Consecutivo Numero ordinal , empezando con el 1 en cada ciudad

Ciudad Ciudad en donde se hizo el procedimiento

Medico Nombre del responsable del caso

Hospital Nombre de la Clínica u Hospital

Nombre Px Pueden ser las iniciales, depende de cada centro

Cedula Como aparece en el documento

Fecha nacimiento Dia Mes Año

Peso En Kgrs

Talla En cms

BMI De acuerdo a formula

Estadio IA1+LVSI IA2 IB1 IB2 IIA1

fecha Dx Dia Mes Año

Histologia Escamo Adeno Adenoescamo Otra

Biopsia Si se hizo solo Bx en lesión clínicamente visible

Cono Si No

Fecha cono Dia mes Año

Profundidad Expresada en mm

Extensión Expresada en mm

CLV Si No

Grado I II III No información

Lesión visible Si No

Tamaño Expresado en cms

Localizacion Labio ant labio post Central Otra

Imagen ECO TAC RMN PET Otro

Fecha imagen Dia Mes Año

Gang. Sosp Si No

Sitio Iliaco ext, int, obt, común, anotar lado

Otro imagen Otro hallazgo, explicar

Fecha Qx Dia Mes Año

Tipo Qx Hist rad Cono Traq rad Traq simple

Via Abdominal Laparoscópica Otra

Sangrado En cc, la diferencia entre lo irrigado y lo aspirado

Tiempo Qx En minutos piel hasta el cierre del ultimo puerto

Complic Intra Qx Sangrado, lasion urinaria, lesión intestinal, lesión vascular, otras

Conv Lx Ab Si No

Razón Explicar

Conv Traq HR Si No

Razón Explicar

Tracer Azul Tc Verde

1.Centinela detectado Si No

# cent nodes Si es solo 1, se usa esta casilla, si son mas se usan las que siguen, hasta 4(este es el primero, el que sigue el segundo, y así hasta llegar a 4)

# cent nodes + Cuantos + de los obtenidos

Bilateral Si No

Unilateral Especificar lado

Tracer ident Azul Tc Verde Azul+TC Verde+Tc Azul+verde

Localizacion Sitio(Iliaco ext, Iliaco Int, Obturador,Iliaco común, otra)

Congelación Si No

Result Congel Positiva Negativa

Comp extranodal Si No

Tamaño metast Expresada en mm

Tipo Metast Macrometastasis Micrometastasis ITC

2.Centinela detectado Si No

# cent nodes Numero de centinelas obtenidos(hasta 4)

# cent nodes + Cuantos + de los obtenidos

Bilateral Si No

Unilateral Especificar lado

Tracer ident Azul Tc Verde Azul+TC Verde+Tc Azul+verde

Localizacion Sitio(Iliaco ext, Iliaco Int, Obturador,Iliaco común, otra)

Congelación Si No

Result Congel Positiva Negativa

Comp extranodal Si No

Tamaño metast Expresada en mm

Tipo Metast Macrometastasis Micrometastasis ITC

3.Centinela detectado Si No

# cent nodes Numero de centinelas obtenidos(hasta 4)

# cent nodes + Cuantos + de los obtenidos

Bilateral Si No

Unilateral Especificar lado

Tracer ident Azul Tc Verde Azul+TC Verde+Tc Azul+verde

Localizacion Sitio(Iliaco ext, Iliaco Int, Obturador,Iliaco común, otra)

Congelación Si No

Result Congel Positiva Negativa

Comp extranodal Si No

Tamaño metast Expresada en mm

Tipo Metast Macrometastasis Micrometastasis ITC

4.Centinela detectado Si No

# cent nodes Numero de centinelas obtenidos(hasta 4)

# cent nodes + Cuantos + de los obtenidos

Bilateral Si No

Unilateral Especificar lado

Tracer ident Azul Tc Verde Azul+TC Verde+Tc Azul+verde

Localizacion Sitio(Iliaco ext, Iliaco Int, Obturador,Iliaco común, otra)

Congelación Si No

Result Congel Positiva Negativa

Comp extranodal Si No

Tamaño metast Expresada en mm

Tipo Metast Macrometastasis Micrometastasis ITC

Linf pélvica Si No

# nodes Número total

Iliaco ext der Número total

Iliaco int der Número total

Obt der Número total

Iliaco ext izq Número total

Iliaco Int Izq Número total

Obt Izq Número total

Otra local Sitio y numero

Iliaco comun der Número total

Iliaco Común Izq Número total

# + nodes Número total

Iliaco ext der Número total

Iliaco int der Número total

Obt der Número total

Iliaco ext izq Número total

Iliaco Int Izq Número total

Obt Izq Número total

Otra local Número total

Iliaco comun der Número total

Iliaco Común Izq Número total

Linf Paraort (En caso de ser realizada)

# nodes Número total

Nivel sup Renal izquierda Mesentérica superior Otro

Paracavo Número total

Yuxtacavo Número total

Interaortocavo Número total

Yuxtaortico Número total

Supram Número total

Infram Número total

Otro Sitio y numero

No información del sitio

Paraorticos + (En caso de tener algún ganglio positivo)

Paracavo Número total

Yuxtacavo Número total

Interaortocavo Número total

Yuxtaortico Número total

Supram Número total

Infram Número total

Otro Sitio y número

No información del sitio

Hist espécimen Si No, de acuerdo a si se abortó o no la Qx

Tx residual Si No No informacion

Profundidad Profundidad de infiltración en mm No informacion

Extension Extensión lateral en mm No informacion

Tamaño x patología Expresado en mm

CLV Positivo Negativo No informacion

Grado I II III No informacion

Parametrio + Si o No de acuerdo al resultado No informacion

Lateralidad Derecho Izquierdo No informacion

Margen vaginal Positivo Negativo No informacion

Complic < 30 d Urologicas: Fistula Uretero vaginal, Fistula vesico-vaginal,alteraciones motilidad,otras

Intestinales: Fistulas, constipación, otras

Nerviosas: Paresia, parestesia

Infecciosas: ISO,celulitis,pelviperitonitis,ITU,otras

Linfáticas: Linfedema, linfoquiste

 Tromboembolicas: TVP, TEP, otras

Otras complicaciones

Adyuvancia No RT QT/RT QT Otra