

Clasificación TNM

American Joint Committee on Cancer Staging System for Breast Cancer
(AJCC Cancer Staging Manual, Sixth Edition, 2002)

El sistema TNM es una estrategia para agrupar a las pacientes con respecto a su pronóstico. Además, se pueden formular decisiones terapéuticas, en parte de acuerdo a su categoría, respecto a su clasificación linfonodal, presencia de receptores hormonales en el tejido tumoral, condición menopáusica y estado general de la paciente.

Tumor primario (T)

T_x: No determinado

T₀: Sin evidencia de tumor primario (no palpable)

T_{is}: Carcinoma *in situ*

T_{is} (DCIS) Carcinoma ductal *in situ*

T_{is} (LCIS) Carcinoma lobulillar *in situ*

T_{is} (Paget) Enfermedad de Paget del pezón no asociada a masa tumoral.

Nota: La enfermedad de Paget asociada con tumor se clasifica de acuerdo al tamaño del tumor.

T₁: Tumor menor de 2 cm en su diámetro mayor

T_{1mic} Microinvasión $\geq 0,1$ cm en su diámetro mayor

T_{1a} Tumor $> 0,1$ cm, pero no $> 0,5$ cm en su diámetro mayor

T_{1b} Tumor $> 0,5$ cm, pero no $> 1,0$ cm en su diámetro mayor

T_{1c} Tumor $> 1,0$ cm, pero no $> 2,0$ cm en su diámetro mayor

T₂: Tumor > 2 cm, pero no > 5 cm en su diámetro mayor

T₃: Tumor > 5 cm en su diámetro mayor

T₄: Tumor de cualquier tamaño:

a) Con extensión directa a la pared del tórax (pared del tórax comprende costillas, músculos intercostales y serrato mayor, no comprende el pectoral mayor y su aponeurosis)

b) Con compromiso de piel (edema, ulceración o nódulos satélites de la piel confinados a la mama)

c) a + b

d) Carcinoma inflamatorio.

Nota: La retracción de la piel y/o del pezón en tumores T₁, T₂ o T₃ no cambia la clasificación.

Compromiso linfonodos regionales (N)

- N_x : no evaluados
- N_0 : ausencia de adenopatías palpables
- N_1 : metástasis axilares homolaterales móviles palpables
- N_2 : metástasis axilares homolaterales fijas o metástasis en mamaria interna homolaterales detectables por estudios de imágenes (menos linfocintigrafía) o detectables por examen clínico, en ausencia de evidencia clínica de metástasis en linfonodos axilares
- N_{2a} : metástasis en linfonodos axilares homolaterales fijos entre sí o a otras estructuras
- N_{2b} : metástasis en mamaria interna homolateral detectables por estudios de imágenes o examen clínico (menos linfocintigrafía), en ausencia de evidencia clínica de linfonodos metastásicos axilares
- N_3 : metástasis en linfonodos infraclaviculares homolaterales o metástasis en linfonodos de mamaria interna homolaterales detectables por estudios de imágenes o examen clínico y la presencia de evidencia clínica de metástasis en linfonodos axilares; o metástasis en linfonodos supraclaviculares homolaterales, con o sin compromiso de linfonodos axilares o de mamaria interna
- N_{3a} : metástasis en linfonodos infraclaviculares homolaterales y linfonodos axilares
- N_{3b} : metástasis en linfonodos homolaterales de mamaria interna y linfonodos axilares
- N_{3c} : metástasis en linfonodos supraclaviculares.

Compromiso linfonodos regionales patológico (pN)

- pN_x : No evaluados
- pN_0 : Sin metástasis histológicas en linfonodos regionales.
- $pN_{0(i-)}$: Sin metástasis histológicas en linfonodos regionales con inmunohistoquímica negativa.
- $pN_{0(i+)}$: Sin metástasis histológicas en linfonodos regionales con inmunohistoquímica positiva.
- $pN_{0(mol-)}$: Sin metástasis histológicas en linfonodos regionales con hallazgos moleculares negativos. (RT-PCR)
- $pN_{0(mol+)}$: Sin metástasis histológicas en linfonodos regionales con hallazgos moleculares positivos. (RT-PCR).
- pN_1 : Metástasis en 1 a 3 linfonodos axilares y/o de mamaria interna con enfermedad microscópica detectada por linfonodo centinela o disección linfática sin evidencia clínica.
- pN_{1mi} : Micrometástasis (mayor que 0.2 mm, pero no mayor que 2.0 mm)
- pN_{1a} : Metástasis en 1 a 3 linfonodos axilares.
- pN_{1b} : Metástasis en nódulos de mamaria interna con enfermedad microscópica detectada por linfonodos centinela o disección linfática, sin evidencia clínica.
- pN_{1c} : Metástasis en 1 a 3 linfonodos axilares y en linfonodos de mamaria interna con enfermedad microscópica detectada por linfonodo centinela o disección linfática, sin evidencia clínica.

- pN₂ : Metástasis en 4 a 9 linfonodos axilares clínicamente evidentes o linfonodos en mamaria interna clínicamente evidentes, en ausencia de linfonodos metastásicos axilares.
- pN_{2a} : Metástasis en 4 a 9 linfonodos axilares, mayor de 2 mm.
- pN_{2b} : Metástasis en linfonodos mamararios internos clínicamente positivos, en ausencia de metástasis en linfonodos axilares.
- pN₃ : Metástasis en 10 o más linfonodos axilares, o linfonodos infraclaviculares o linfonodos mamararios internos clínicamente positivos en presencia de metástasis en uno o más linfonodos axilares o más de tres linfonodos axilares con metástasis microscópicas en linfonodos mamararios internos clínicamente no evidentes.
- pN_{3a} : Metástasis en 10 o más linfonodos axilares (mayor a 2 mm.) o metástasis en linfonodos infraclaviculares.
- pN_{3b} : Metástasis en linfonodos mamararios internos clínicamente positivos, en presencia de uno o más linfonodos axilares positivos o más de tres linfonodos axilares con metástasis microscópicas en linfonodos mamararios internos clínicamente no evidentes.
- pN_{3c} : Metástasis en linfonodos supraclaviculares ipsilaterales.

**ESTADIOS EN CÁNCER DE MAMA
(TNM)**

Estadio 0	T _{is} N ₀ M ₀
Estadio I	T ₁ N ₀ M ₀
Estadio II A	T ₀ N ₁ M ₀ T ₁ N ₁ M ₀ T ₂ N ₀ M ₀
Estadio II B	T ₂ N ₁ M ₀ T ₃ N ₀ M ₀
Estadio III A	T ₀ N ₂ M ₀ T ₁ N ₂ M ₀ T ₂ N ₂ M ₀ T ₃ N ₁ M ₀ T ₃ N ₂ M ₀
Estadio III B	T ₄ N ₀ M ₀ T ₄ N ₁ M ₀ T ₄ N ₂ M ₀
Estadio III C	Cualquier T, N ₃ M ₀
Estadio IV	Cualquier T, cualquier N, M ₁

Metástasis a distancia (M)

- M_x: no evaluadas
M₀: sin metástasis demostrables
M₁: metástasis presentes

Niveles de Evidencia

Nivel I	Varios ensayos aleatorios, megaensayos o metaanálisis basados en datos individuales, de tamaño adecuado, que aseguren un bajo riesgo de incorporar resultados falsos positivos o falsos negativos. Todos los resultados son coherentes.
Nivel II	Es la evidencia obtenida, al menos, en un estudio experimental bien diseñado o algunos estudios aleatorios (bajo poder) y estudios comparativos. Los resultados son coherentes en su conjunto.
Nivel III	Pocos estudios aleatorios y estudios comparativos. Los resultados no son coherentes.
Nivel IV	Estudios no experimentales, bien diseñados y realizados, algunos de los cuales son comparables. No hay datos o solamente series de casos.
Nivel V	Expresa la opinión de cada persona que ha escrito o revisado sus normas, basados en su propia experiencia, no hay datos sobre el método evaluado, pero los expertos son unánimes.

Estos cinco niveles de evidencia no describen directamente la calidad o credibilidad de la evidencia; ellos indican la naturaleza de la evidencia utilizada. Es razonable suponer que la asignación aleatoria y los trabajos controlados con metaanálisis tienen un grado mayor de credibilidad (Nivel I).