

**Tabla 1 Suplementaria. Resultados de la Ronda 1.**

Indicador	Puntuaciones	Resultado	Comentarios
Localización melanoma - relevante	Media: 8.38 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 7.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	incluir lateralidad (panelista 6)
Localización melanoma - factible	Media: 8.25 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 6.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Tipo de procedimiento - relevante	Media: 7.13 Mediana: 7.50 Moda: 9.00 Mínimo: 5.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Tipo de procedimiento - factible	Media: 7.63 Mediana: 8.50 Moda: 9.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Melanoma in situ - relevante	Media: 9.00 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 9.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Melanoma in situ - factible	Media: 9.00 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 9.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Grosor tumoral - relevante	Media: 9.00 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 9.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	En los melanomas foliculares el patólogo debe conocer como se mide el Breslow (panelista 11)
Grosor tumoral - factible	Media: 8.63 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 8.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Ulceración - relevante	Media: 9.00 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 9.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	Comentar si la epidermis está "consumida" y que no es por traumatismo (panelista 11)
Ulceración - factible	Media: 8.63 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 8.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Anchura de la ulceración - relevante	Media: 5.25 Mediana: 5.50 Moda: 8.00 Mínimo: 1.00 Máximo: 8.00	Segunda Ronda	Puede variar dependiendo corte histológico (panelista 6). Se debería valorar con dermatoscopia ex-vivo (panelista 9) Se puede tratar de medir, pero las diferencias entre los diferentes patólogos serán

			importantes, ya que a veces hay fibrina muy gruesa, otras no. Es muy variable el espesor de la ulcera. Parte del material se va en la inclusión (panelista 11)
Anchura de la ulceración - factible	Media: 4.75 Mediana: 4.50 Moda: 2.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	Considerar medir el porcentaje de ulceración o la anchura en mm.
Nivel de Clark - relevante	Media: 5.38 Mediana: 5.50 Moda: 6.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	sólo es relevante en melanoma fino (panelista 11)
Nivel de Clark - factible	Media: 7.75 Mediana: 8.50 Moda: 9.00 Mínimo: 5.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Índice Mitótico - relevante	Media: 7.38 Mediana: 8.00 Moda: 8.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Índice Mitótico - factible	Media: 7.13 Mediana: 8.00 Moda: 9.00 Mínimo: 1.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Subtipo histológico - relevante	Media: 7.25 Mediana: 7.50 Moda: 9.00 Mínimo: 4.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Subtipo histológico - factible	Media: 7.25 Mediana: 7.50 Moda: 8.00 Mínimo: 6.00 Máximo: 8.00	Consenso a favor	
Invasión linfovascular – relevante	Media: 8.00 Mediana: 8.50 Moda: 9.00 Mínimo: 6.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Invasión linfovascular - factible	Media: 7.38 Mediana: 8.00 Moda: 9.00 Mínimo: 5.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Neurotropismo - relevante	Media: 7.75 Mediana: 8.00 Moda: 9.00 Mínimo: 6.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Neurotropismo - factible	Media: 7.38 Mediana: 8.00 Moda: 9.00 Mínimo: 4.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
TILs - relevantes	Media: 6.63 Mediana: 6.00 Moda: 6.00 Mínimo: 5.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
TILs - factibles	Media: 6.63 Mediana: 6.50 Moda: 9.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	

Microsatelitosis - relevante	Media: 8.13 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Microsatelitosis - factible	Media: 7.13 Mediana: 8.00 Moda: 9.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Regresión - relevante	Media: 6.50 Mediana: 6.00 Moda: 5.00 Mínimo: 4.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Regresión - factible	Media: 6.71 Mediana: 7.00 Moda: 7.00 Mínimo: 4.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Nevus asociado - relevante	Media: 6.00 Mediana: 4.50 Moda: 4.00 Mínimo: 4.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Nevus asociado - factible	Media: 6.75 Mediana: 6.00 Moda: 9.00 Mínimo: 4.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Tipo celular - relevante	Media: 4.25 Mediana: 5.00 Moda: 5.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 7.00	Segunda Ronda	
Tipo celular - factible	Media: 5.75 Mediana: 6.50 Moda: 7.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Elastosis solar - relevante	Media: 5.13 Mediana: 6.00 Moda: 7.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 7.00	Segunda Ronda	
Elastosis solar - factible	Media: 7.00 Mediana: 6.50 Moda: 9.00 Mínimo: 4.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Afectación del margen - relevante	Media: 9.00 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 9.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Afectación del margen - factible	Media: 8.88 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 8.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Distancia del margen - relevante	Media: 6.88 Mediana: 6.50 Moda: 6.00 Mínimo: 5.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Distancia del margen - factible	Media: 7.88 Mediana: 8.00 Moda: 9.00 Mínimo: 6.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Estadificación TNM - relevante	Media: 8.50 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 7.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Estadificación TNM - factible	Media: 8.50 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 7.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Descriptor de adyuvancia, múltiple, recurrencia-relevancia	Media: 7.00 Mediana: 7.50 Moda: 9.00 Mínimo: 4.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	

Descriptor de adyuvancia, múltiple, recurrencia - factible	Media: 6.13 Mediana: 6.00 Moda: 9.00 Mínimo: 3.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Número de ganglios centinelas - relevante	Media: 8.50 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 7.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Número de ganglios centinelas - factible	Media: 8.88 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 8.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Número de ganglios positivos - relevante	Media: 9.00 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 9.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Número de ganglios positivos - factible	Media: 9.00 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 9.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Diámetro de la metástasis - relevante	Media: 7.63 Mediana: 8.00 Moda: 9.00 Mínimo: 5.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Diámetro de la metástasis - factible	Media: 7.63 Mediana: 8.00 Moda: 8.00 Mínimo: 6.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Localización de la metástasis - relevancia	Media: 7.00 Mediana: 7.50 Moda: 9.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Localización de la metástasis - factible	Media: 7.88 Mediana: 8.50 Moda: 9.00 Mínimo: 4.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Extensión extranodal - relevancia	Media: 7.63 Mediana: 8.50 Moda: 9.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Extensión extranodal - factible	Media: 8.00 Mediana: 8.50 Moda: 9.00 Mínimo: 4.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Número de depósitos - relevancia	Media: 5.88 Mediana: 6.50 Moda: 7.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Número de depósitos - factible	Media: 5.63 Mediana: 6.00 Moda: 9.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Presencia de nevus - relevancia	Media: 4.75 Mediana: 4.50 Moda: 1.00 Mínimo: 1.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Presencia de nevus - factible	Media: 6.75 Mediana: 6.50 Moda: 9.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	
Número de mitosis en metástasis - relevancia	Media: 4.00 Mediana: 4.00 Moda: 5.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 7.00	Segunda Ronda	
Número de mitosis en metástasis - factible	Media: 5.88 Mediana: 6.50 Moda: 7.00 Mínimo: 1.00 Máximo: 9.00	Segunda Ronda	

Profundidad de la metástasis - relevancia	Media: 4.50 Mediana: 4.50 Moda: 2.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 8.00	Segunda Ronda	
Profundidad de la metástasis - factible	Media: 4.38 Mediana: 4.50 Moda: 5.00 Mínimo: 1.00 Máximo: 8.00	Segunda Ronda	
Estadificación patológica N - relevancia	Media: 8.86 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 8.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Estadificación patológica N - factible	Media: 8.71 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 8.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Número de ganglios enviados o analizados - relevante	Media: 8.71 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 8.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Número de ganglios enviados o analizados - factible	Media: 8.43 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 6.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Número de ganglios positivos - relevante	Media: 9.00 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 9.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Número de ganglios positivos - factible	Media: 8.71 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 7.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Tasa de ganglios positivos / enviados - relevante	Media: 8.14 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 5.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Tasa de ganglios positivos / enviados - factible	Media: 8.57 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 7.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Conglomerado adenopático - relevante	Media: 8.61 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 8.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Conglomerado adenopático - factible	Media: 8.61 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 8.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Estadificación patológica N - relevante	Media: 8.86 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 8.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Estadificación patológica N	Media: 8.71 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 8.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	

**TILs:** linfocitos infiltrantes de tumor.

**Tabla 2 Suplementaria. Resultados de Ronda 2.**

Indicador	Puntuaciones	Resultado	Comentarios
Tipo de procedimiento - relevante	Media: 8.00 Mediana: 8.00 Moda: 9.00 Mínimo: 6.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Anchura de la ulceración- relevante	Media: 5.50 Mediana: 5.50 Moda: 6.00 Mínimo: 3.00 Máximo: 8.00	No hay consenso	Puede variar dependiendo corte histológico (panelista 6). Se debería valorar con dermatoscopia exvivo (panelista 9). Se puede tratar de medir, pero las diferencias entre los diferentes patólogos serán importantes, ya que a veces hay fibrina muy gruesa. Es muy variable el espesor de la ulcera. Parte del material se va en la inclusión (panelista 11).
Nivel de Clark - relevante	Media: 5.75 Mediana: 5.50 Moda: 5.00 Mínimo: 3.00 Máximo: 9.00	No hay consenso	sólo es relevante en melanoma fino (panelista 11)
Invasión linfovascular – relevante	Media: 8.50 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 7.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Neurotropismo - relevante	Media: 8.00 Mediana: 8.00 Moda: 9.00 Mínimo: 7.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
TILs - relevantes	Media: 6.25 Mediana: 6.00 Moda: 6.00 Mínimo: 5.00 Máximo: 8.00	No hay consenso	
Microsatelitosis - relevante	Media: 8.88 Mediana: 9.00 Moda: 9.00 Mínimo: 8.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Regresión - relevante	Media: 6.00 Mediana: 6.00 Moda: 7.00 Mínimo: 5.00 Máximo: 7.00	No hay consenso	

Nevus asociado - relevante	Media: 5.13 Mediana: 4.50 Moda: 4.00 Mínimo: 4.00 Máximo: 7.00	No hay consenso	
Tipo celular - relevante	Media: 4.38 Mediana: 5.00 Moda: 5.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 6.00	No hay consenso	
Elastosis solar - relevante	Media: 5.75 Mediana: 6.00 Moda: 6.00 Mínimo: 4.00 Máximo: 7.00	No hay consenso	
Distancia del margen - relevante	Media: 6.75 Mediana: 6.50 Moda: 8.00 Mínimo: 5.00 Máximo: 8.00	No hay consenso	
Angiotropismo	Media: 6.75 Mediana: 7.50 Moda: 8.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 9.00	Consenso a favor	
Descriptor de adyuvancia, múltiple, recurrencia-relevancia	Media: 7.38 Mediana: 7.50 Moda: 9.00 Mínimo: 5.00 Máximo: 9.00	No hay consenso	
Número de depósitos - relevancia	Media: 5.88 Mediana: 6.50 Moda: 7.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 7.00	No hay consenso	
Presencia de nevus - relevancia	Media: 3.75 Mediana: 5.00 Moda: 5.00 Mínimo: 1.00 Máximo: 6.00	No hay consenso	
Número de mitosis en metástasis – relevancia	Media: 4.13 Mediana: 4.00 Moda: 4.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 6.00	No hay consenso	
Profundidad de la metástasis - relevancia	Media: 4.63 Mediana: 4.50 Moda: 5.00 Mínimo: 2.00 Máximo: 8.00	No hay consenso	

**Tabla 3 Suplementaria. Resultados de Ronda 3 (Puesta en común).**

Indicador	Resultado	Comentarios
Anchura de la ulceración-relevante	Descartar	Puede variar dependiendo corte histológico (panelista 6). Se debería valorar con dermatoscopia ex-vivo (panelista 9). Se puede tratar de medir, pero las diferencias entre los diferentes patólogos serán importantes, ya que a veces hay fibrina muy gruesa. Es muy variable el espesor de la ulcera. Parte del material se va en la inclusión (panelista 11).
Nivel de Clark - relevante	Consenso a favor	sólo es relevante en melanoma fino (panelista 11)
TILs - relevantes	Consenso a favor	Potencial importancia de cara a los nuevos tratamientos inmunomoduladores
Regresión - relevante	Consenso a favor.	Se debería recoger como > vs. <75%
Nevus asociado - relevante	Consenso a favor	Aunque no tiene de momento relevancia pronóstica podría ser importante recoger el tipo de nevus asociado (congénito, azul, adquirido, displásico).
Tipo celular - relevante	Descartar	
Elastosis solar - relevante	Descartar	
Distancia del margen - relevante	Consenso a favor	Existen estudios pronósticos que evalúan la distancia al margen
Descriptor de adyuvancia, múltiple, recurrencia-relevancia	Descartar	Es un dato que no aporta y que el patólogo suele desconocer



Número de depósitos - relevancia	Consenso	
Presencia de nevus - relevancia	Descartar	Es perfectamente distinguible y no aporta información
Número de mitosis en metástasis – relevancia	Descartar	Información insuficiente en la literatura.
Profundidad de la metástasis - relevancia	Descartar	Difícil de evaluar. Su información ya está contenida en otras variables.