

Morfología

- Qué es Morfología
- Morfología en la CIE-O-3
- Reglas
 - F
 - G – Grado (Marta)
 - H
 - J
 - K
- Recomendaciones ENCR
- Cambios CIE-O-3

Morfología

Histología





↑↑ Número
+
Diferenciación

Proliferación celular

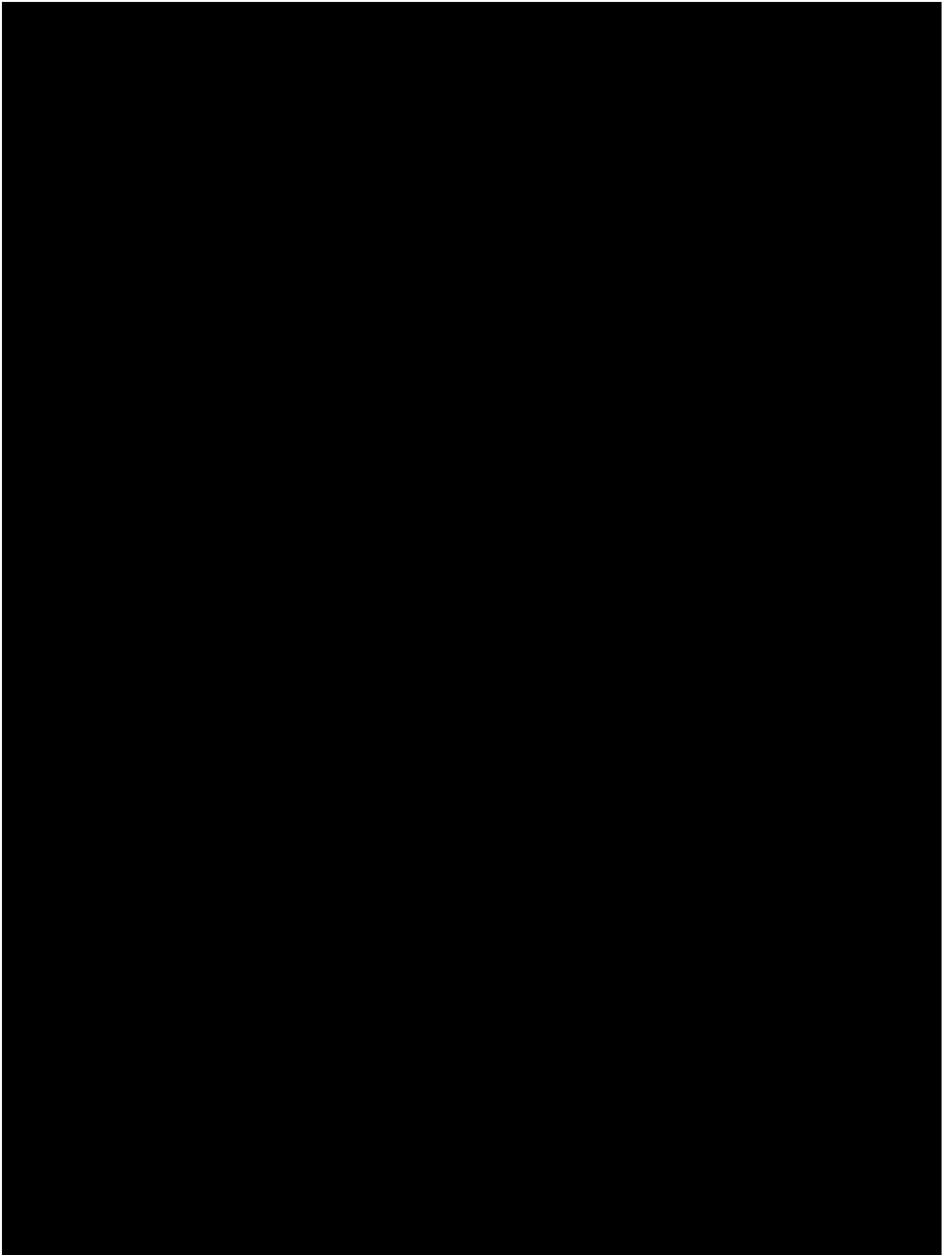
- División celular, mitosis
 - Celulas madre /omnipotenciales / tutipotenciales
 - Celulas diferenciadas
 - Celulas pluripotenciales
 - Celulas multipotenciales
 - Celulas oligopotenciales
 - Celulas unipotenciales

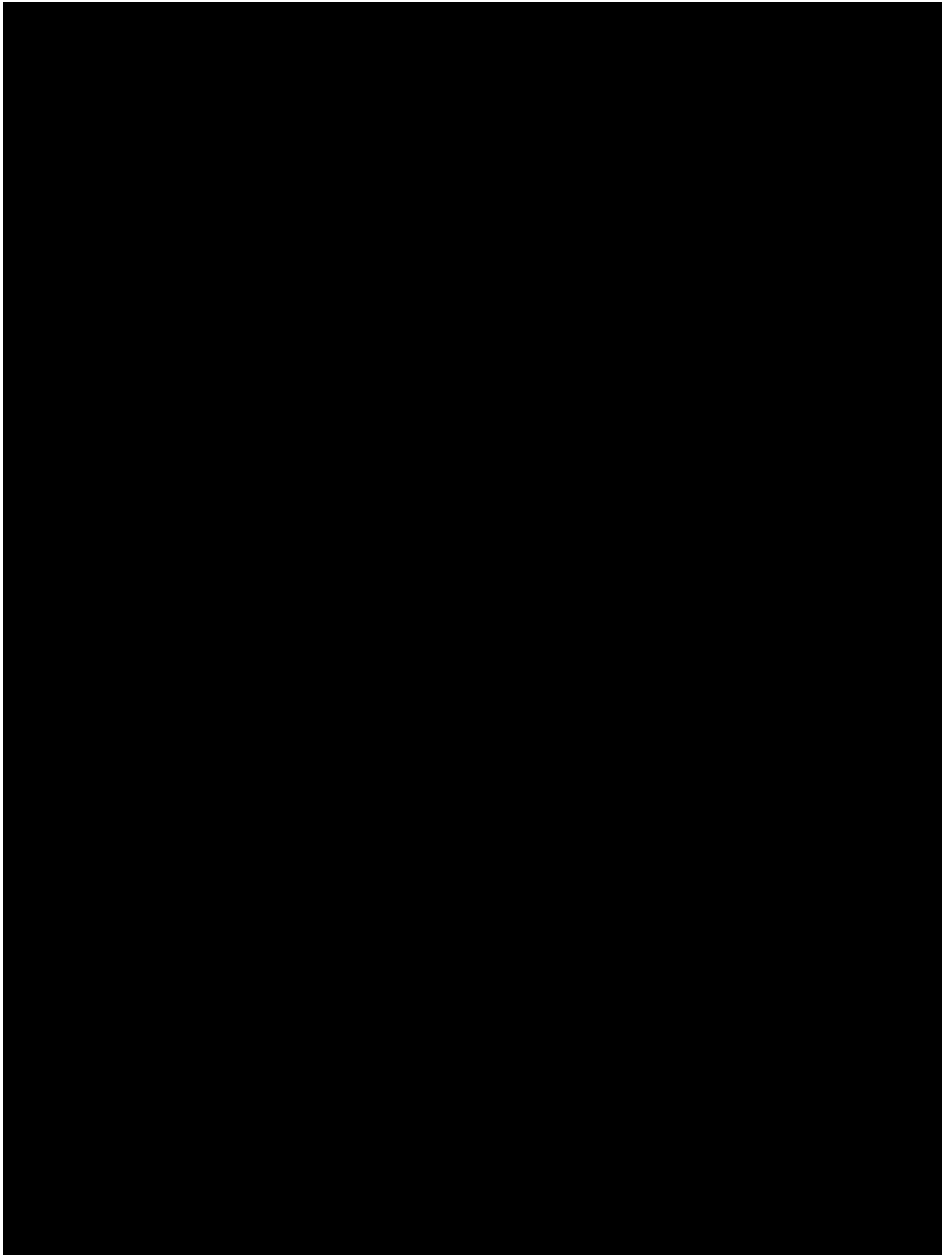
Diferenciación celular

- Forma
 - Tamaño
 - Plana, esférica, cúbica, cilíndrica
 - Procesos celulares: cilios, flagelos, microvellosidades...
- Función
 - Estructural
 - Secreción
 - Contracción
 - Conducción de impulsos
 - ...

<https://www.youtube.com/watch?v=YcxQDkMpi6w>

<https://www.youtube.com/watch?v=qMnpxP6EeIY>





Clasificación de los tejidos

- a. Endodérmico
- b. Mesodérmico / (Mesénquima)
- c. Ectodérmico

- i. Epitelial
- ii. Conectivo
- iii. Muscular
- iv. Nervioso

SIMPLES

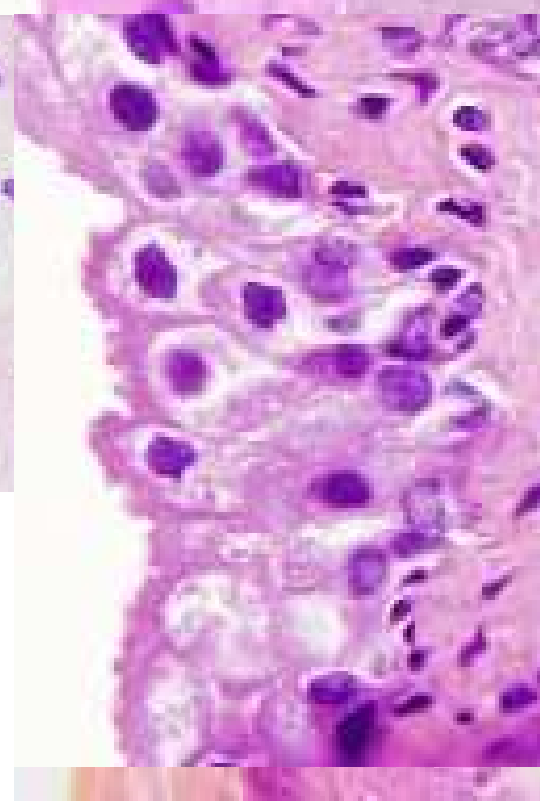
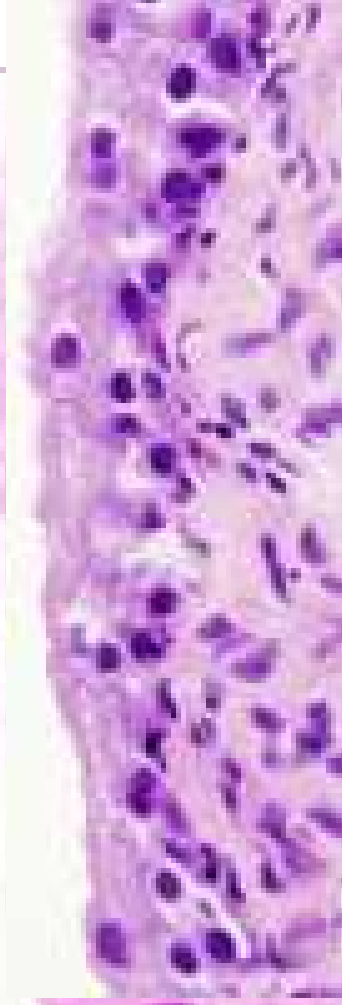
Epitelio pseudoestratificado



Epitelio simple cúbico



Epitelio simple escamosa



Epitelio de transición

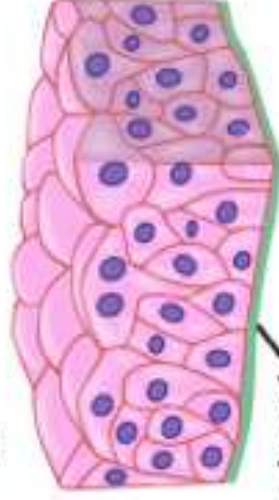
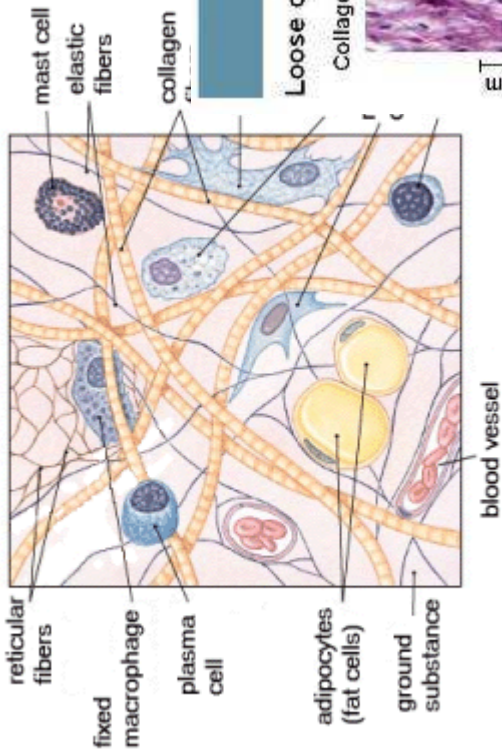


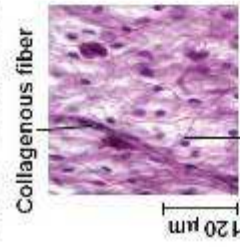
Lámina basal

Lámina basal

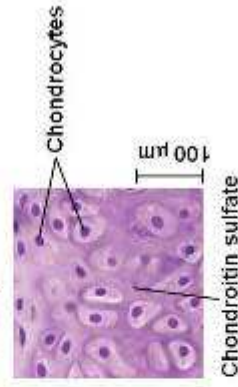
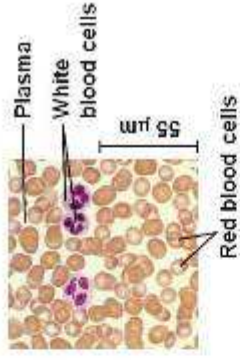
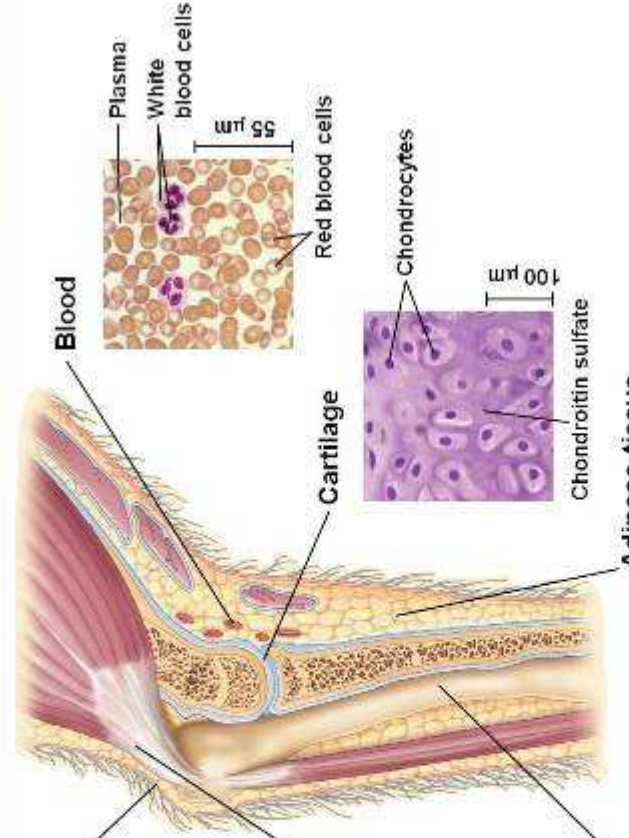
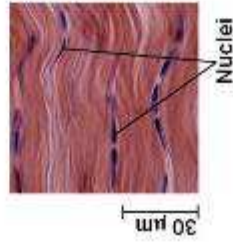


Connective Tissue

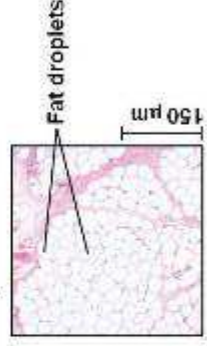
Loose connective tissue



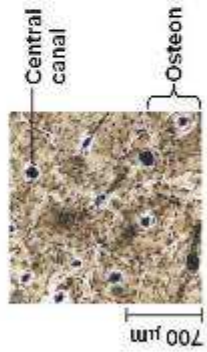
Fibrous connective tissue

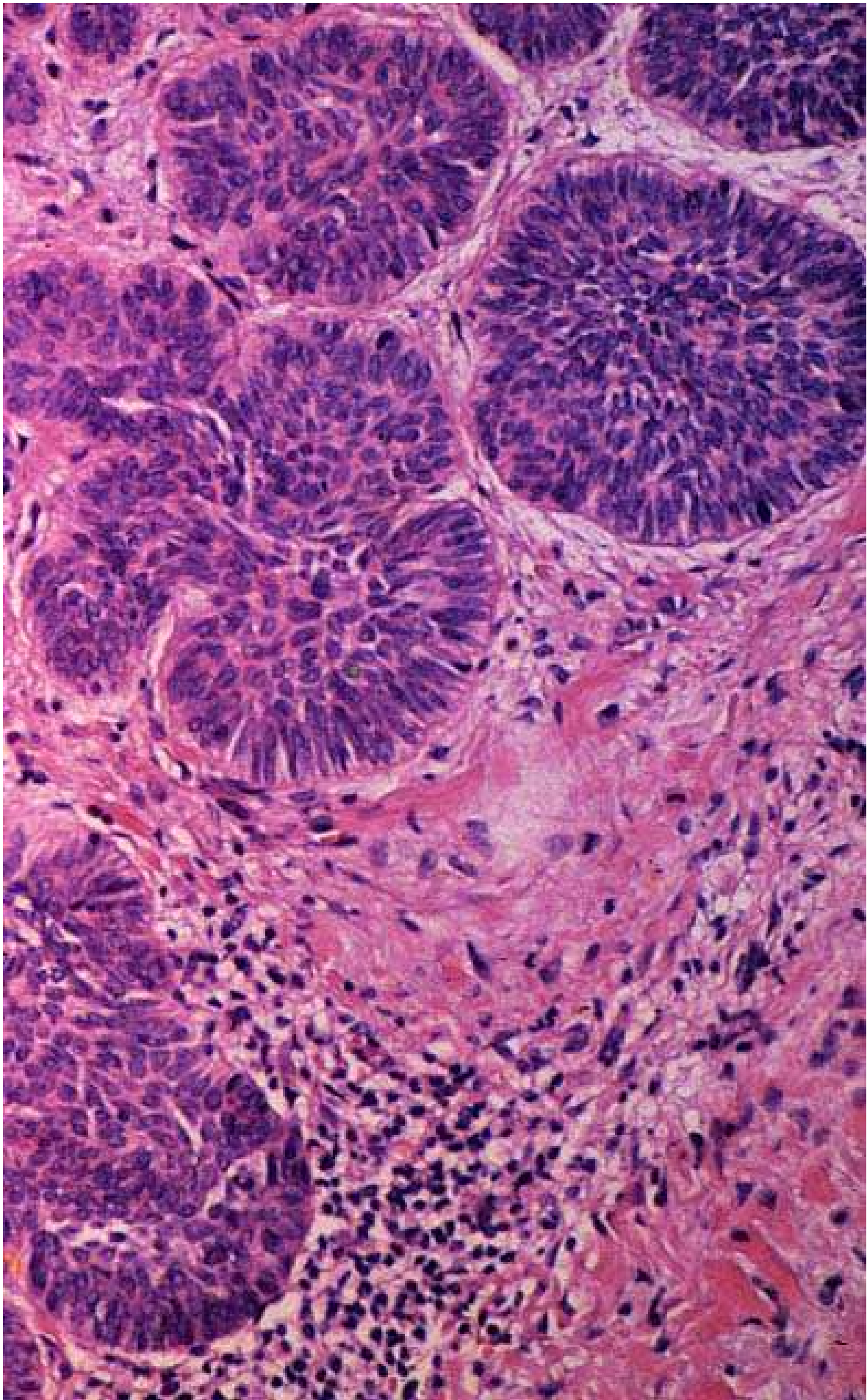


Adipose tissue

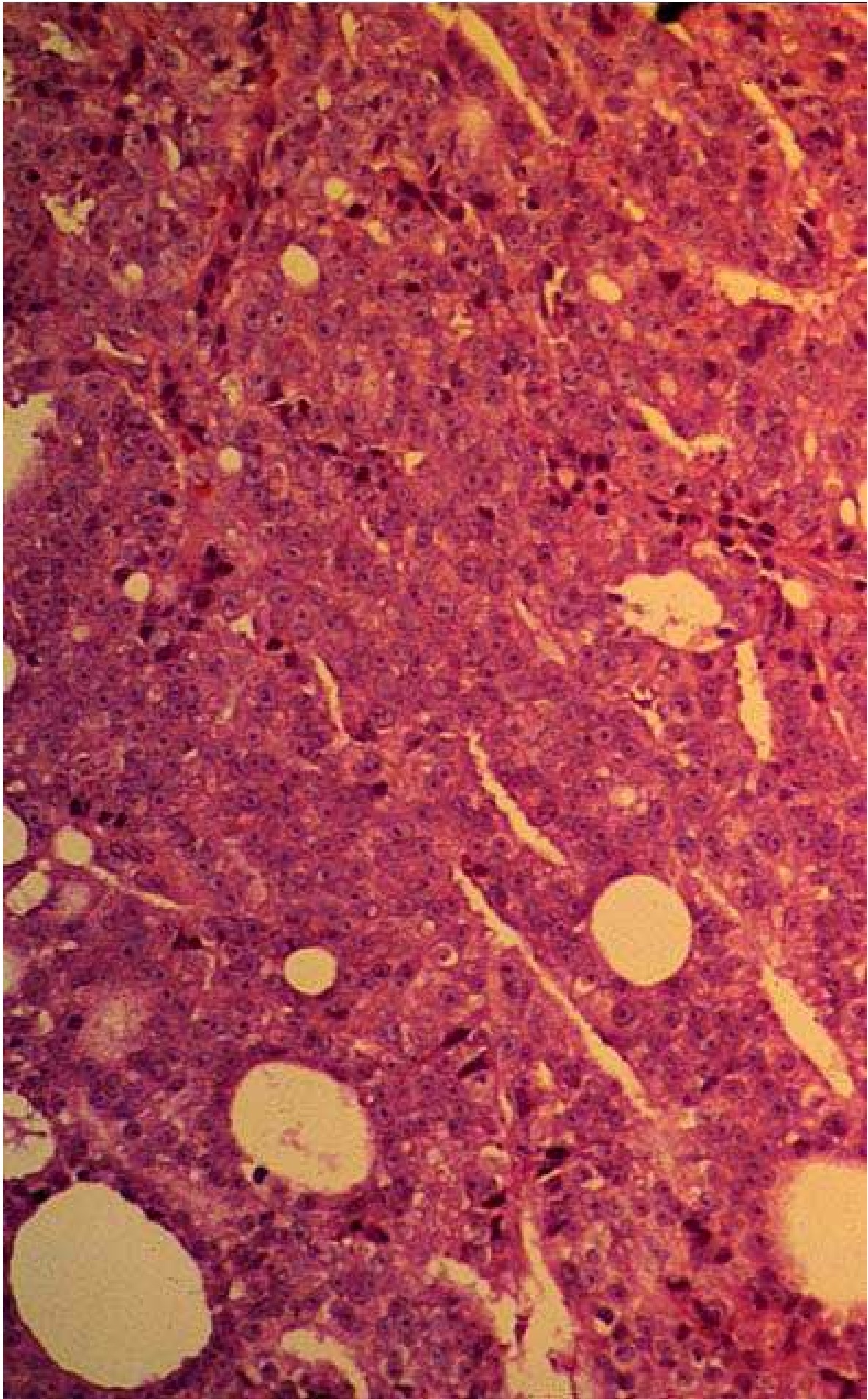


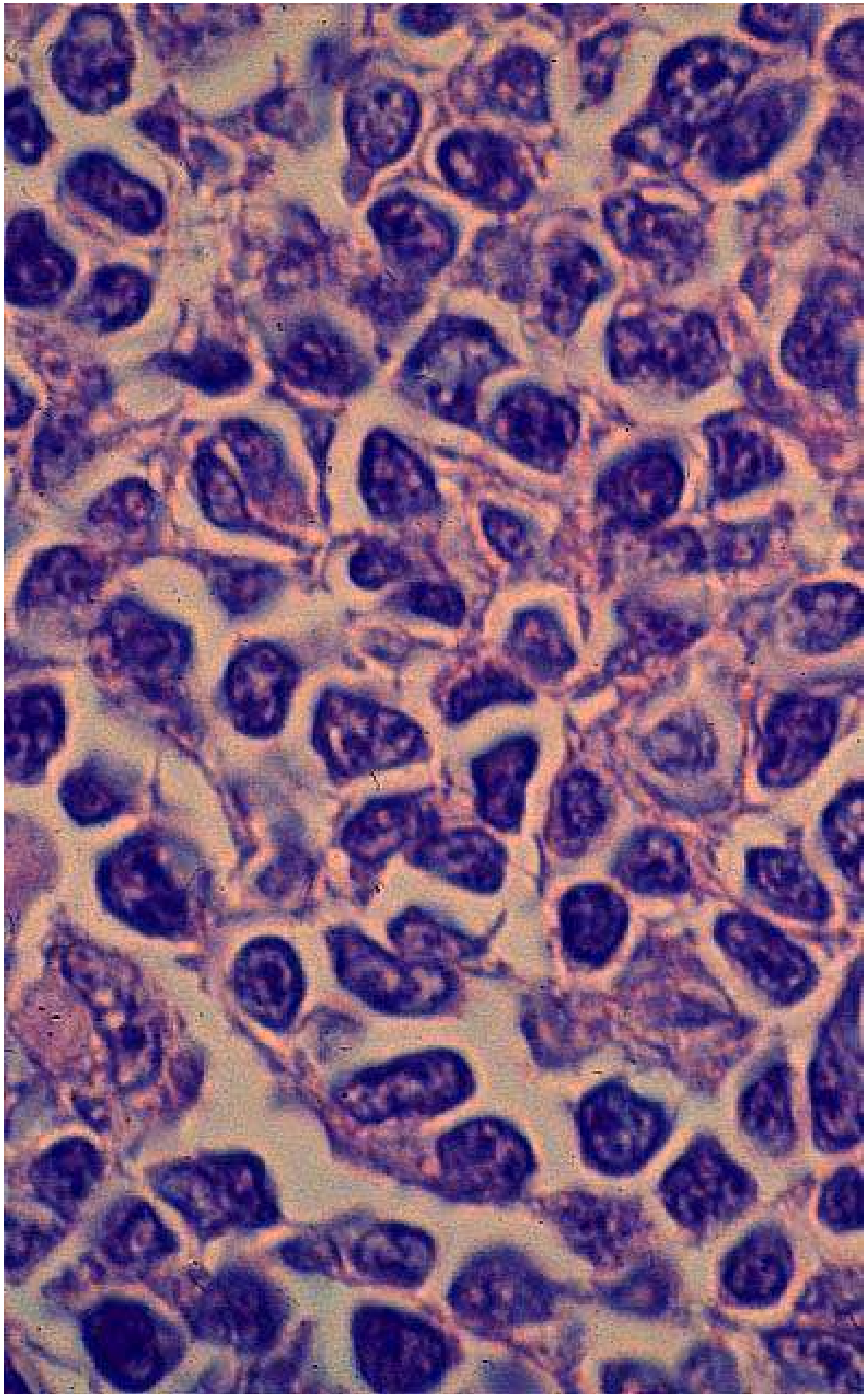
Bone



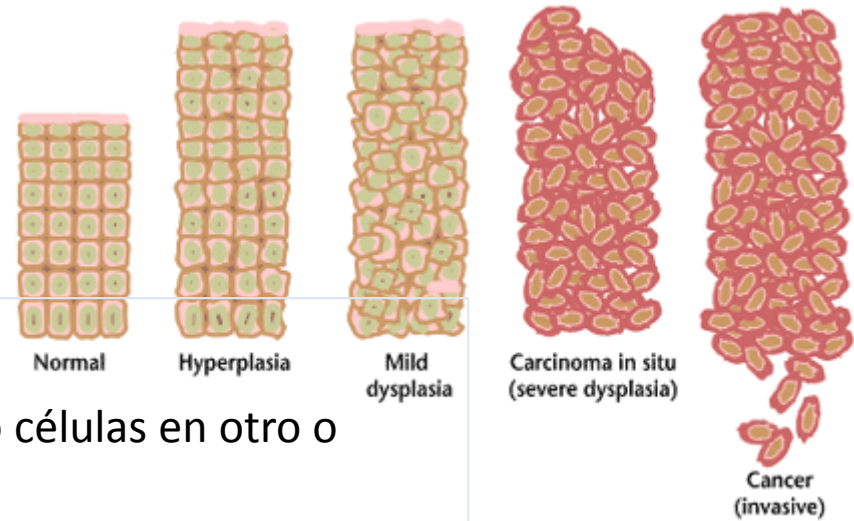








Cambios en los tejidos



metaplasia[metaplasia]

f. (Patol. general) Transformación de un tejido o células en otro o células propias de otro tejido.

al. Metaplasie [metá μετά gr. 'cambio' (sign. 1 'en medio de') + plas(íā) -πλασία gr. cient. 'formación celular']

displasia[dysplasia]

f. (Patol. general) Anomalía de desarrollo.

[dys- δυσ- gr. 'dificultad' + plas(íā) -πλασία gr. cient. 'formación celular']

Leng. base: gr. Neol. s. XX. Docum. en 1923 en ingl.

anaplasia[anaplasia]

f. (Citol.) Pérdida de la diferenciación estructural y funcional de las células normales. Es característica de los tumores malignos.

[aná ἀνά gr. 'de nuevo' (sign. 1 'hacia arriba') + plas(íā) -πλασία gr. cient. 'formación celular']

neoplasia[neoplasia]

f. (Patol. general) Formación, en alguna parte del cuerpo, de un tejido cuyos elementos sustituyen a los de los tejidos normales. Se usa principalmente refiriéndose a los tumores cancerosos, aunque es posible una neoplasia no cancerosa, sino benigna.

[neo- νεός gr. 'nuevo' + plas(íā) -πλασία gr. cient. 'formación celular']

cáncer[cancer]

1. m. (Patol. general) Enfermedad neoplásica con transformación de las células, que proliferan de manera anormal e incontrolada. Véase neoplasia.

2. m. (Patol. general) Tumor provocado por dicha enfermedad.

[cancer lat. 'cangrejo', 'cáncer']

carcinoma[carcinoma]

m. (Patol. general) Cáncer originado en el tejido epitelial de los órganos, con tendencia a difundirse y producir metástasis; se distinguen dos tipos, los carcinomas epidermoides y los adenocarcinomas.

lat. carcinōma de gr. karkínōma καρκίνωμα [karkin(o)- καρκίνος gr. 'cangrejo', 'úlceras cancerosas', 'cáncer' + -ō-ma gr. 'tumor']

sarcoma[sarcoma]

m. (Patol. general) Tumor maligno constituido por tejido conjuntivo embrionario, que crece rápidamente y se reproduce con facilidad.

[sark(o)- σάρ-ξ/-κός gr. 'carne', gr. cient. 'tejido conjuntivo' + -ō-ma gr. 'tumor']

glioma[glioma]

m. (Patol. Neurol.) Tumor cerebral originado en la neuroglía.

al. gliōma [glí(ā) γλία gr. 'pegamento', gr. cient. 'neuroglía' + -ō-ma gr. 'tumor']

linfoma[lymphoma]

m. (Patol. general) Tumor del tejido linfático o linfoide.

[lymph(am) lat. 'agua', 'linfa' + -ō-ma gr. 'tumor']

leucemia[leukaemia, leukemia]

f. (Patol. general) Enfermedad caracterizada por el exceso permanente del número de leucocitos en la sangre y la hipertrofia y proliferación de uno o varios tejidos linfoides o mieloides.

al. Leukämie [leuk(o)- λευκός gr. 'blanco' + -haimíā -αιμία gr. 'sangre']



- La Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología (CIE-O) se ha usado durante casi 25 años como un instrumento estándar para codificar los diagnósticos de las neoplasias en los registros de tumores y de cáncer.

ICD-O-3 es una nomenclatura de codificación

C07.9 Glándula parótida

Parótida, SAI

Conducto de la glándula parótida

Conducto de Stensen

Termino Preferido
"en **negrita**"

M-8290/3 Adenocarcinoma oxifílico

Adenocarcinoma oncocítico

Carcinoma oncocítico

Adenocarcinoma de células de Hurthle (C73.9)

Carcinoma de células de Hurthle (C73.9)

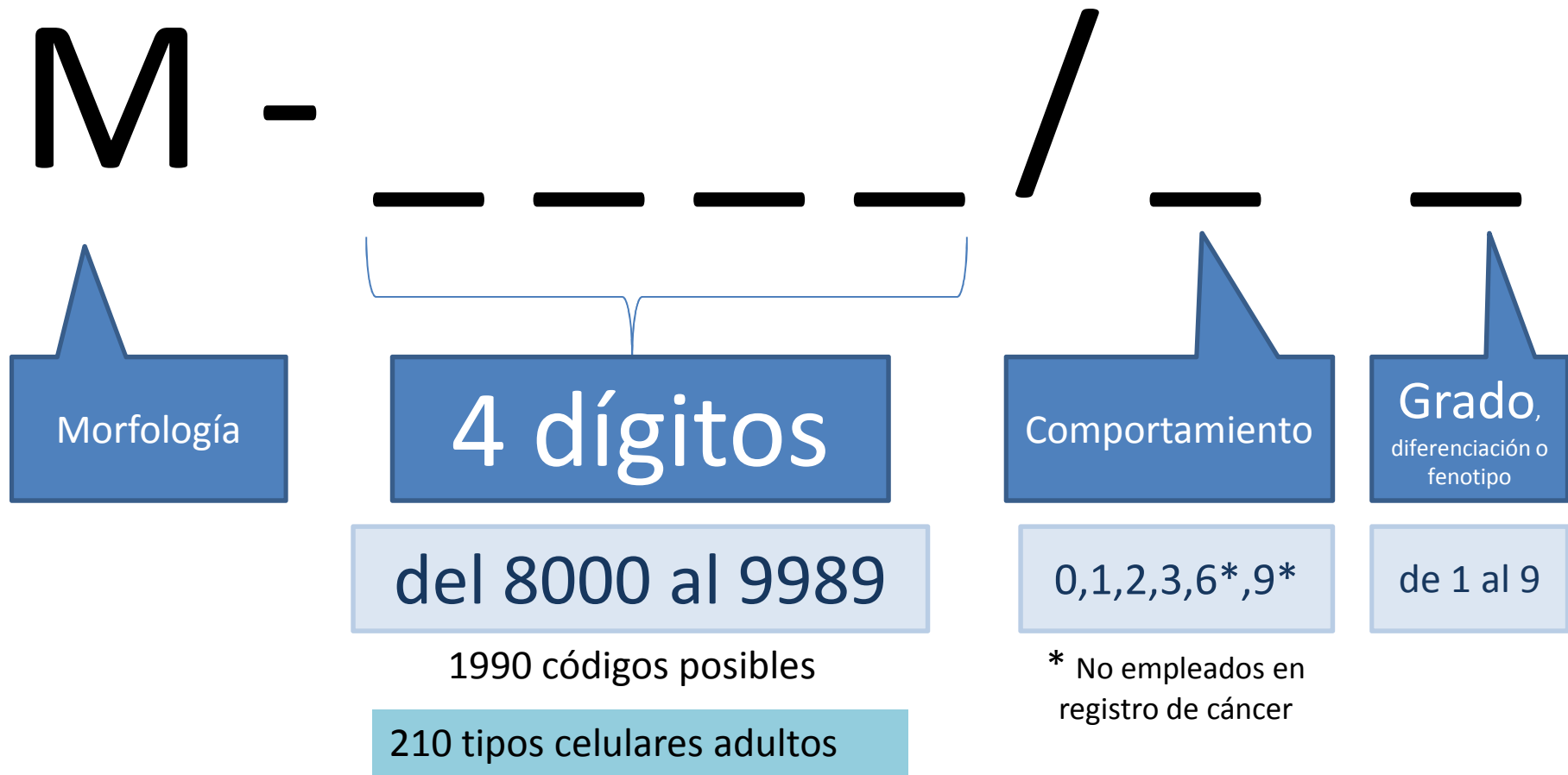
Carcinoma folicular, células oxifílicas (C73.9)

Sinónimos
indentados

Equivalentes
no indentados

Subdivisión del termino preferido
que no tiene entidad suficiente para
merecer nuevo código

Estructura del código de Morfología ICD-O-3



Principales Grupos Morfológicos

- 800 Inespecífico
- 801-867 Carcinomas
- 872-879 Melanomas
- 880-899 Sarcomas
- 906-909 Células germinales
- 938-948 Gliomas
- 959-972 Linfomas
- 980-994 Leucemias

Significado y uso de SAI (NOS)

- *Sensa Altere Indicatione* (Not Otherwise Specified)
- Aparece tras el termino cuando :
 - carece de descriptor o de una frase o palabra más específica
 - contiene un adjetivo no listado
 - usado en sentido generalEj.) Adenocarcinoma & Glándula endocrina

REGLAS PARA LA CODIFICACIÓN

Reglas Generales de codificación- Histología

- Ha de codificarse la histología después de que se haya dilucidado si existen o no múltiples primarios
- Si no hay muestra de tejido, codificar en función de la descripción médica del tumor
- Usar la histología referida en el diagnóstico final del informe de anatomía patológica, excepto si en el informe aparece una descripción histológica más precisa

Reglas generales para codificar comportamiento

- Siempre recoger in situ-s y malignos
- Recoger benignos y borderlines intracraneales o del SNC (a partir del 2004 en SEER)
- Codificar el comportamiento como /3 si alguna porción del tumor se comporta como invasivo

- **Regla F: Códigos de comportamiento en morfología:**

Debe usarse el 5º dígito de comportamiento correspondiente, inclusive si el término exacto no está enumerado en la CIE-O.

Ejemplo:

Cordoma benigno M9370/0

“Matrix princeps” (F)

El concepto de matriz es la regla que dice que se permite cambiar el código de conducta de un diagnóstico informado para que refleje verdaderamente lo que el patólogo describe como el comportamiento.

Así, si un patólogo informa de un diagnóstico de "tumor de restos suprarrenales **maligno**", el codificador puede tomar el código de la histología de 4 dígitos para el tumor de restos suprarrenales, 8.671, y cambiar el código de comportamiento /0 a /3. Si bien esto probablemente generará un control de edición o mensaje de aviso en una base de datos de registro computarizado, el sistema debe tener la capacidad de pasar por encima el aviso.

- **Regla H: Términos morfológicos asociados con localizaciones:**

Se debe usar el código topográfico asignado cuando la localización no está especificada en el diagnóstico. Este código no debe tomarse en cuenta si se sabe que el tumor se origina en otra localización.

Ejemplo:

Sarcoma de Ewing (C40._, C41._).

Morfología – Sitio-Específica (H)

- Algunos términos morfológicos son específicos de sitio y tienen códigos de sitio primario sugeridos en el índice.
- Si no aparece ningún sitio primario específico en el diagnóstico por defecto se codifica con el código sugerido
 - independientemente de que se conozca que el código correspondiente suela asentarse en otro sitio.

Ejemplo de Regla H

El informe de Anatomía patológica indica:
“carcinoma ductal infiltrante” sin mencionar
ubicación primaria

Respuesta: **C50.9 (Mama, SAI)**

- **Regla J: Diagnósticos morfológicos compuestos:**

Se debe cambiar el orden en la colocación de las raíces de un término compuesto si este no está incluido en lista tubular de la CIE-O.

Ejemplo:

Mixofibrosarcoma
↓
Fibromixosarcoma M8811/3

Morfología – Términos compuestos (J)

- Algunos tumores presentan más de un patrón histológico
- Las combinaciones más comunes están listadas y tienen código específico
 - Dos nuevos códigos para subtipos de tumores mixtos de mama
(8523/_ y 8524/_)
 - Si alguna de las partes del tumor es invasiva, el comportamiento ha de codificarse /3

Morfología – Términos compuestos (J)

Ej : Adenocarcinoma mixto & carcinoma de células escamosas

Respuesta: **8560/3** (carcinoma adenoescamoso)

Ej: Carcinoma papilar y folicular

Respuesta : **8340/3**

Morfología – Términos Compuestos (J)

- Términos compuestos con varios prefijos, puede que no aparezcan en el índice - buscar permutando los prefijos y el sustantivo
-

- Myxofibrosarcoma vs. Fibromyxosarcoma
 1. Buscar myxofibrosarcoma
 2. ¿No existe?
 3. Intentarlo cambiando los prefijos
 4. Buscar Fibromyxosarcoma
 5. Fibromyxosarcoma = 8811/3

- **Regla K. Codificación de términos morfológicos múltiples:**

Cuando el diagnóstico de un tumor incluye varios términos y estos no se encuentran en un solo código, se debe usar el código numérico más alto si el diagnóstico del tumor tiene dos adjetivos modificadores con números diferentes de códigos

Regla K. Codificación de términos morfológicos múltiples:

Ejemplo:

Carcinoma epidermoide de células transicionales

Carcinoma epidermoide = M8070/3

Carcinoma de células transicionales = M8120/3

Excepción

Morfología - Múltiples Términos (K)

- La regla K no se aplica a tumores separados ni a trastornos hematopoyéticos.
- Para los hematopoyéticos, se aplica el código de histología más específica en vez del código más alto.

Ejemplo: Linfoma difuso de células B grandes

(9680/3)

Linfoma de células del Manto

(9673/3)

Excepción

Morfología - Múltiples Términos (K)

- 9680/3 – incluye SAI y 27 sinónimos (diagnósticos inespecíficos)
- 9673/3 – no incluye SAI y tiene menos sinónimos (Más específico)

Excepción

Excepción a la regla K – ¡errata!

- En la CIE-O-3 se añadieron nuevos subtipos de tumores. Algunos subtipos con códigos más bajos que el término SAI.
- Habrá que codificar el subtipo incluso si el código es menor que el SAI
- Ej.) Carcinoma ductal, tipo cribiforme

Orden de codificación para tumores simples

- Codificar la histología si solo se menciona 1 tipo
- Codificar si es invasivo o in situ
- Usar un código mixto si es posible
- Usar una combinación de códigos si existe
- Codificar el término más específico
- Codificar la mayor parte del tumor
- Codificar el código CIE-O-3 más alto

Recomendaciones

ENCR (Morfología)

- 1995 Tumores de Vejiga
- 1998 Tumores cerebrales y del SNC
- 1998 Leucemias y Linfomas
- 2014 Nuevas Recomendaciones para cáncer hematológico

ENCR: Tumores de Vejiga

TODOS los tumores independientemente de su tipo histológico y nivel de infiltración

- **/1** (incierto, no infiltra)
 - Papiloma benigno o simple
 - Tumor papilar transicional o urotelial
 - Carcinoma estadía I (Clasificación de Broders)
 - Carcinoma papilar bien diferenciado (Clasificación de Jewett)
 - Carcinoma grado I (Clasificación OMS)
 - Clase I y II (Clasificación de Chomé)
- **/2** (in situ, no infiltra) **8010/2**
 - Más mitosis y atípicas celulares que categorías de /1
 - Tumores papilares transicionales de alto grado
 - Tumores planos
- **/3** (evidencia de infiltración)

Si no existe examen AP, pero hay evidencia clínica de tumor:

8000/0

8000/1

8000/3

Topografía especiales

Tumores de vejiga

- Se recomienda registrar todos los tumores de comportamiento /1, /2 y /3
- La inclusión de los tumores no invasivos en los informes dependerá del objetivo.

ENCR: Tumores cerebrales y del SNC

TODOS los tumores intracraneales e intraespinales
independientemente de su comportamiento
(Benigno / Incierto / Maligno)

- No es posible distinguir la malignidad solo por los síntomas
- Todos los tumores de estas localizaciones pueden producir efectos clínicamente severos independientemente de su comportamiento histológico
- Los síndromes clínicos/etiológicos asociados a ciertos tumores benignos son de particular interés (meningiomas, tumores de la pituitaria...)
- Algunos tumores – especialmente los astrocitomas – progresan de bajo grado (benigno) a alto grado (maligno) en su curso clínico.

EXCEPCIÓN: Pueden excluirse los hemangiomas en meninges y quistes

Topografías especiales

Tumores cerebrales y del SNC

- Se recomienda incluir todos los tumores intracraneales e intraespinales independiente de su comportamiento (benigno/incierto/maligno).
 - *La principal razón:*
 - *La dificultad en diferenciar benigno/maligno solo por la sintomatología*
 - *Todos los tumores son capaces de producir efectos clínicos severos, independiente de su malignidad*
 - *La etiología y clínica asociada a ciertos tumores benignos pueden ser de interés especial (meningiomas, tumores pituitarios...)*
 - *Algunos tumores –como el astrocitoma- pueden transformarse de bajo grado (benigno) a alto grado (maligno)*
- Algunos tumores benignos como las lesiones vasculares de meninges (hemangioma), quistes, etc. pueden ser excluidos.
- La inclusión de los tumores no invasivos en los informes dependerá del objetivo.

ENCR: Tumores cerebrales y del SNC

Neurological Tumours

Proposed ICD-O-2 codes for obsolete categories

Current code	Description	Proposed code	ICD-O-2 rubric
9393/1	Papillary ependymoma	9391/3	Ependymoma, NOS
9422/3	Spongioblastoma, NOS	9443/3	Primitive polar spongioblastoma
9423/3	Spongioblastoma polare	9443/3	
9460/3	Oligodendroblastoma	9473/3	Primitive neuroectodermal tumour
9480/3	Cerebellar sarcoma, NOS	9473/3	
9481/3	Morstrocellular sarcoma	9440/3	Glioblastoma, NOS
9502/3	Teratoid medulloepithelioma	9501/3	Medulloepithelioma, NOS
9503/3	Neuroepithelioma, NOS	9500/3	Neuroblastoma, NOS
9504/3	Spongioneuroblastoma	9500/3	
9511/3	Retinoblastoma, differentiated	9510/3	Retinoblastoma, NOS
9512/3	Retinoblastoma, undifferentiated	9510/3	
9520/3	Olfactory neurogenic tumour	9522/3	Aesthesioneuroblastoma
9521/3	Aesthesioneurocytoma	9522/3	
9532/0	Fibrous meningioma - Fibroblastic meningioma	9530/0	Meningioma, NOS
9536/0	Haemangiopericytic meningioma	9150/3	Haemangiopericytoma, malignant
9541/0	Melanotic neurofibroma	9560/0	Neurilemmoma, NOS
9560/1	Neurinomatosis	9560/0	
9560/3	Neurilemmoma, malignant - Malignant Schwannoma - Neurilemmosarcoma	9540/3	Neurofibrosarcoma
9570/0	Neuroma, NOS	9540/0	Neurofibroma, NOS

SUPPLEMENTARY INDEX*

9505/0	Dysembryoplastic neuroepithelial tumour (DNET)
9505/0	Desmoplastic infantile ganglioglioma
9505/3	Anaplastic (malignant) ganglioglioma
9361/1	Mixed/transitional pineal tumour
8726/1	Melanocytoma
9390/3	Choroid plexus carcinoma
9506/0	Central neurocytoma
9530/1	Atypical meningioma
9540/3	Malignant peripheral nerve sheath tumour
9470/3	Melanotic medulloblastoma (WHO blue book)
9470/3	Lipomatous medulloblastoma (Kleihues et al.)
8963/3	Atypical teratoid/rhabdoid tumour (Kleihues et al.)

ENCR: Tumores Hematológicos

1. Recabar información de múltiples fuentes: histopatología, citología y otros test citogenéticos
2. Cuando haya información adicional , 3 opciones:
 1. **Transformación** (se mantiene fecha del 1º, nueva morfología) (al menos 3 meses) (No se considera nuevo tumor)
 2. Mismo tumor con **morfología revisada/más específica** (en el periodo de tres meses tras el primer diagnóstico)
 3. **Nuevo tumor** con nueva fecha de incidencia
 - /3 tras previo /1
 - No es una transformación ni una revisión
 - Existe opinión clínica de nuevo tumor y se registra
3. Afecta al análisis de supervivencia
4. Seguir reglas ENCR para fecha de incidencia
5. Base diagnóstica según ENCR
6. Registrar todas las fechas y diagnósticos de las transformaciones

Cambios CIE-O-3 a partir de 2012

- Nuevos **Términos Preferentes**
- Códigos / Términos a eliminar
- Nuevos Códigos
- Nuevos Términos
- Términos que cambian su código de morfología o comportamiento

Cambios CIE-O-3 a partir de 2012

Nuevos Términos Preferentes / Nueva agrupación

CODIGO	TERMINO ANTIGUO PREFERENTE	TERMINO NUEVO PREFERENTE
8077/2	Neoplasia intraepitelial escamosa, grado III	Neoplasia intraepitelial escamosa, alto grado
8148/2	Neoplasia intraepitelial glandular, grado III	Neoplasia intraepitelial glandular, alto grado
8150/0	Adenoma de células de los islotes (C25._)	Tumor endocrino de páncreas, benigno (C25._)
8150/1	Tumor de células de los islotes, SAI (C25._)	Tumor endocrino de páncreas, SAI (C25._)
8150/3	Carcinoma de células de los islotes (C25._)	Tumor endocrino de páncreas, maligno
8154/3	Adenocarcinoma mixto de células de los islotes [de Largerhans] y exocrino (C25._)	Tumor mixto endocrino y exocrino de páncreas, maligno (C25._)
8240/3	Tumor carcinoide, SAI (excepto del apéndice, M-8240/1)	Tumor carcinoide, SAI
8244/3	Carcinoide compuesto	Carcinoma adenoneuroendocrino mixto
9716/3	Linfoma hepatoesplénico de células gamma delta	Linfoma hepatoesplénico de células T
9895/3	Leucemia mieloide aguda con displasia multilineal	Leucemia mieloide aguda con cambios relacionados con mielodisplasia
9920/3	Leucemia mieloide aguda relacionada con terapia, SAI	Neoplasia mieloide relacionada con terapia
9960/3	Enfermedad mieloproliferativa crónica, SAI	Neoplasia mieloproliferativa, SAI
9961/3	Mieloesclerosis con metaplasia mieloide	Mielofibrosis primaria
9964/3	Síndrome hipereosinofílico	Leucemia eosinofílica crónica, SAI
	AGRUPACION MORFOLOGIAS ANTIGUO	AGRUPACION MORFOLOGIAS NUEVO
982-983	LEUCEMIAS LINFOIDES (C42.1)	981-983- LEUCEMIAS LINFOIDES (C42.1)

Cambios CIE-O-3 a partir de 2012

Códigos / Términos a eliminar

CODIGO	TERMINO
8157/1	Enteroglucagonoma, SAI
8157/3	Enteroglucagonoma, maligno
8240/1	Tumor carcinoide, SAI, de apéndice (C18.1)
8453/1	Tumor papilar mucinoso intraductal con displasia moderada (C25.1)
8470/1	Tumor quístico mucinoso con displasia moderada (C25._)
9751/1	Histiocitosis de células de Langerhans, SAI
9752/1	Histiocitosis de células de Langerhans, unifocal
9753/1	Histiocitosis de células de Langerhans, multifocal
9754/3	Histiocitosis de células de Langerhans, diseminada
9831/1	Leucemia linfocítica granular de células grandes T
9975/1	Enfermedad mieloproliferativa, SAI

Cambios CIE-O-3 a partir de 2012

Nuevos Códigos

CODIGO	TERMINO
8077/0	Neoplasia intraepitelial escamosa, bajo grado
8148/0	Neoplasia intraepitelial glandular, bajo grado
8158/1	Tumor endocrino funcionante, SAI
8163/0	Neoplasia pancreatobiliar no invasiva
8163/2	Neoplasia papilar de tipo pancreatobiliar con neoplasia intraepitelial de alto grado (C24.1)
8163/3	Carcinoma de tipo pancreatobiliar (C24.1)
8213/3	Adenocarcinoma serrado
8265/3	Carcinoma micropapilar, SAI (C18.1, C19.9, C20.9)
8480/1	Neoplasia mucinosa de apéndice de bajo grado (C18.1)
8552/3	Carcinoma mixto acinar y ductal
8975/1	Tumor del estroma epitelial calcificante anidado (C22.0)
9395/3	Tumor papilar de la región pineal
9425/3	Astrocitoma pilomixoide
9431/1	Glioma angiocéntrico
9432/1	Pituitoma
9509/1	Tumor glioneuronal papilar
9597/3	Linfoma cutáneo primario centro folicular
9688/3	Linfoma de células B grandes, rico en células T/histiocitos
9712/3	Linfoma de células B grandes intravascular (C49.9)
9724/3	Enfermedad linfoproliferativa sistémica de células T, VEB positivo de la infancia
9725/3	Linfoma de tipo "hydroa vacciniiforme"
9726/3	Linfoma cutáneo primario de células T gamma-delta
9735/3	Linfoma plasmablastico
9737/3	Linfoma de células B grandes ALK positivo
9738/3	Linfoma de células B grandes que aparece en la enfermedad de Castleman multicéntrica asociada a HHV8
9741/1	Mastocitosis sistémica indolente
9751/3	Histiocitosis de células de Langerhans, SAI
9759/3	Tumor de células reticulares fibroblástico
9806/3	Leucemia aguda de fenotipo mixto con t (9;22)(q34;q11.2); CR-ABL1
9807/3	Leucemia aguda de fenotipo mixto con t (v;11q23);reordenación MLL
9808/3	Leucemia aguda de fenotipo mixto B/mieloide, SAI
9809/3	Leucemia aguda de fenotipo mixto T/mieloide, SAI
9811/3	Leucemia/Linfoma linfoblástica B, SAI
9812/3	Leucemia/Linfoma linfoblástica B con t (9;22)(q34;q11.2); BCR-BL1
9813/3	Leucemia/Linfoma linfoblástica B con t (v;11q23);reordenación MLL
9814/3	Leucemia/Linfoma linfoblástica B con t (12;21)(p13;q22); TEL-ML1 (ETV6-RUNX1)
9815/3	Leucemia/Linfoma linfoblástica B con hiperdiploidia
9816/3	Leucemia/Linfoma linfoblástica B con hipodiploidia (Hipodiploidia ALL)
9817/3	Leucemia/Linfoma linfoblástica B con t (5;14)(q31;q32); IL3-IGH
9818/3	Leucemia/Linfoma linfoblástica B con t (1;19)(q23;p13.3); E2A-PBX1 (TCF3-PBX1)
9831/3	Leucemia linfocítica granulosa de células T grandes
9865/3	Leucemia mieloide aguda con t (6;9)(p23;q34); DEKNUP214
9869/3	Leucemia mieloide aguda con inv(3)(q21q26.2) ó t (3;3)(q21;q26.2); RPN1-EVI1
9898/1	Mielopoyesis anormal transitoria
9898/3	Leucemia mieloide asociada con Síndrome de Down
9911/3	Leucemia mieloide aguda (megacarioblástica) con t (1;22)(p13;q13); RBM15-MKL1
9965/3	Neoplasias mieloide y linfoide con reordenamiento PDGFRA
9966/3	Neoplasia mieloide con reordenamiento PDGFRB
9967/3	Neoplasias mieloide y linfoide con anomalías de FGFR1
9971/1	Transtorno linfoproliferativo post-transplante, SAI
9971/3	Transtorno linfoproliferativo post-transplante polimórfico
9975/3	Neoplasia mieloproliferativa, inclasificable
9991/3	Neutropenia refractaria
9992/3	Trombocitopenia refractaria

- 54 nuevos códigos, de los cuales
- 39 corresponden a cánceres hematológicos

Cambios CIE-O-3 a partir de 2012

Nuevos Términos

02620	TERMINO
40762	Neoplasia intraepitelial escamosa, grado III
40770	Neoplasia intraepitelial escamosa esofago (displasia), alto grado (C15)
40842	Neoplasia intraepitelial glandular, grado III
40843	Neoplasia intraepitelial biliar, alto grado
40845	Neoplasia intraepitelial biliar, grado I (BILIN-1)
40846	Neoplasia intraepitelial glandular plana, alto grado (C24.1)
40847	Neoplasia intraepitelial plana, alto grado
40848	Neoplasia intraepitelial plana (displasia), alto grado (C24.1)
40849	Neoplasia intraepitelial glandular de esofago (displasia), alto grado (C16)
40850	Neoplasia intraepitelial de esofago, alto grado (C16)
40851	Tumor células de los islotes, SA1 (C25)
40852	Carcinoma de células de los islotes (C25)
40853	Tumor endocrino de páncreas, no funcionante
40854	Tumor células
40855	Adenocarcinoma mixto de células de los islotes y exocrino (C25)
40856	Adenocarcinoma mixto de endocrino y exocrino (C25)
40857	Carcinoma mixto acinar-endocrino-ductal
40858	Tumor ACTH-productor
40859	Neoplasia papilar tipo pancreatobiliar no invasivo con displasia alto grado (C24.1)
40860	Neoplasia papilar tipo pancreatobiliar no invasivo con neoplasia intraepitelial alto grado (C24.1)
40861	Adenocarcinoma tipo pancreatobiliar (C24.1)
40862	Carcinoma cribriforme tipo comedón (C18, C19.9, C20.9)
40863	Adenocarcinoma cribriforme tipo comedón (C18, C19.9, C20.9)
40864	Tumor neuroendocrino, grado 1
40865	Carcinoma neuroendocrino, bajo grado
40866	Carcinoma neuroendocrino, bien diferenciado
40867	Carcinoides compuesto
40868	Carcinoides y adenocarcinoma combinado mixto
40869	Carcinoma Adenoneuroendocrino mixto
40870	Tumor neuroendocrino, grado 2
40871	Carcinoma neuroendocrino, moderadamente diferenciado
40872	Oncocitoma de células fusiformes (C75.1)
40873	Neoplasia papilar mucinosa intraductal con displasia alto grado
40874	Neoplasia papilar mucinosa intraductal asociado con un carcinoma invasivo
40875	Tumor quístico mucinoso con displasia de alto grado (C23)
40876	Neoplasia quístico mucinoso con neoplasia intraepitelial de alto grado (C22)
40877	Neoplasia quístico mucinoso con displasia de alto grado (C25)
40878	Tumor quístico mucinoso asociado con un carcinoma invasivo (C23)
40879	Neoplasia quístico mucinoso asociado con un carcinoma invasivo (C23)
40880	Carcinoma pobremente cohesivo
40881	Neoplasia papilar intraductal con neoplasia intraepitelial de alto grado
40882	Neoplasia papilar intraductal con displasia alto grado
40883	Tumor papilar intraductal con neoplasia intraepitelial de alto grado
40884	Tumor papilar intraductal con displasia alto grado (C23.9)
40885	Neoplasia papilar intraquístico con neoplasia intraepitelial alto grado (C23.9)
40886	Neoplasia papilar intraquístico con displasia alto grado (C23.9)
40887	Tumor papilar intraquístico con displasia alto grado (C23.9)
40888	Neoplasia papilar intraductal tubular alto grado
40889	Neoplasia papilar intraductal asociado con un carcinoma invasivo
40890	Neoplasia papilar intraquístico asociado con un carcinoma invasivo (C23.9)
40891	Hepatoblastoma epitelioide (C22.0)
40892	Hepatoblastoma mixto mesenquimal-epitelial (C22.0)
40893	Meduloblastoma con extensa nodularidad
40894	Meduloblastoma anaplásico
40895	Neurocitoma extraventricular
40896	Tumor glioneuronal Rosette-forming
40897	Linfoma/leucemia de células epélico B, in clasificable
40898	Linfoma epélico de células B pequeñas con infiltración difusa de la pulpa roja
40899	Linfoma de células B in clasificable con características intermedias de L2CB1 y Linfoma Hodgkin
40900	Linfoma de células B in clasificable con características intermedias de L2CB1 y Linfoma Burkitt
40901	Linfoma B difuso de células grandes EBV positivo del anciano
40902	Linfoma cutáneo primario difuso de células B grandes tipo pielra (C44.7)
40903	Linfoma difuso de células B asociado con la inflamación crónica
40904	Linfoma difuso de células B primario del SNC (C70, C71, C72)
40905	Linfoma folicular, grado 3A
40906	Linfoma folicular, grado 3B
40907	Linfoma extranodal de la zona marginal del tejido linfoide asociado a mucosas
40908	Linfoma anaplásico de células grandes, ALK negativo
40909	Linfoma primario cutáneo agresivo epidermotópico de células T citotóxicas CD8 positivo
40910	Linfoma primario cutáneo de células T pequeñas / medianas CD4 positivo
40911	Linfoma anaplásico de células grandes, ALK positivo
40912	Linfoma hepatoesplénico de células Y3 (gama-delta)
40913	Linfoma de células NK/T extranodal, tipo nasal
40914	Neoplasia blástica de células dendríticas plasmocitoides
40915	Linfoma blástico de células NK (obs)
40916	Plasmocitoma extraxial
40917	Mastocitosis cutánea
40918	Urticaria pigmentosa
40919	Mastocitosis cutánea difusa
40920	Mastocitoma solitario de la piel
40921	Mastocitoma extraxial
40922	Mastocitosis sistémica-agresiva
40923	Mastocitosis sistémica con trastorno hematológico asociado clonal de células no mastocitarias
40924	Mastocitosis sistémica con ANHMD
40925	Tumor de células dendríticas indeterminado
40926	Trastorno linfoproliferativo crónico de las células NK
40927	Leucemia/linfoma linfoblástico T
40928	Leucemia mielóide aguda con mutación NPM1
40929	Leucemia mielóide aguda con mutación CBP4
40930	Leucemia monocítica y mieloblástica aguda
40931	Leucemia mielóide aguda con displasia multilineaje
40932	Leucemia mielóide aguda con t(8;21)(q22;q22)RUNX1-RUNX1T1
40933	Leucemia mielóide aguda con t(11)(p23;p13)MLL1-MLL2
40934	Leucemia mielóide aguda relacionada con terapia, SA1
40935	Enfermedad mieloproliferativa crónica, SA1
40936	Mielodisplasia con metaplasia mielóide
40937	Síndrome hiperesosifílico
40938	Trastorno linfoproliferativo post-trasplante
40939	Neoplasia mielodisplásica/mieloproliferativa, in clasificable
40940	Anemia refractaria con sideroblastos en anillo asociada a trombocitosis marcada
40941	Citopenia refractaria de la infancia
40942	Síndrome mielodisplásico con aislamiento de [5q]
40943	Síndrome mielodisplásico, in clasificable

104 nuevos Términos

- 1 benigno /0
- 11 inciertos /1
- 25 in situ /2
- 67 malignos /3

Cambios CIE-O-3 a partir de 2012

Cambios de código

Terminos que cambiaron su código de morfología o comportamiento			
Código antiguo	Término como aparece en la CIE-O-3	Código Nuevo	Observaciones
8157/1	Enteroglucagonoma	8152/1	existe el código para GLUCAGONOMA, SAI (C25.)
8157/3	Enteroglucagonoma maligno	8152/3	Existe el código para GLUCAGONOMA, MALIGNO (C25.)
8240/1	Tumor carcinoide del apéndice	8240/3	Existe el código para TUMOR CARCINOIDE, SAI
8453/1	Tumor papilar-mucinoso intraductal con displasia moderada	8453/0	Existe el código para ADENOMA PAPILAR-MUCINOSO INTRADUCTAL (C25.1)
8470/1	Tumor quístico mucinoso con displasia moderada (C25.)	8470/0	Existe el código para CISTADENOMA MUCINOSO, SAI (C56.9)
9751/1	Histiocitosis de células de Langerhans SAI	9751/3	NUEVO CODIGO
9751/1	Granulomatosis de células de Langerhans	9751/3	NUEVO CODIGO
9751/1	Histiocitosis X, SAI	9751/3	NUEVO CODIGO
9752/1	Histiocitosis de células de Langerhans, unifocal	9751/3	NUEVO CODIGO
9752/1	Granulomatosis de células de Langerhans, unifocal	9751/3	NUEVO CODIGO
9752/1	Histiocitosis de células de Langerhans, manostótica	9751/3	NUEVO CODIGO
9753/1	Histiocitosis de células de Langerhans, multifocal	9751/3	NUEVO CODIGO
9753/1	Enfermedad de Hand-Schuller-Cristian	9751/3	NUEVO CODIGO
9753/1	Histiocitosis de células de Langerhans, polioestótica	9751/3	NUEVO CODIGO
9754/3	Histiocitosis de células de Langerhans, diseminada	9751/3	NUEVO CODIGO
9754/3	Enfermedad de Letterer-Siwe	9751/3	NUEVO CODIGO
9754/3	Histiocitosis de células de Langerhans, generalizada	9751/3	NUEVO CODIGO
9754/3	Histiocitosis X progresiva aguda	9751/3	NUEVO CODIGO
9754/3	Reticuloendoteliosis no lipídica	9751/3	NUEVO CODIGO
9831/1	Leucemia linfocítica granular de células T grandes	9831/3	NUEVO CODIGO
9940/3	Leucemia variante de células pilosas	9591/3	existe el código como LINFOMA MALIGNO, NO HODGKIN, SAI
9975/1	Enfermedad mieloproliferativa, SAI	9960/3	existe el código para NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA, SAI
CAMBIA ALGUNA DE LAS ACEPCIONES DEL CÓDIGO			
9680/3	Linfoma de células B grandes rico en células T/ rico en histiocitos	9688/3	NUEVO CODIGO
9684/3	Linfoma plasmablastico	9735/3	NUEVO CODIGO
9680/3	Linfoma de células B grandes intravascular (C49.9)	9712/3	NUEVO CODIGO
CORRECCION DE REDACCION			
9766/1	Granulomatosis linfoide		Granulomatosis linfomatoide

(22) Cambios de código de morfología o comportamiento

(3) Cambios de acepción del código

(1) Corrección de la redacción

FIN

Surveillance of Rare Cancers in Europe



Cancer Registries and Rare Cancers: Data quality and supplementary information

WP6 Second Meeting. Andalusian School of Public Health
Granada, 25 March 2009

*Carmen Martínez-García.
Granada Cancer Registry.
Andalusian School of Public Health. Spain*

Data Quality

- Unknown primary site: C80.0
- Ill-defined site: C55.9 (uterus); C76.- (Thorax,...)
- Ill-defined subsite: 4th digit 8 and 9
- Morphology NOS (8000/3, 8001/3, 8010/3...)
- Pathological review of specific cases/markers?
- Follow up indicators ?

Data Quality WP6

Morphology NOS

Glioma

9380	<u>Glioma, malignant</u>
9391	<u>Ependymoma, NOS</u>
9400	<u>Astrocytoma, NOS</u>

Lymphoma

9590	Malignant lymphoma, NOS
9591	Malignant lymphoma, non-Hodgkin's, NOS
9650	<u>Hodkin's disease, NOS</u>

Data Quality

Glioma and Lymphoma NOS. EURO CARE-4

Number of incident cases 1995-1999 by morphology and registry

Registry	Morphology						
	9380	9391	9400		9590	9591	9650
Albacete	0	0	0		0	1	0
Alto Adige	9	9	23		2	123	18
Amsterdam	53	44	234		21	222	43
Austria	136	91	531		3137	2275	572
Bas Rhin	9	1	27		170	28	9
Basel	2	8	20		55	40	6
Basque Country	27	27	175		122	263	24
Biella	11	5	6		10	29	17
Calvados	1	2	6		10	6	3
Calvados Digestive	0	0	0		5	0	0
Castillon	0	0	0		0	0	0
Cote d'Or Digestive	0	0	0		0	0	0
Cote d'Or Hematology	0	0	0		1	40	8

<http://codigosoncologia.tiddlyspot.com/>

1. Con la CIE-O sólo se codifican neoplasias in situ y malignas
Verdadero Falso
2. Las mismas formas sustantivas y sus adjetivos aparecen en la lista numérica y la alfabética de la CIE-O
Verdadero Falso
3. En el índice alfabético se listan ejemplos de neoplasias benignas y malignas entre paréntesis junto a la localización donde habitualmente se ubican.
Verdadero Falso
4. Las palabras “cáncer” y “carcinoma” son sinónimos que pueden intercambiarse sin producir confusión
Verdadero Falso
5. El “concepto matriz” de morfología y comportamiento esta diseñado para que los registradores decidan si un tumor es considerado benigno, maligno, in situ o incierto; independientemente de como se describa su comportamiento
Verdadero Falso
6. En la CIE-O- algunos términos utilizados para neoplasias implican origen en ciertos lugares o tipos de tejido.
Verdadero Falso

1. Con la CIE-O sólo se codifican neoplasias in situ y malignas

Verdadero

Falso

2. Los mismos términos y sus adjetivos aparecen en la lista numérica y la alfabética de la CIE-O

Verdadero

Falso

3. En el índice alfabético se listan ejemplos de neoplasias benignas y malignas entre paréntesis junto a la localización donde habitualmente se ubican.

Verdadero

Falso

4. Las palabras “cáncer” y “carcinoma” son sinónimos que pueden intercambiarse sin producir confusión

Verdadero

Falso

5. El “concepto matriz” de morfología y comportamiento esta diseñado para que los registradores decidan si un tumor es considerado benigno, maligno, in situ o incierto; independientemente de como se describa su comportamiento

Verdadero

Falso

6. En la CIE-O algunos términos utilizados para neoplasias implican origen en ciertos lugares o tipos de tejido.

Verdadero

Falso

Ejercicio de grupo - Morfología

- Adenocarcinoma medular

Ejercicio de grupo - Morfología

- Adenocarcinoma medular
 - 8510/3
- Leucemia mielomonocítica aguda

Ejercicio de grupo - Morfología

- Adenocarcinoma medular
 - 8510/3
- Leucemia mielomonocítica aguda
 - 9867/3
- Neuroastrocitoma maligno

Ejercicio de grupo - Morfología

- Adenocarcinoma medular
– 8510/3
- Leucemia mielomonocítica aguda
– 9867/3
- Neuroastrocitoma maligno
– 9505/3
- Seminoma y teratocarcinoma
(1 tumor)

Ejercicio de grupo - Morfología

- Adenocarcinoma medular
 - 8510/3
- Leucemia mielomonocítica aguda
 - 9867/3
- Neuroastrocitoma maligno
 - 9505/3
- Seminoma y teratocarcinoma
 - 9081/3 (más alto que 9061/3 y más específico)