

## **Sarcoma de tejido blando - Estadificación** [1]

Esta sección ha sido revisada y aprobada por la [Junta editorial de Cancer.Net](#) [2], 01/2013

La estadificación es una manera de describir dónde está localizado el cáncer, si se ha diseminado y hacia dónde, y si está afectando las funciones de otros órganos del cuerpo. Los médicos utilizan exámenes de diagnóstico para determinar el estadio del cáncer, de manera que la determinación del estadio no se logra hasta que se hayan realizado todos los exámenes. El conocimiento del estadio le permite al médico decidir cuál es el mejor tratamiento y predecir el pronóstico del paciente (posibilidad de recuperación). Existen diferentes descripciones de estadios según los distintos tipos de cáncer.

Hay muchos sistemas para averiguar el estadio del sarcoma. Estos sistemas son algo diferentes entre sí, pero todos usan un estadio general para ayudar a predecir el pronóstico de una persona.

Una herramienta que los médicos usan para describir el estadio de los tumores comunes es el sistema conocido como TNM. Este sistema juzga tres factores: el tumor propiamente dicho, los ganglios linfáticos que lo rodean y si el tumor se ha diseminado a otras partes del cuerpo. Los resultados se combinan para determinar el estadio del cáncer de cada persona. Existen cuatro estadios: estadios I a IV (uno a cuatro). El estadio es una forma frecuente de describir el cáncer, de manera que los médicos puedan, de común acuerdo, planificar los mejores tratamientos.

TNM es la abreviatura en inglés de tumor (T), ganglio (N [por la letra inicial de ?node? en inglés]) y metástasis (M). Los médicos tienen en cuenta estos tres factores para determinar el estadio del cáncer:

- ¿Qué tamaño tiene el tumor primario y dónde está ubicado? (**Tumor, T**)
- ¿El tumor se ha diseminado a los ganglios linfáticos? (**Ganglio, N**)  
Nota importante: La mayoría de los sarcomas (excepto raras excepciones, como sarcoma epiteloide, algunos subtipos de rhabdomyosarcoma y el sarcoma de células transparentes) no se diseminan a los ganglios linfáticos, de modo que los cirujanos a menudo no extirpan ni analizan los ganglios linfáticos en la mayoría de los tipos de sarcoma.
- ¿El cáncer se ha diseminado a otras partes del cuerpo? (**Metástasis, M**)

Para determinar el estadio de un sarcoma se agrega otro factor, el **grado (G)**, al sistema TNM. Esto difiere de la estadificación de muchos otros tipos de cáncer.

**Tumor.** Mediante el sistema TNM, se utiliza la "T" más un (0 a 2) y una letra (a, b) para describir el tamaño y la localización del tumor. El tumor (T) se describe además por su profundidad. La profundidad del tumor se describe como superficial (el tumor está por encima del tejido superficial del cuerpo) o profundo (el tumor está por debajo del tejido superficial del cuerpo o invade el tejido profundo). A continuación se incluye información sobre los estadios específicos del tumor.

**TX:** No se puede evaluar el tumor primario.

**T0:** No hay evidencia de tumor primario.

**T1:** El tumor mide 5 cm o menos.

- **T1a:** El tumor es superficial.
- **T1b:** El tumor es profundo.

**T2:** El tumor mide más de 5 cm.

- **T2a:** El tumor es superficial.
- **T2b:** El tumor es profundo.

**Ganglio.** La "N" en el sistema de determinación de estadios TNM hace referencia a los ganglios linfáticos, órganos minúsculos con forma de guisante ubicados en todo el cuerpo que, al formar parte del sistema inmunitario del cuerpo, normalmente ayudan a combatir las infecciones y el cáncer. Los ganglios linfáticos cercanos al sitio donde se originó el cáncer se llaman ganglios linfáticos regionales. Los ganglios linfáticos ubicados en otras partes del cuerpo se denominan ganglios linfáticos distantes. Como se indicó anteriormente, no es habitual la afectación ganglionar en el sarcoma de tejidos blandos.

**NX:** No se pueden evaluar los ganglios linfáticos regionales.

**N0:** El cáncer no se diseminó a los ganglios linfáticos regionales.

**N1:** El cáncer se ha diseminado a los ganglios linfáticos regionales.

**Metástasis.** La "M" en el sistema TNM indica si el cáncer se ha diseminado a otras partes del cuerpo.

**M0:** El cáncer no se ha diseminado.

**M1:** Hay metástasis a otra parte del cuerpo.

**Grado (G).** El grado del sarcoma describe lo agresivo que es un tumor y lo probable que es que crezca y se disemine. El grado de un tumor se describe con la letra "G" y un número. Hay cuatro grados para el sarcoma: GX (no se puede evaluar el grado), G1, G2 y G3. El grado se determina calculando un puntaje basado en los siguientes factores:

- Lo diferentes que son las células del cáncer de las células de tejidos normales

- La cantidad de células tumorales que se están dividiendo
- La cantidad de tumor con células que están muriendo

Cuanto menor sea el puntaje combinado de estos tres factores, menor es el grado, lo que significa que el tumor es menos agresivo y el pronóstico del paciente es mejor. Este es el sistema de calificación recomendado, pero hay otros que también pueden usarse. Por ejemplo, algunos médicos califican el sarcoma como de "grado bajo" o de "grado alto," en particular si se ha tratado al tumor antes de la cirugía.

### **Agrupación del estadio del cáncer**

Los médicos asignan el estadio del cáncer combinando las clasificaciones de T, N y M junto con el G. Para el sarcoma, los estadios I y II se describen en grupos más pequeños de acuerdo con la profundidad del tumor.

**Estadio IA:** El tumor mide 5 cm o menos y es superficial o profundo. No se ha diseminado a los ganglios linfáticos ni a otras partes del cuerpo (T1a o T1b, N0, M0, GX o G1).

**Estadio IB:** El tumor mide más de 5 cm y es superficial o profundo. No se ha diseminado a los ganglios linfáticos ni a otras partes del cuerpo (T2a o T2b, N0, M0, GX o G1).

**Estadio IIA:** El tumor mide 5 cm o menos y es superficial o profundo. No se ha diseminado a los ganglios linfáticos ni a otras partes del cuerpo. El grado es más alto que el grado del estadio IA (T1a o T1b, N0, M0, G2 o G3).

**Estadio IIB:** El tumor mide más de 5 cm y es superficial o profundo. No se ha diseminado a los ganglios linfáticos ni a otras partes del cuerpo. El grado es más alto que el grado del estadio IB (T2a o T2b, N0, M0, G2).

**Estadio III:** Este estadio puede describirse por cualquiera de los siguientes:

- El tumor mide más de 5 cm y es superficial o profundo. No se ha diseminado a los ganglios linfáticos ni a otras partes del cuerpo. El grado es más alto que el grado del estadio IIB (T2a o T2b, N0, M0, G3).
- El tumor es de cualquier tamaño, superficial o profundo, o de cualquier grado. Se ha diseminado a los ganglios linfáticos regionales, pero no a otras partes del cuerpo (cualquier T, N1, M0, cualquier G).

**Estadio IV:** El tumor es de cualquier tamaño, superficial o profundo, de cualquier grado, y puede haberse diseminado o no a los ganglios linfáticos regionales. Se ha diseminado a otras partes del cuerpo (cualquier T, cualquier N, M1, y cualquier G).

El sistema de estadificación se aplica a la mayoría de los tipos de sarcoma de tejido blando excepto el sarcoma de Kaposi [3] (en inglés), GIST [4] (en inglés) y fibrosarcoma infantil. Además se excluyen de este sistema de estadificación los sarcomas que comienzan en el sistema nervioso central [5] (incluido el cerebro o el recubrimiento que rodea al cerebro y la espina dorsal), y los sarcomas que se originan en un órgano o un órgano hueco, como el intestino o las vías urinarias.

**Recurrente:** El cáncer recurrente es aquel que vuelve a aparecer después del tratamiento. Si se produce una recidiva, es posible que sea necesario volver a determinar el estadio del cáncer (reestadificación) mediante el uso del sistema antes mencionado.

*Utilizado con permiso de la Comisión Conjunta Estadounidense para el Cáncer (American Joint Committee on Cancer, AJCC), Chicago, Illinois. La fuente original de este material es el AJCC Cancer Staging Manual, séptima edición (2010) publicado por Springer-Verlag New York, [www.cancerstaging.net](http://www.cancerstaging.net) [6].*

---

**Links:**

- [1] <http://www.cancer.net/node/28046>
- [2] <http://www.cancer.net/about-us>
- [3] <http://www.cancer.net/node/18956>
- [4] <http://www.cancer.net/node/18870>
- [5] <http://www.cancer.net/node/18021>
- [6] <http://www.cancerstaging.net>