACIÓN DE LA ESTADIFICACIÓN TNM DEL CÁNCER DE PULMÓN

Autores: Mora Leiva, María B.
Rodriguez, Cintia A.
Manasseri, Victor H.
Baigorria, Patricio
Giacosa, Sebastian
Costamagna, Cecilia L.
Villavicencio, Roberto L.



FUNDACION

Dr. J.R. Villavicencio

Objetivos de Aprendizaje

- Conocer la actualización del sistema TNM, 8va edición (TNM-8) para el cáncer de pulmón.
- Describir los estadios T, N y M.
- Ejemplificar con imágenes de casos propios el punto antes mencionado.

Objetivos generales del sistema TNM

- Ayudar a la planificación del tratamiento.
- Orientar sobre el pronóstico
- Evaluar los resultados
- Facilitar el intercambio de información entre los profesionales implicados.
- Ayudar a la investigación continuada contra el mismo.

El sistema TNM describe la extensión anatómica de la enfermedad y se basa en la evaluación de tres aspectos:

1. Factor T: define la extensión del tumor principal.
2. Factor N: define la ausencia o presencia y extensión de metástasis en ganglios linfáticos regionales.
3. Factor M: define la ausencia o presencia de metástasis a distancia.

8va edición de la clasificación TNM para el cáncer de pulmón.

T: Tumor primario

Tx	El tumor primario no puede ser evaluado o tumor evidenciado por la presencia de células malignas en en esputo o lavados bronquiales pero no evidenciado en pruebas imagen o broncoscopia.
T0	Sin evidencia de tumor primario
Tis	Carcinoma in situ
T1	Tumor \leq a 3 cm en su diámetro mayor, sin evidencia mediante broncoscopia de invasión más proximal que el bronquio lobar.
T1a	Tumor $<$ o = a 1 cm en su diámetro mayor.
T1b	Tumor $>$ 1 cm pero $<$ o igual a 2 cm en su diámetro mayor.
T1c	Tumor $>$ 2 cm pero $<$ o igual a 3 cm en su diámetro mayor.
T2	Tumor $>$ 3 cm pero $<$ o igual a 5 cm.
T2a	Tumor $>$ 3 cm pero $<$o igual a 4 cm en su diámetro mayor.
T2b	Tumor $>$ 4 cm pero $<$ de 5 cm en su diámetro mayor.
T3	Tumor $>$ 5 cm pero $<$o igual a 7 cm en su diámetro mayor.
T4	Tumor $>$ a 7 cm en su diámetro mayor.

N: afectación pulmonar

NX	No se puede evaluar la afección de los ganglios linfático regionales
N0	No existe afectación de los ganglios linfáticos regionales.
N1	Metástasis en ganglios linfáticos peribronquiales y/o hiliares e intrapulmonares ipsilaterales. Incluyendo afectación por extensión directa.
N2	Metástasis en ganglios linfáticos mediastínicos ipsilaterales y/ o subcarinales.
N3	Metástasis en ganglios linfáticos mediastínicos contralaterales, hiliares contralaterales, escalénicos o supraclaviculares ipsilaterales o contralat.

M: metástasis a distancia

M0	No existen metástasis a distancia.
M1	Presencia de metástasis a distancia.
M1a	Nódulos tumorales presentes en lóbulo contralateral; tumor con nódulos pleurales o pericárdicos o derrame pleural o pericárdico malignos.
M1b	Metástasis única extratorácica.
M1c	Metástasis múltiples extratorácicas en uno o varios órganos.

CAMBIOS PROPUESTOS:

Tamaño (T)

✓ T1 en:

T1a (≤ 1 cm)

T1b (>1 a ≤ 2

cm) T1c (>2 a

≤ 3 cm)

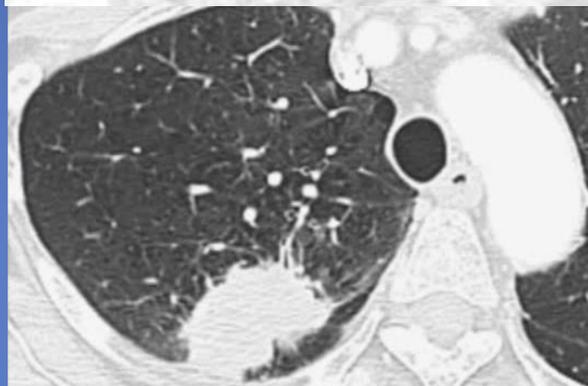


✓ T2 en:

T2a (>3 a ≤ 4

cm) T2b (>4

a ≤ 5 cm)



✓ T3:

Tumores $>$

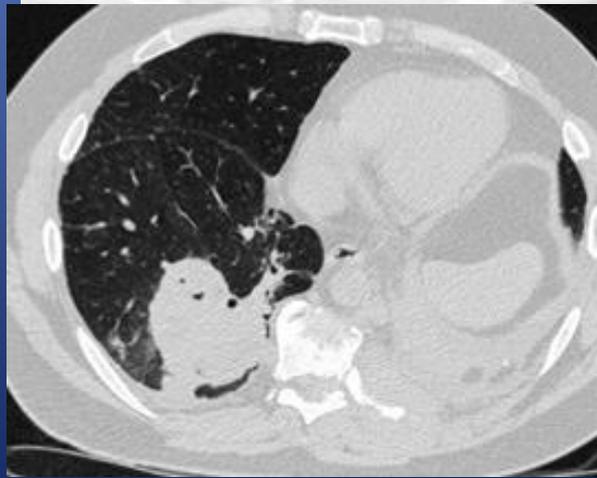
5 cm ≤ 7

cm.



✓ T4: Tumores > 7
cm o invasión
del diafragma.

Se quita la invasión
de la pleura
mediastinal como
descriptor.



Ganglios Linfáticos (GL)

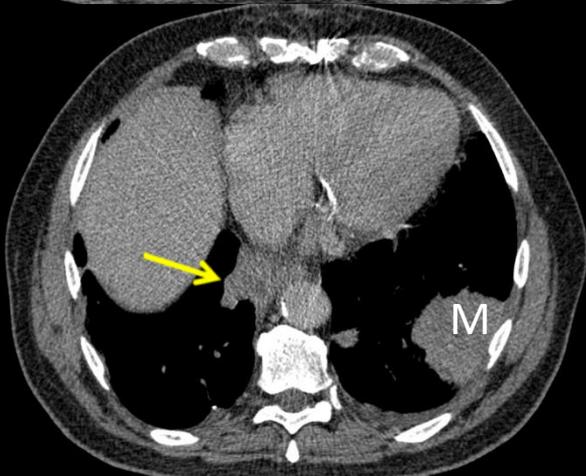
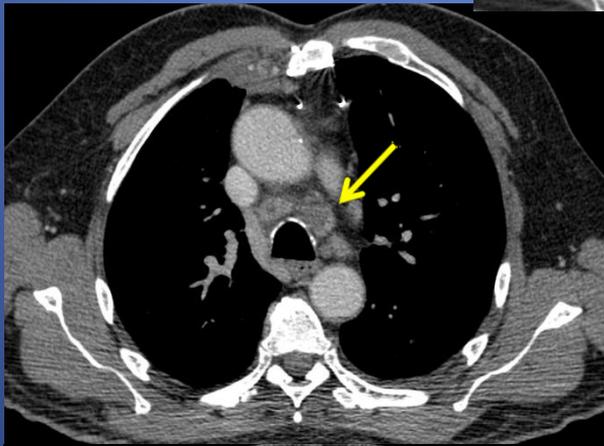
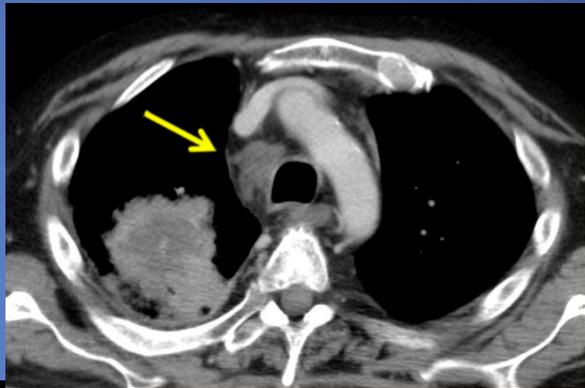
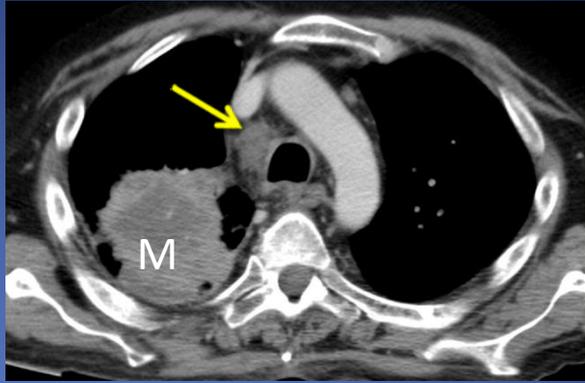
- NX: No se puede evaluar la afección de los ganglios linfáticos regionales.
- N0 : No existe afección de ganglios linfáticos regionales.
- N1: Metástasis en GL peribronquiales y/o hiliares e intrapulmonares ipsilaterales. Incluyendo afectación por extensión directa.
- N2: metástasis GL ipsilateral mediastinal y/o sub carinal.
- N3: metástasis GL mediastínicos contralaterales, hiliares contralaterales, escalénicos o supraclaviculares ipsilaterales o contralaterales.

Ejemplos GL

CASO N°1

N1

M: masa
pulmonar



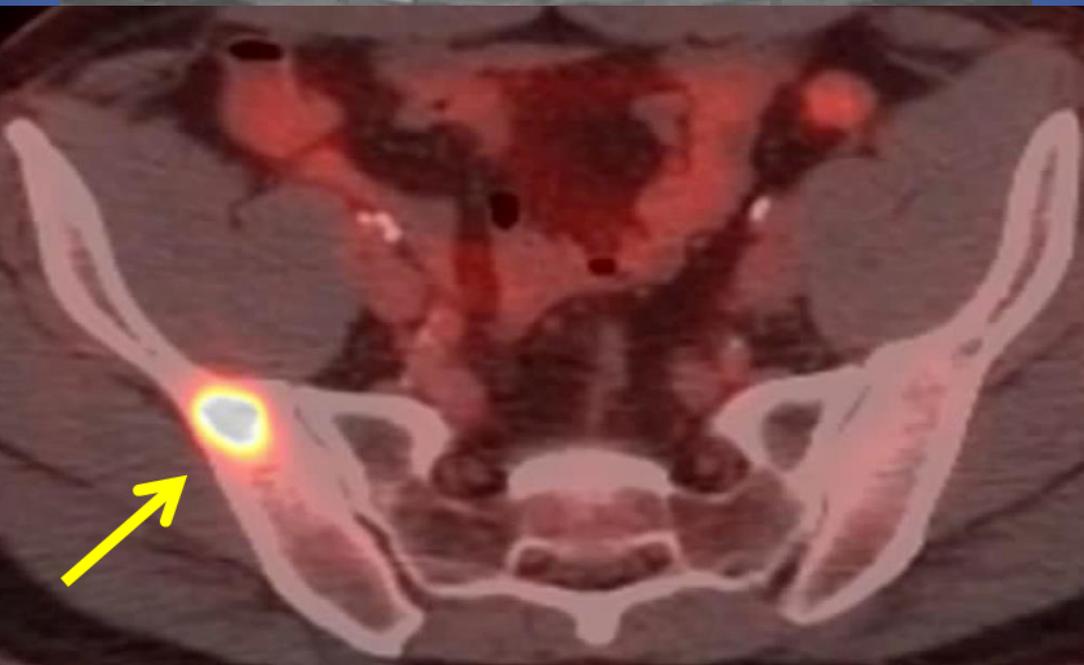
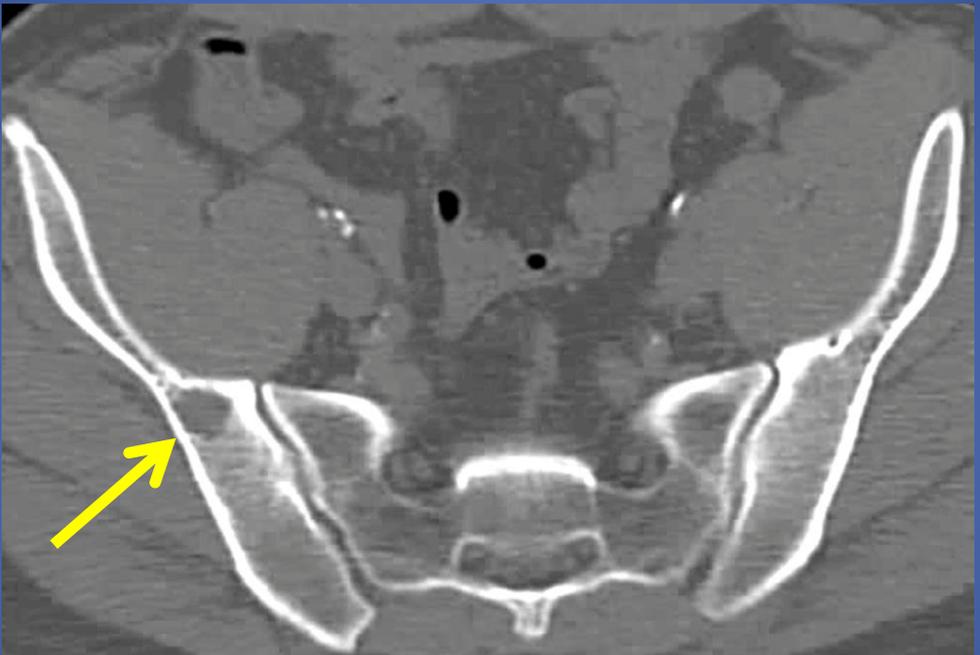
CASO N° 2

N3

M : masa
pulmonar

Metástasis (M)

- M0: Sin metástasis a distancia
- M1 a : - Nódulo pulmonar contralateral.
- Nódulo pleural.
- Derrame maligno, pleural o pericárdico.
- **M1 b: metástasis única extra torácica..**
- **M1c: Metástasis múltiples extratorácicas en uno o varios órganos.**



CASO CLINICO

Hombre. 39 AÑOS

SIN ANTECEDENTES DE JERARQUÍA

CUADRO CLÍNICO:

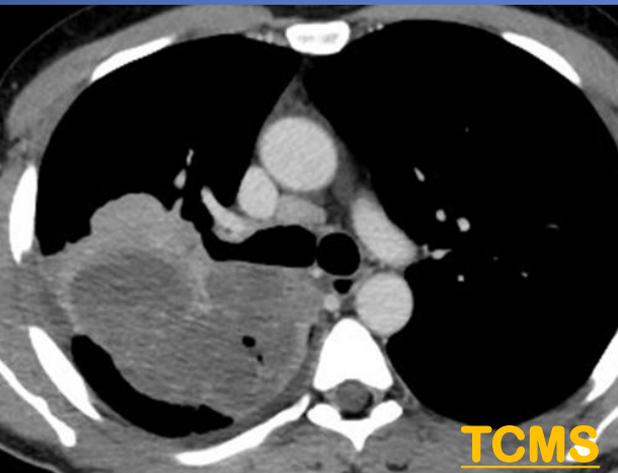
BRONQUITIS AGUDA

TOS DE 2 MESES DE EVOLUCIÓN

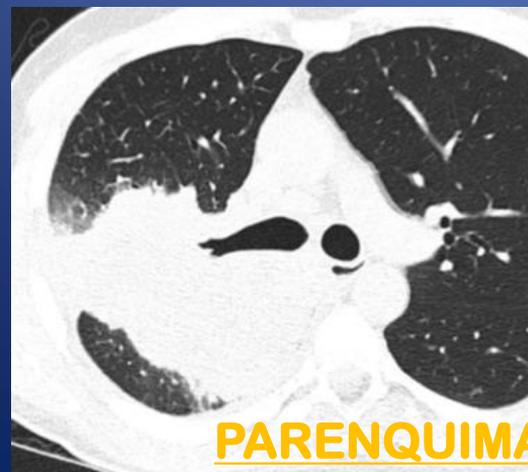
PÉRDIDA DE PESO DE 10 KG EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES



RADIOLOGÍA

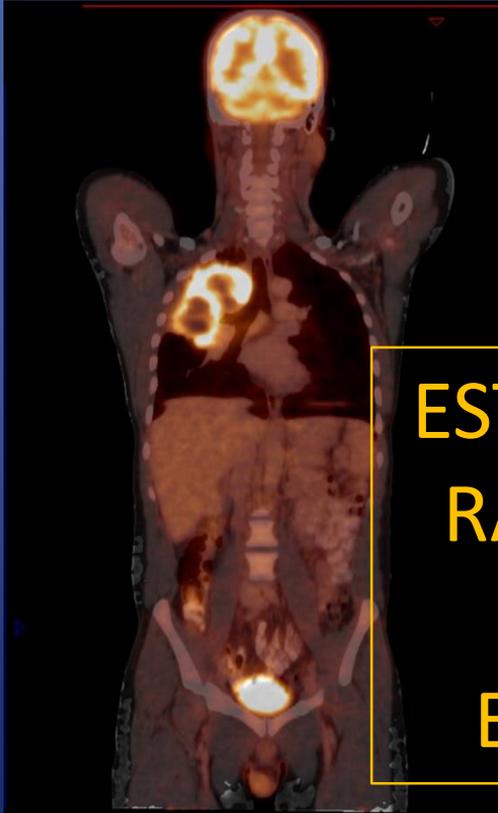
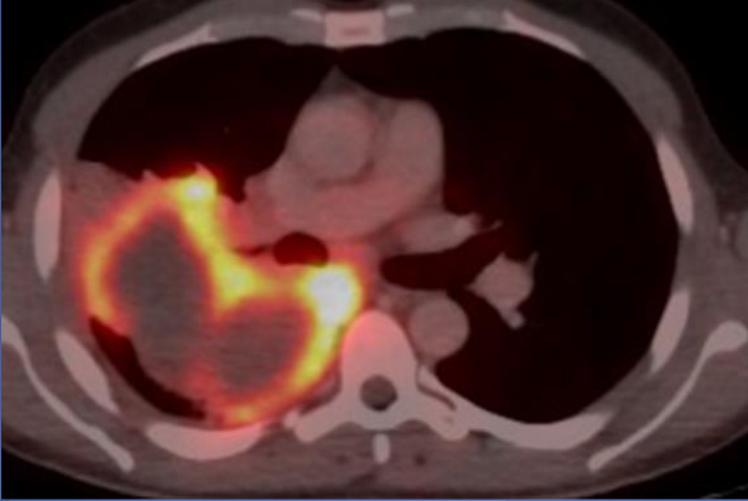
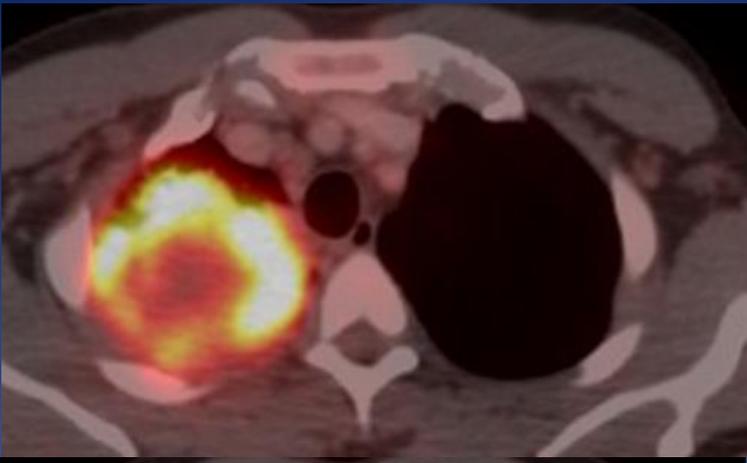


TCMS



PARENQUIMA PULMONAR

PET CT



ESTADIFICACION
RADIOLOGICA:
T4 N2
ESTADIO III A

CONCLUSIÓN

- La nueva actualización TNM 8va edición es una herramienta fundamental para la planificación del tratamiento correcto, orientar sobre el pronóstico, evaluar la respuesta terapéutica, facilitar el intercambio de información entre los profesionales vinculados en un determinado caso de CP y ayudar a la investigación del mismo. Gracias a estas últimas revisiones del sistema de estadificación se ha reducido significativamente la morbi-mortalidad del paciente.

Bibliografía

- Revisions to the TNM staging of lung cancer; Rationale, significance, and clinical application. Carter BW, Betancourt Cuellar SL, RadioGraphics 2018, 38:374-391.
- Recomendaciones SEPAR de diagnóstico y tratamiento del cáncer de pulmón de células no pequeñas. SEPAR 2016. Elsevier. Felipe Villar Álvarez; Ignacio Muguruza Trueba.
- The 8^a edition of TNM in lung cancer : T descriptor evaluation. Rev. Arch Med Camagüey vol 20 (2) 2016. Dr C. Emilio García Rodríguez; Dr Bárbaro Agustín Armas Pérez.
- Lung Cancer Staging Essentials: The New TNM Staging System and Potential Imaging Pitfalls. Stacy F UyBico, MD; Carol C WU, MD; Robert D. Suh, MD. RadioGraphics 2010, 30: 1163-1181.
- International Association for the Study of Lung Cancer (IASLC) Lymph Node Map: Radiologic Review with CT Illustration. Ahmed H. El-Sherief, MD; Charles T. Lau, MD; Carol C. Wu, MD. RadioGraphics 2014; 34:1680-1691.
- Gould et al. Ann Int Med 2003; 139:879-892.
- Mongoli Ponce, R. Diagnóstico y Estadificación 8^o Edición de la clasificación TNM del cáncer de pulmón. Rev Esp Torac 2017: 29 (2) Suplemento 1 :63-65.