

CAPÍTULO 3

Estadificación TNM

La estadificación del cáncer del colon se realiza según la clasificación del American Joint Committee on Cancer (AJCC): AJCC/TNM, en su 8va edición (Tablas 3.1 y 3.2). Evidencia IB.¹⁻³

A continuación solo se realizan algunas menciones respecto a la estadificación que resultan relevantes en el tratamiento.

La actual edición (8va), incluye la categoría de M1c para los implantes peritoneales, aclara el concepto de depósitos tumorales (N1c) y destaca la importancia de la invasión perineural y linfovascular, la MSI, el budding tumoral y las mutaciones de los genes K-RAS, N-RAS y BRAF, lo que tiene impacto en las decisiones terapéuticas (Fig. 3.1) (Tablas 3.1 y 3.2).¹

Tabla 3.1 Sistema de estadificación para el cáncer del colon. TNM, AJCC, 8va edición, 2017.

TNM	Descripción
T	Tumor primario
Tx	Tumor primario no puede ser evaluado
T0	Sin evidencia de tumor primario
Tis	Carcinoma in situ, carcinoma intramucoso (compromiso de la lámina propia sin extensión a través de la muscular de la mucosa)
T1	Tumor invade la submucosa (a través de la muscular de la mucosa pero no en la muscular propia)
T2	Tumor invade la muscular propia
T3	Tumor invade a través de la muscular propia en tejido pericólico
T4	Tumor invade el peritoneo visceral o invade o adhiere a órganos o estructuras vecinas
	T4a Tumor invade a través del peritoneo visceral (incluye perforación macroscópica del colon a través del tumor o invasión continua del tumor a través de áreas de inflamación en la superficie del peritoneo visceral)
	T4b Tumor invade o adhiere a órganos o estructuras adyacentes
N	Ganglio linfático regional
Nx	Ganglio linfático regional no evaluable
N0	Sin evidencia de metástasis ganglionar linfática
N1	1 a 3 ganglios linfáticos regionales positivos (tumor en ganglio linfático $\geq 0,2$ mm) o cualquier número de depósitos tumorales presentes e identificables si hay ganglios negativos
	N1a 1 ganglio linfático regional es positivo
	N1b 2 o 3 ganglios linfáticos regionales son positivos
	N1c No hay ganglios linfáticos positivos, pero hay depósitos tumorales en la subserosa, mesenterio, o tejido pericólico no peritonizado o tejidos mesocólico
N2	4 o más ganglios linfáticos positivos
	N2a 4 a 6 ganglios linfáticos positivos
	N2b 7 o más ganglios linfáticos positivos
M	Metástasis a distancia
M0	Sin metástasis a distancia, sin evidencia de tumor en sitios u órganos a distancia
M1	Metástasis a distancia en 1 o más órganos o sitios o peritoneal
	M1a Metástasis a distancia en 1 sitio sin metástasis peritoneal
	M1b Metástasis a distancia en 2 o más sitios sin metástasis peritoneal
	M1c Metástasis peritoneal única o asociada a otros órganos o sitios con metástasis

Tabla 3.2. Estadificación por estadios del cáncer de colon. TNM, AJCC, 8va edición, 2017.

Estadio	T	N	M
0	Tis	N0	M0
I	T1 T2	N0	M0
IIA	T3	N0	M0
IIB	T4a	N0	M0
IIC	T4b	N0	M0
IIIA	T1 T2	N1 N1c	M0
	T1	N2a	M0
IIIB	T3 T4a	N1 N1c	M0
	T2 T3	N2a	M0
	T1 T2	N2b	M0
IIC	T4a	N2a	M0
	T3 T4a	N2b	M0
	T4b	N1 N2	M0
IVA	Cualquier T	Cualquier N	M1a
IVB	Cualquier T	Cualquier N	M1b
IVC	Cualquier T	Cualquier N	M1c

REFERENCIAS

1. Amin MB, Edge SB, Greene FL, Byrd DR, Brookland RK, Washington MK, et al. *AJCC Cancer Staging Manual*. Springer; 2018, pag. 1032.
2. Vogel JD, Felder SI, Bhama AR, Hawkins AT, Langenfeld SJ, Shaffer VO, et al. The American Society of Colon and Rectal Surgeons Clinical Practice Guidelines for the Management of Colon cancer. *Dis Colon Rectum*. 2022;65(2):148-77.
3. Argilés G, Taberero J, Labianca R, Hochhauser D, Salazar R, Iveson T, et al. Localised colon cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol*. 2020;31(10):1291-305.

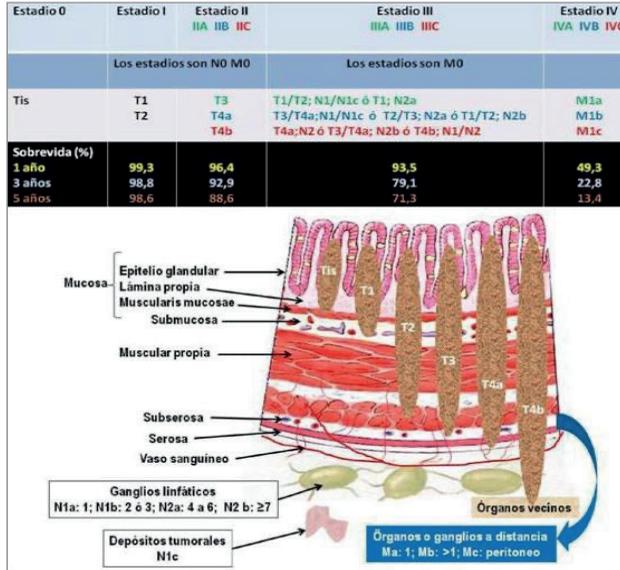


Figura 3.1. Análisis comparativo de los estadios. Adaptado de AJCC, 8va edición, 2017.