

## INTRODUCCIÓN

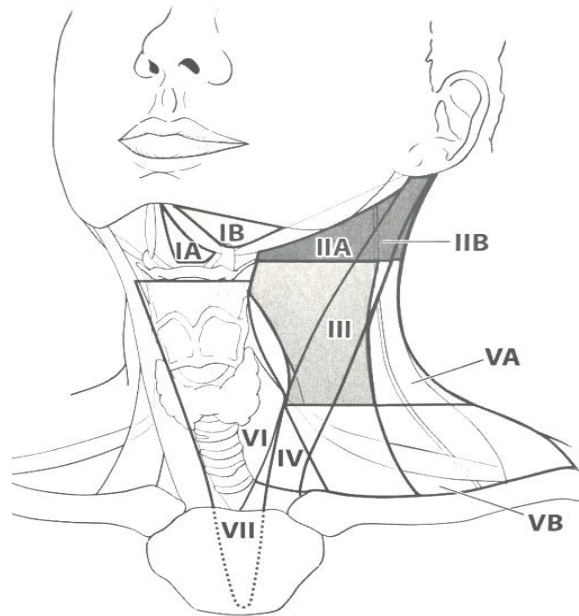


Fig.1: Grupos ganglionares cervicales

Fig. 2: Estadificación Clínica (Nc) para Cavidad oral, Orofaringe VPH – Laringe, Hipofaringe, Cavidad Nasal y Senos Paranasales, Glandulas Salivales, Tumor primario no Hallado, Cancer de Piel (No Melanoma),

---

| CLÍNICO (c)                        | CRITERIOS DE ESTADIFICACIÓN   |
|------------------------------------|---|
| GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES (N) |   |
| <input type="checkbox"/> NX        | Ganglios regionales no pueden evaluarse.  |
| <input type="checkbox"/> N0        | Sin metástasis ganglionares regionales.   |
| <input type="checkbox"/> N1        | Metástasis en un único ganglio ipsilateral, 3 cm. o menos en su mayor dimensión y EEN* (-)  |
| <input type="checkbox"/> N2        | Metástasis en un ganglio único ipsilateral, > a 3 cm. pero no > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-);<br>o metástasis en múltiples ganglios ipsilaterales, ninguno de ellos > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-);<br>o metástasis en ganglios bilaterales o contralaterales, ninguno de ellos > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-). |
| <input type="checkbox"/> N2a       | Metástasis en un ganglio único ipsilateral, > a 3 cm. pero no > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-);   |
| <input type="checkbox"/> N2b       | Metástasis en múltiples ganglios ipsilaterales, ninguno de ellos > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-);  |
| <input type="checkbox"/> N2c       | Metástasis en ganglios bilaterales o contralaterales, ninguno de ellos > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-).  |
| <input type="checkbox"/> N3        | Metástasis en un único ganglio, > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-);<br>o metástasis en algún ganglio que, clínicamente, denote EEN (+)  |
| <input type="checkbox"/> N3a       | Metástasis en un único ganglio, > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-)  |
| <input type="checkbox"/> N3b       | Metástasis en algún ganglio que, clínicamente, denote EEN (+)   |

**Fig. 3:** Estadificación Patológica (Np) para Cavidad oral, Orofaringe VPH – Laringe, Hipofaringe, Cavidad Nasal y Senos Paranasales, Glandulas Salivales, Tumor primario no Hallado, Cancer de Piel (No Melanoma)

| PATOLÓGICO (p)               | CRITERIOS DE ESTADIFICACIÓN   |
|------------------------------|---|
|                              | GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES (N)  |
| <input type="checkbox"/> NX  | Ganglios regionales no pueden evaluarse.  |
| <input type="checkbox"/> N0  | Sin metástasis ganglionares regionales.   |
| <input type="checkbox"/> N1  | Metástasis en un único ganglio ipsilateral, 3 cm. o menos en su mayor dimensión y EEN (-)   |
| <input type="checkbox"/> N2  | Metástasis en un ganglio único ipsilateral o contralateral, ≤ a 3 cm. en su mayor dimensión y EEN (+); o metástasis en un ganglio único ipsilateral, > a 3 cm. pero < de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-); metástasis en múltiples ganglios ipsilaterales, ninguno de ellos > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-); metástasis en ganglios bilaterales o contralaterales, ninguno de ellos > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-). |
| <input type="checkbox"/> N2a | Metástasis en un ganglio único ipsilateral o contralateral, ≤ a 3 cm. en su mayor dimensión y EEN (+);<br>Metástasis en un ganglio único ipsilateral, > a 3 cm. pero < de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-);  |
| <input type="checkbox"/> N2b | Metástasis en múltiples ganglios ipsilaterales, ninguno de ellos > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-);  |
| <input type="checkbox"/> N2c | Metástasis en ganglios bilaterales o contralaterales, ninguno de ellos > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-).  |
| <input type="checkbox"/> N3  | Metástasis en un único ganglio, > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-); o metástasis en un único ganglio ipsilateral, > de 3 cm en su mayor dimensión y EEN (+); o metástasis en ganglios múltiples ipsilaterales, contralaterales o bilaterales, alguno de ellos con EEN (+).  |
| <input type="checkbox"/> N3a | Metástasis en un único ganglio, > de 6 cm. en su mayor dimensión y EEN (-)  |
| <input type="checkbox"/> N3b | Metástasis en un único ganglio ipsilateral, > de 3 cm en su mayor dimensión y EEN (+); o metástasis en ganglios múltiples ipsilaterales, contralaterales o bilaterales, alguno de ellos con EEN (+).  |

EEN: Extensión Extranodal

La designación con la letra "U" o "L" debe ser usado para cualquier categoría N para indicar metástasis por arriba ("U") o por debajo ("L") del borde inferior del cricoides.

Indistintamente, la EEN, tanto clínica como patológica, deben ser consignadas como EEN (+) o EEN (-)

**Fig. 4: Estadificación clínica (Nc) y patológica (Np) para cáncer de nasofaringe**

| Clinico (C)                 | Criterio de Estadificacion  | Patologico (p)              |
|-----------------------------|---|-----------------------------|
|                             | GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES (N)  |                             |
| <input type="checkbox"/> NX | Ganglios regionales no pudieron ser evaluados.  | <input type="checkbox"/> NX |
| <input type="checkbox"/> N0 | Sin metástasis ganglionares regionales.   | <input type="checkbox"/> N0 |
| <input type="checkbox"/> N1 | Metástasis unilateral en ganglio/s linfático/s cervical/es y/o metástasis uni o bilateral en ganglio/s linfático/s retrofaríngeo/s, ≤ 6 cm. en su dimensión mayor, por arriba del borde caudal del cartilago cricoides. | <input type="checkbox"/> N1 |
| <input type="checkbox"/> N2 | Metástasis bilateral en ganglios linfáticos cervicales, ≤ 6 cm. en su dimensión mayor, por arriba del borde caudal del cartilago cricoides.   | <input type="checkbox"/> N2 |
| <input type="checkbox"/> N3 | Metástasis uni o bilateral en ganglio/s linfático/s cervical/es, > 6 cm. en su dimensión mayor, y/o extensión por debajo del borde caudal del cartilago cricoides.  | <input type="checkbox"/> N3 |

**Fig.5: Estadificación clínica (Nc) y patológica (Np) para cáncer de orofaringe VPH relacionado p16+**

| CLÍNICO (c)                 | CRITERIOS DE ESTADIFICACIÓN  |
|-----------------------------|--|
|                             | GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES (N)   |
| <input type="checkbox"/> NX | Ganglios regionales no pueden evaluarse.   |
| <input type="checkbox"/> N0 | Sin metástasis ganglionares regionales.  |
| <input type="checkbox"/> N1 | Metástasis en uno o más ganglios ipsilaterales, ninguno > de 6 cm. en su mayor dimensión.                |
| <input type="checkbox"/> N2 | Metástasis en ganglios contralaterales o bilaterales, ninguno de ellos > de 6 cm. en su mayor dimensión. |
| <input type="checkbox"/> N3 | Metástasis en uno o más ganglios, alguno de ellos > de 6 cm. en su mayor dimensión.                      |

| PATOLÓGICO (p)              | CRITERIOS DE ESTADIFICACIÓN                 |
|-----------------------------|---|
|                             | GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES (N)          |
| <input type="checkbox"/> NX | Ganglios regionales no pueden evaluarse.    |
| <input type="checkbox"/> N0 | Sin metástasis ganglionares regionales.     |
| <input type="checkbox"/> N1 | Metástasis en $\leq 4$ ganglios linfáticos. |
| <input type="checkbox"/> N2 | Metástasis en $> 4$ ganglios linfáticos.    |