



Radiología



0 - ESTADIFICACIÓN DEL CÁNCER DE PULMÓN: PROPUESTA PARA LA NUEVA EDICIÓN DEL TNM

A. Agustí Claramunt, M. Cufí Quintana, À. Gayete Cara, F. Zuccarino, N. Arenas Rivera y F. Fernández Alarza

Hospital del Mar, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar la clasificación existente y la nueva propuesta para la octava edición del TNM.

Revisión del tema: Presentamos los cambios propuestos en la clasificación TNM, correlacionando para cada descriptor los criterios morfológicos asignados a cada categoría con su correspondiente categorización en el TNM actual. Cada punto se ilustra con imágenes procedentes de nuestra Unidad Funcional de Cáncer de Pulmón. Descriptor T. Hasta los 5 cm, cada incremento de 1 cm supone un cambio de categoría. Esto comporta la aparición de una nueva subdivisión T1c y la reclasificación del resto de categorías. La afectación del bronquio principal, independientemente de su distancia a la carina, se considera T2, así como las atelectasias y neumonías secundarias. La invasión diafragmática pasa a considerarse T4 y no se considera la invasión de la pleura mediastínica. Descriptor N. Se introduce la subdivisión según la afectación sea de una o múltiples estaciones, así como la N2 sin compromiso del territorio N1. Además, se reitera su importancia en el valor pronóstico. Descriptor M. Dada la supuesta mayor repercusión pronóstica del número de lesiones respecto a su ubicación, se establecen tres categorías según exista afectación intratorácica o a distancia única o múltiple, en uno o varios órganos.

Conclusiones: Se revisan e ilustran los cambios propuestos para la nueva edición del TNM, que deben suponer una estadificación tumoral más precisa. Las modificaciones más sustanciales conciernen a los descriptores T y M, permaneciendo el N como el descriptor más controvertido, sin variaciones significativas.