**INFORME ESTRUCTURADO DEL CÁNCER DE LARINGE**

1. **INFORMACIÓN DEL PACIENTE Y ANTECEDENTES:**

* Datos demográficos del paciente.
* Antecedentes relevantes

1. **MOTIVO DE PETICIÓN:**

* Exploración, resumen de la información clínica y sospecha clínica que existe.
* Resultado de biopsia (si existe).
* **Si no existe información debe hacerse constar su falta.**

1. **DATOS TÉCNICOS:**

* Descripción de la técnica de exploración: TAC o RM
* Incluir metodología, secuencias, medio de contraste, posibles alergias y posibles limitaciones en la calidad de la imagen (artefactos, movimientos, falta de colaboración).
* Hacer referencia al estudio de comparación si hay

1. **HALLAZGOS:** Descripción detallada de los hallazgos:

**4.1 LOCALIZACIÓN ANATÓMICA:**

* SUPRAGLOTIS/GLOTIS/SUBGLOTIS

**4.2 SUBLOCALIZACIONES:**

* Definir la lateralidad y la/las **sublocalizaciones** dentro y fuera de la localización anatómica donde se encuentra el tumor.

**4.3 INFILTRACIÓN DE PUNTOS CLAVE:**

* **FIJACIÓN DE CUERDAS VOCALES:** **si/no**
* **INFILTRACIÓN DE ESPACIOS GRASOS DE LA LARINGE**: si/no
  + Espacio paraglótico: si/no
    - Anterior
    - posterior
  + Espacio preepiglótico: si/no
* **INVASIÓN CARTILAGINOSA: si/no**
  + Tabla interna del cartílago tiroides: si/no
  + Invasión de tabla externa del tiroides y/o cricoides: si/no
* **EXTENSIÓN EXTRALARÍNGEA: si/no**
  + Infiltración de la fascia prevertebral: si/no.
  + Infiltración de carótida: porcentaje ( grados que se encuentra infiltrada).

**4. 4. ESTADIAJE GANGLIONAR ( según la 8ª Ed de AJCC)**

1. **OTROS HALLAZGOS:** ( Cualquier otro dato que no se incluya en los apartados anteriores).
   * Repasar hallazgos que tengan implicación en el estadiaje:
     + M0: no hay metástasis a distancia
     + M1: hay metástasis a distancia.
       1. Esqueleto
       2. Cortes del tórax
       3. Base craneal y fosa craneal incluída
   * Si existe repercusión sobre la vía área: Si/no
     + Porcentaje de oclusión
   * Posibles variantes anatómicas que puedan tener implicaciones en el manejo quirúrgico
   * Otras patologías en el resto de estructuras: glándulas salivares, patología vascular…
   * Tumores sincrónicos
     + Cavidad oral
     + Orofaringe
2. **CONCLUSIÓN:**

* Resumen de los hallazgos más relevantes y recomendación.
* Estadificación TNM( según la 8ª Ed de AJCC) según los hallazgos