**ANEXO 1.** Lista de verificación del informe anatomopatológico para cáncer tiroideo.

Nº INFORME:\_\_\_\_\_\_Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sexo: M\_F\_

Fecha de nacimiento:\_\_/\_\_/\_\_\_\_Nº Hª Clínica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Servicio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Médico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de recepción\_\_/\_\_/\_\_\_\_Fecha del informe\_\_/\_\_/\_\_\_\_

Datos clínicos\_\_\_\_\_\_\_\_\_Exposición a radiación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Historia familiar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PAAF (Bethesda 2ª ed)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BAG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Otros comentarios\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO DE MUESTRA:**

Fresca\_\_\_Fijada\_\_\_Intacta\_\_\_Seccionada/rota\_\_\_\_\_\_\_\_\_Peso\_\_\_g. Foto macro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tamaño: LD\_\_\_x\_\_\_x\_\_\_ LI\_\_\_x\_\_\_x\_\_\_ LPiramidal\_\_\_x\_\_\_x\_\_\_Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reintervención (completa tiroidectomía parcial previa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tiroidectomía total\_\_Tiroidectomía casi total\_\_Lobectomía D\_\_Lobectomía I\_\_\_\_Istmectomía\_\_

Biopsia de tiroides\_\_\_Biopsia /resección de metástasis (especificar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Muestras adicionales (p. ej. ganglios), especificar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LOCALIZACIÓN DEL CARCINOMA:**

LD\_\_\_LI\_\_\_Istmo\_\_\_Otra\* (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tumor unifocal\_\_\_Tumor bilateral\_\_\_\_

Tamaño del tumor primario (el mayor si son múltiples)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tamaño imposible de determinar (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO DE CANCER:**

*- Carcinoma papilar:* clásico (convencional)*,* microcarcinoma papilar\*\**,* variante (v) encapsulada*,* v. folicular infiltrativa*,* v. folicular encapsulada con invasión, v. macrofolicular, v.folicular difusa (multinodular), v. esclerosante difusa, v. de células altas, v. de células columnares, v. cribiforme-morular, v. de células “hobnail” (en tachuela), v. con estroma tipo fibromatosis/fascitis, v. sólida/trabecular, v. oncocítica, v. de células claras y v. de tipo Warthin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*- Carcinoma folicular:* mínimamente invasivo, encapsulado angioinvasivo y ampliamente invasivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*- Carcinoma oncocítico (de células de Hürthle):* mínimamente invasivo, encapsulado angioinvasivo y ampliamente invasivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*- Carcinoma pobremente diferenciado* (indicar si oncocítico)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*- Carcinoma anaplásico (indiferenciado)* (indicar el porcentaje de carcinoma bien y/o pobremente diferenciado si existe)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*- Carcinoma medular* (indicar si existe hiperplasia primaria de células C)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- *Otro tipo de neoplasia maligna* (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INVASIÓN CAPSULAR:** Si\_\_\_No\_\_\_Nº de focos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INVASIÓN VASCULAR:** Si\_\_\_No\_\_\_Nº de focos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFILTRACIÓN PERINEURAL:** Si\_\_\_No\_\_\_Nº de focos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA:** Si\_\_\_No\_\_\_Microscópica\_\_\_Macroscópica (especificar)\_\_\_\_\_\_

**MÁRGENES DE RESECCIÓN:** R0\_\_\_R1\_\_\_R2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GANGLIOS LINFÁTICOS:**

Número de ganglios (NG) muestreados\_\_\_ NG metastásicos\_\_\_ Localización\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tamaño del ganglio metastásico mayor\_\_\_Tamaño de la metástasis dentro del ganglio\_\_\_\_\_\_\_\_ Presencia de extensión extraganglionar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PATOLOGÍA TIROIDEA ADICIONAL**: No\_\_\_Si (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INMUNOHISTOQUÍMICA**: Tiroglobulina\_\_\_Calcitonina\_\_\_TTF1\_\_\_%Ki-67\_\_\_Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS MOLECULARES**: BRAF\_\_\_TERT\_\_\_RET\_\_\_Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GLÁNDULAS PARATIROIDES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESTADIO** (pTNM AJCC 8ª edición):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Indicar la procedencia si el tejido es ectópico (quiste tirogloso, mediastino, lingual,etc.).

\*\*Si el microcarcinoma papilar es múltiple indicar si es bilateral, el subtipo histológico de los tumores si hay más de uno y el diámetro del mayor.