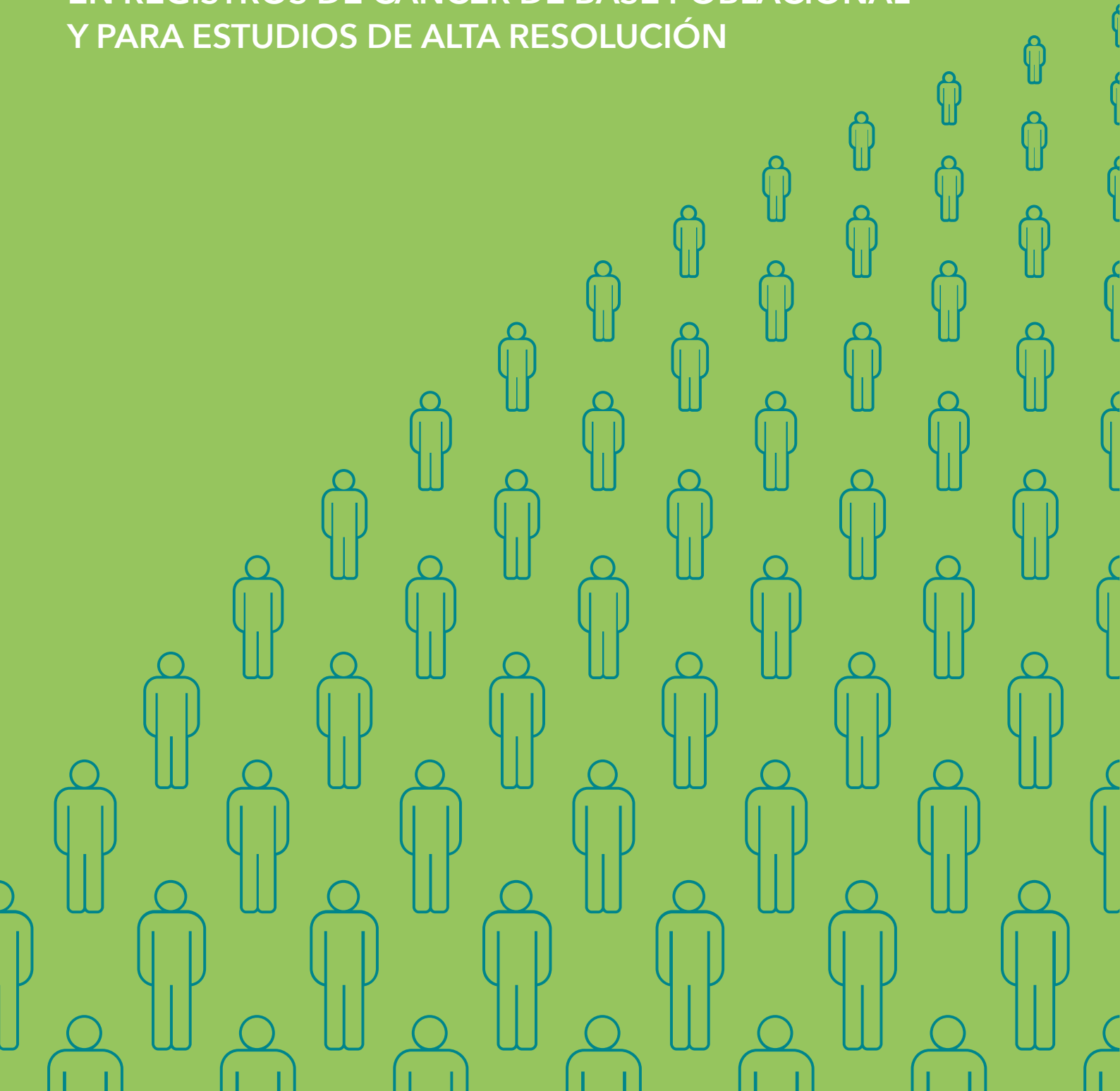


PROPUESTA DE VARIABLES DE INTERÉS PARA SU REGISTRO EN REGISTROS DE CÁNCER DE BASE POBLACIONAL Y PARA ESTUDIOS DE ALTA RESOLUCIÓN



REFERENCIA RECOMENDADA:

Propuesta de variables de interés para su registro en registros de cáncer de base poblacional y para estudios de alta resolución (versión 1). Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN). Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), 2023

Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN). Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), 2023

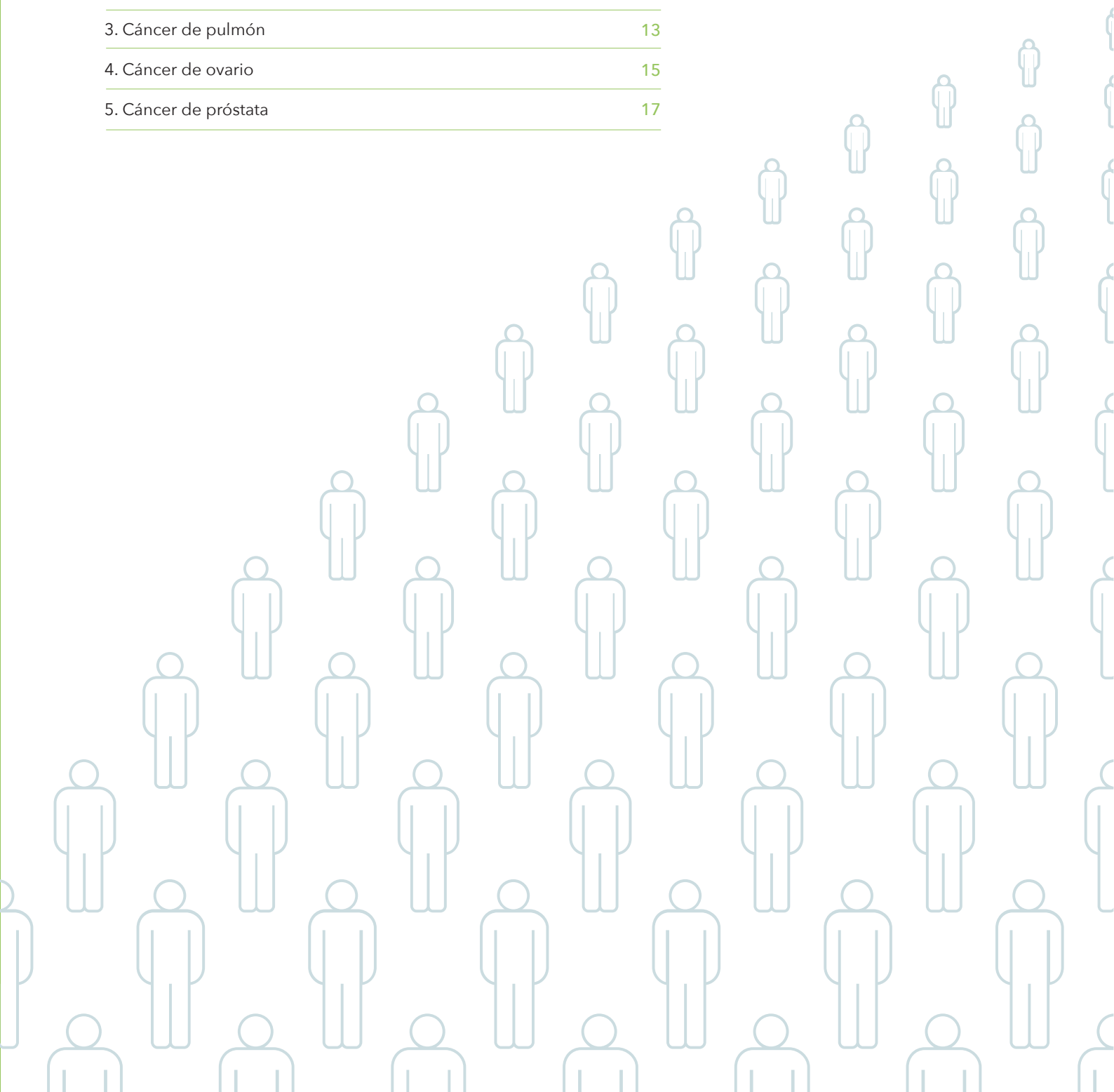
AUTORES:

Eva Ardanaz, Aitana Calvo, Isabel Echavarría, Jaume Galceran, María Auxiliadora Gómez, Ángela Lamarca, Luís Ángel León, Rafael Marcos-Gragera, María José Sánchez.



ÍNDICE

1. Introducción	4
2. Variables comunes a todos los tipos de cáncer	5
3. Variables específicas	
1. Cáncer de estómago	8
2. Cáncer de colon y recto	10
3. Cáncer de pulmón	13
4. Cáncer de ovario	15
5. Cáncer de próstata	17





1. INTRODUCCIÓN

La función primaria de los registros de cáncer de base poblacional es el estudio de la incidencia, la mortalidad, la supervivencia y la prevalencia del conjunto de la población que abarcan. Estos indicadores epidemiológicos representan los resultados principales de estos registros que tienen como finalidad medir el impacto del cáncer en la población.

Para ello registran de forma estandarizada una serie de variables básicas que les permiten estudiar estos indicadores epidemiológicos en función del sexo, la edad, el tipo tumoral, el lugar de residencia, el estadio tumoral y otros factores, a la vez que permite comparar los resultados entre las poblaciones de diferentes registros. Así pues, entre las variables básicas de estos registros hay por ejemplo el sexo, la edad al diagnóstico, la localización del tumor primario, el tipo histológico, la fecha del diagnóstico y la fecha de defunción.

Por otro lado, los registros de cáncer de base poblacional también realizan estudios específicos para evaluar los cuidados de los pacientes oncológicos y sus resultados. Estos estudios obligan a registrar un conjunto más amplio de variables como las pruebas diagnósticas realizadas, las características específicas del tumor (p.ej. mutaciones), los tratamientos realizados y la respuesta a los tratamientos, entre otros. Estos estudios, que en el ámbito de los registros poblacionales de cáncer llamamos estudios de alta resolución, se realizan para tipos de cáncer y periodos de tiempo concretos, y permiten conocer en detalle la situación de los cuidados oncológicos de cánceres de interés en un momento o periodo determinado.

Esta publicación de la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN) y la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) es el resultado del trabajo conjunto de profesionales de registros de cáncer y de la oncología clínica que ha tenido como objetivo situar en un solo documento, en primer lugar, las variables básicas de los registros para todos los tumores (algunas de ellas de registro obligatorio y otras de carácter opcional) y, en segundo lugar, las variables recomendables en estudios de evaluación de los cuidados oncológicos. El objetivo final de este documento es facilitar la realización de *estudios de alta resolución* en los que participen profesionales de los registros con profesionales de la oncología clínica.

En esta primera edición del documento, se incluyen los cánceres de estómago, de colon y recto, de pulmón, de ovario, trompa de Falopio y carcinoma peritoneal primario, y de próstata. En próximas ediciones se añadirán otros tipos de cáncer (p.ej. mama) y, si es adecuado, se actualizarán las variables de los cánceres que hayan sufrido cambios en sus métodos diagnósticos y terapéuticos.



2. VARIABLES COMUNES A TODOS LOS TIPOS DE CÁNCER

VARIABLES COMUNES	(*)	CODIFICACIÓN	MISSING (DESCONOCIDO)	CONDICIÓN
Código del Registro			No permitido	Obligatoria
Provincia		Diccionario provincias del INE	No permitido	Obligatoria
Código de identificación del tumor			No permitido	Opcional
Código de identificación del paciente			No permitido	Obligatoria
Número de secuencia del tumor en el paciente	(1)	00 = Tumor único 01 = Primer tumor 02 = Segundo tumor Etc...	99	Opcional
Número total de tumores	(2)		99	Opcional
Sexo		1 = Hombre 2 = Mujer	No permitido	Obligatoria
Fecha de nacimiento (*)		DDMMAAAA	99999999	Obligatoria
Fecha de incidencia (*)	(3)	DDMMAAAA	No permitido	Obligatoria
Año de registro	(4)	AAAA		Opcional
Edad en años cumplidos	(5)		999	Obligatoria
Tabaco (en algún momento de la vida)		1 = Si; 2 = No	9	Opcional
Alcohol (en algún momento de la vida)		1 = Si; 2 = No	9	Opcional
Peso		En Kg		Opcional
Talla		En cm		Opcional
IMC		1 = Normopeso 2 = Sobrepeso 3 = Obesidad	9	Opcional
Localización del tumor primario	(6)	Según la CIE-O-3 (4 dígitos)	No permitido	Obligatoria
Morfología del tumor	(6) (7)	Según la CIE-O-3 (4 dígitos)	No permitido	Obligatoria
Comportamiento	(6) (8)	Según la CIE-O-3	No permitido	Obligatoria
Grado	(6)	Según la CIE-O-3	9	Opcional
Método más valido (Base) de diagnóstico	(9)	Según la CIE-O-3	No permitido	Obligatoria
Incidental en autopsia		1= Si; 2= No	9	Opcional
Ha participado en un ensayo clínico		1= Si; 2= No	9	Opcional
Ha sido diagnosticado mediante un cribado poblacional sistemático		1= Si; 2= No	9	Opcional
Ha sido comentado en reunión de Equipo multidisciplinar		1= Si; 2= No	9	Opcional
Se ha realizado un panel NGS		1= Si; 2= No	9	
Realización estudio genético		1= Si; 2= No	9	
Está asociado a un síndrome hereditario		1= Si; 2= No	9	
Edición TNM	(10)	05 si 5ª ed. 06 si 6ª ed. 07 si 7ª ed. 08 si 8ª ed.	99	Opcional
cT	(11)	Según Clasificación TNM-UICC	9999	Opcional
cN	(12)	Según Clasificación TNM-UICC	99999	Opcional
cM	(13)	Según Clasificación TNM-UICC	9999	Opcional
pT	(14)	Según Clasificación TNM-UICC	9999	Opcional
pN	(15)	Según Clasificación TNM-UICC	99999	Opcional
pM	(16)	Según Clasificación TNM-UICC	9999	Opcional
Estadio TNM	(17)	Según Clasificación TNM-UICC	99999	Opcional
Diámetro del tumor (mm) clínico			99	Opcional



Diámetro del tumor (mm) patológico			99	Opcional
Número total de ganglios linfáticos examinados			99	Opcional
Número total de ganglios linfáticos metastásicos			99	Opcional
Comorbilidad (Charlson)				
Índice de Charlson		Puntuación total (máx: 33)	999	Opcional
Infarto de miocardio		1	9	Opcional
Fallo cardiaco congestivo		1	9	Opcional
Enfermedad vascular periférica		1	9	Opcional
Enfermedad cerebrovascular		1	9	Opcional
Demencia		1	9	Opcional
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica		1	9	Opcional
Enfermedad reumatológica o del tejido conectivo		1	9	Opcional
Úlcera péptica		1	9	Opcional
Enfermedad hepática leve		1	9	Opcional
Diabetes sin daño orgánico		1	9	Opcional
Hemiplejia o paraplejia		2	9	Opcional
Enfermedad renal moderada o severa		2	9	Opcional
Diabetes con daño orgánico		2	9	Opcional
Cualquier tumor maligno sólido sin metástasis		2	9	Opcional
Linfoma		2	9	Opcional
Leucemia		2	9	Opcional
Enfermedad hepática moderada o severa		3	9	Opcional
Tumor sólido metastásico		6	9	Opcional
SIDA/VIH		6	9	Opcional
Estado funcional al diagnóstico				
Tipo de escala (1=Karnofsky, 2=ECOG/WHO)		1 = Karnofsky 2 = ECOG/WHO	9	Opcional
Puntuación del estado funcional Karnofsky		0 a 100 Karnofsky	999	Opcional
Puntuación del estado funcional ECOG		0 a 5 ECOG	9	Opcional
Seguimiento				
Segundo cáncer	(18)		99	Obligatoria
Fecha de incidencia del segundo cáncer (*)	(19)	DDMMAAAA	99999999	Obligatoria
Estado vital en el último contacto conocido	(20)	1 = vivo 2 = muerto	9	Obligatoria
Fecha de defunción (*)		DDMMAAAA	99999999	Obligatoria si E_Vital = 2
Causa de muerte	(21)	1 = cáncer 2 = no cáncer	9	Opcional
Edición de la CIE en la causa de muerte		09 = CIE-9 10 = CIE-10	99	Opcional
Código de la Causa de defunción	(22)	Según CIE-9 o CIE-10	9999	Opcional
Fecha del último contacto (*)	(23)	DDMMAAAA	99999999	Obligatoria si E_Vital = 1
IARC flag	(24)	1= Ok 2= OK después de verificación	9	Obligatoria



Comentarios

(*) En caso de fechas incompletas: 99MMAAAA (cuando falta el día) o 9999AAAA (cuando falta el día y el mes)

- (1) Número de secuencia del tumor en el paciente: Número secuencial del tumor primario en orden cronológico del total de los tumores primarios diagnosticados en la vida de la persona según los criterios de multiplicidad de "International Rules for Multiple Primary Cancers (ICD-O third edition) 2004" de la International Agency for Research on Cancer (IARC), la International Association of Cancer Registries (IACR) y la European Network of Cancer Registries (ENCR).
- (2) Número total de tumores: Número total de tumores primarios diagnosticados a la persona durante el periodo de actividad del Registro.
- (3) Corresponde a la fecha del primer diagnóstico según los criterios de la European Network of Cancer Registries (ENCR).
- (4) Año de registro: Año de la primera notificación que define el caso incidente.
- (5) Edad en años cumplidos en el momento del primer diagnóstico
- (6) Según la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología, 3ª edición.
- (7) Morfología del tumor: Tipo histológico según la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología (mínimo 3ª edición) (por ejemplo: adenocarcinoma - 8140).
- (8) Comportamiento: Comportamiento tumoral según la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología (Benigno (/0), incierto (/1), in situ (/2) o invasivo (/3).
- (9) Método más válido del diagnóstico: Según recomendaciones ENCR-IARC-IACR:
 - 0- DCO
 - 1- Clínico
 - 2- Investigación clínica
 - 4- Marcadores tumorales específicos
 - 5- Citología
 - 6- Histología de una metástasis
 - 7- Histología de un tumor primario
 - 8- Test citogénico y/o molecular
 - 9- Desconocido.
Si se desea, se puede eliminar el código "6 -Histología de una metástasis" y modificar la descripción del código "7-Histología de un tumor primario" por "7-Histología"
- (10) Edición TNM: edición de la Clasificación TNM utilizada para estadificar el tumor en el momento del diagnóstico. Completar sólo en el caso de registrar alguna de las variables TNM.
- (11) Código del tumor primario según la clasificación clínica TNM de tumores malignos de la UICC. Por ejemplo: T1, T4.
- (12) Código de afectación ganglionar según la clasificación clínica TNM de tumores malignos de la UICC. Por ejemplo: N0, N1b, N3.
- (13) Código de afectación metastásica según la clasificación clínica TNM de tumores malignos de la UICC. Por ejemplo: M1, M0.
- (14) Código del tumor primario según la clasificación patológica TNM de tumores malignos de la UICC. Por ejemplo: pTis, pT1, pT4.
- (15) Código de afectación ganglionar según la clasificación patológica TNM de tumores malignos de la UICC. Por ejemplo: pN0, pN1b, pN3.
- (16) Código de afectación metastásica según la clasificación patológica TNM de tumores malignos de la UICC. Por ejemplo: pM1, pM0.
- (17) Código del estadio según la clasificación TNM de la UICC. Por ejemplo: I, IA, IIB, IV.
- (18) Segundo cáncer: Diagnóstico de un segundo cáncer primario de cualquier localización tumoral.
- (19) Fecha de incidencia del segundo cáncer: Corresponde a la fecha del diagnóstico del segundo cáncer primario según los criterios de la European Network of Cancer Registries (ENCR).
- (20) Estado vital: Estado vital según el último contacto con la persona. Los casos con pérdida de seguimiento deberán codificarse igual a 1 (vivo) pero la fecha de fin de seguimiento deberá ser la del último contacto con la persona.
- (21) Causa de muerte: En caso de defunción, variable atributiva del cáncer según la causa básica de la muerte del paciente.
- (22) Código de la Causa de defunción: En caso de defunción, causa de la muerte codificada en el certificado de defunción con la Clasificación Internacional de Enfermedades-10 (CIE-10). Por ejemplo: C182 si Cáncer de colon ascendente. En casos antiguos puede ser la causa de muerte codificada con la Clasificación Internacional de Enfermedades-9 (CIE-9).
- (23) Fecha último contacto:
 - En Registros con seguimiento activo: fecha en la que se contactó por última vez con el paciente (no fecha en la que se intentó, sino fecha de contactó realmente).
 - En Registros con seguimiento pasivo: fecha del último día del período de seguimiento (Por ejemplo: un Registro con seguimiento pasivo de casos hasta 2008 consignará como fecha: 31/12/2008).
- (24) Indicador de la buena calidad de los datos tras pasar la validación de los controles de calidad propios de los registros de cáncer.



3. VARIABLES ESPECÍFICAS

1. CÁNCER DE ESTÓMAGO (C16)

Variables adicionales	(*)	Codificación	Missing (desconocido)
Factores de riesgo			
Reflujo gastroesofágico		1 = Si; 2 = No	9
Helicobacter Pilory		1 = Si; 2 = No	9
Hernia de hiato		1 = Si; 2 = No	9
Exploraciones diagnósticas realizadas			
Endoscopia digestiva alta		1 = Si; 2 = No	9
TAC tóraco-abdomino-pélvico		1 = Si; 2 = No	9
PET		1 = Si; 2 = No	9
Ecoendoscopia		1 = Si; 2 = No	9
Ecografía		1 = Si; 2 = No	9
Resonancia magnética		1 = Si; 2 = No	9
Gammagrafía ósea		1 = Si; 2 = No	9
Marcadores (CEA, CA19.9)		1 = Si; 2 = No	9
Características del tumor			
Lugar de las metástasis	(1)	Según la CIE-O-3	9999
HER-2		1 = Si; 2 = No	9
dMMR	(2)	1 = Si; 2 = No	9
PDL1		1 = Si; 2 = No	9
Estudio genético		1 = Cáncer gástrico hereditario difuso 2 = Sd. de Peutz_Jeghers 3 = Poliposis juvenil 4 = Sd. de Lynch 5 = Sd. de cáncer de mama y ovario hereditario 6 = Otros	9
CEA		1 = Normal 2 = Elevado 3 = No disponible	9
CA19.9		1 = Normal 2 = Elevado 3 = No disponible	9
Tratamiento			
Rechazo al tratamiento		1 = Si; 2 = No	9
Neoadyuvancia/perioperatorio		1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Cirugía del tumor primario		1 = Si; 2 = No	9
Tipo de cirugía del tumor primario		1 = Gastrectomía total 2 = Gastrectomía parcial 3 = Paliativa derivativa	9
Cirugía de la/s metástasis		1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Tipo de linfadenectomía		1 = D1 2 = D2 3 = D3	9
Fecha de cirugía del tumor primario (*)		DDMMAAAA	99999999
Fecha de cirugía de la/s metástasis (*)		DDMMAAAA	99999999
Razones para la no cirugía		1 = Contraindicación médica 2 = Rechazo del paciente 3 = Cáncer avanzado 4 = Otro	9
Radicalidad quirúrgica		1 = R0, no tumor residual 2 = R1, tumor residual microscópico 3 = R2, tumor residual macroscópico 4 = R1/R2, presencia de tumor residual pero desconocido si R1 o R2 5 = Irresecable, sólo biopsia	9



Quimioterapia al DX		1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Fecha de la quimioterapia al DX (*)		DDMMAAAA	99999999
Modalidad quimioterapia al DX		1 = Neoadyuvancia/perioperatorio 2 = Adyuvante 3 = Enfermedad avanzada	
Quimioterapia intraperitoneal al DX		1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Fecha de la quimioterapia intraperitoneal al DX (*)		DDMMAAAA	99999999
Tipo de quimioterapia al DX		0 = Ninguna 1 = Monoterapia QT 2 = Monoterapia QT con Ac monoclonal 3 = Doblete de QT 4 = Doblete de QT con Ac monoclonal 5 = Triplete de QT 6 = Otro 7 = QT-RT 8 = Ensayo clínico	9
Tratamiento dirigido al DX		1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Fecha de tratamiento dirigido al DX (*)		DDMMAAAA	99999999
Tipo de tratamiento dirigido al DX		1 = AntiHER2 (Trastuzumab) 2 = Inmunoterapia (pembrolizumab, nivolumab)	
Líneas de tratamiento para enf. metastásica		1, 2, 3, 4...	9
Radioterapia al DX		1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Intención de la radioterapia al DX		1 = Adyuvante 2 = Hemostática 3 = Antiálgica 4 = Otro	9
Fecha de la radioterapia al DX (*)		DDMMAAAA	99999999
Razones para no hacer la radioterapia al DX		1 = Contraindicación médica 2 = Rechazo del paciente 3 = No indicado 4 = Otro	9
Estadio después del tratamiento neoadyuvante/perioperatorio			
ypT		Según Clasificación TNM-UICC	
ypN		Según Clasificación TNM-UICC	
ypM		Según Clasificación TNM-UICC	
Respuesta al tratamiento y recidiva			
Respuesta		1 = Completa 2 = Parcial 3 = Enfermedad estable 4 = Progresión 5 = No aplica 6 = No evaluable	9
Recidiva, Recaída	(3)	1 = Si; 2 = No	9
Tipo de recidiva		1 = Recidiva local 2 = Recidiva regional 3 = Metástasis a distancia 8 = Otros	9
Fecha de la primera recidiva (*)		DDMMAAAA	99999999

Comentarios

(*) En caso de fechas incompletas: 99MMAAAA (cuando falta el día) o 9999AAAA (cuando falta el día y el mes).

(1) Lugar de la metástasis: Según la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología 3ª edición. En caso de metástasis múltiples C97.9.

(2) dMMR: reparación de desajuste de ADN deficiente.

(3) Primera recidiva tras el primer tratamiento con intención curativa.



2. CÁNCER DE COLON Y RECTO (C18-C21)

Variables adicionales	(*)	Codificación	Missing (desconocido)
Exploraciones diagnósticas realizadas			
Colonoscopia		1 = Si; 2 = No	9
TAC Tóraco-abdomino-pélvico		1 = Si; 2 = No	9
Resonancia magnética pélvica		1 = Si; 2 = No	9
Resonancia magnética hepática		1 = Si; 2 = No	9
Ecoendoscopia		1 = Si; 2 = No	9
TAC colonografía		1 = Si; 2 = No	9
Estudio baritado		1 = Si; 2 = No	9
PET		1 = Si; 2 = No	9
Gammagrafía ósea		1 = Si; 2 = No	9
Otras		1 = Si; 2 = No	9
Características del tumor			
Localización	(1)	1 = Colon derecho 2 = Colon izquierdo	9
Primario en recto		1 = Si 2 = No 3 = No aplica	9
Lugar de las metástasis	(2)	Según la CIE-O-3	9999
dMMR	(3)	1 = Si; 2 = No	9
KRAS		1 = Si; 2 = No	9
NRAS		1 = Si; 2 = No	9
BRAF V600E		1 = Si; 2 = No	9
HER 2		1 = Si; 2 = No	9
NTRK		1 = Si; 2 = No	9
PI3K		1 = Si; 2 = No	9
Estudio genético		1 = Síndrome de Lynch 2 = PAF 3 = CCR familiar tipo X 4 = Otros	9
CEA		1 = Normal 2 = Elevado 3 = No disponible	9
CA19.9		1 = Normal 2 = Elevado 3 = No disponible	9
Tratamiento			
Rechazo al tratamiento		1 = Si; 2 = No	9
Neoadyuvancia/preoperatorio/perioperatorio		1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Cirugía tumor primario		1 = Si; 2 = No	9
Tipo de cirugía tumor primario		00 = Ninguno 01 = Hemicolectomía derecha 02 = Hemicolectomía izquierda 03 = Colectomía subtotal 04 = Colectomía total 05 = Sigmoidectomía 06 = Ostomía sobre varilla 07 = Resección anterior de recto 08 = Amputación abdomino-perineal 09 = Resección transanal 10 = Otra	99
Fecha de la cirugía del tumor primario (*)		DDMMAAAA	99999999
Razones para la no cirugía del tumor primario		1 = Contraindicación médica 2 = Rechazo del paciente 3 = Cáncer avanzado 4 = Respuesta completa 5 = Otro	9



Radicalidad quirúrgica del tumor primario	1 = R0, no tumor residual 2 = R1, tumor residual microscópico 3 = R2, tumor residual macroscópico 4 = R1/R2, presencia de tumor residual pero desconocido si R1 o R2 5 = Irresecable, sólo biopsia	9
Cirugía de las metástasis	1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Fecha de la primera cirugía de la/s metástasis (*)	DDMMAAAA	99999999
Fecha de la última cirugía de la/s metástasis (*)	DDMMAAAA	99999999
Número de cirugías de enf. metastásica	1, 2...	9
Razones para la no cirugía enfermedad metastásica	1 = Contraindicación médica 2 = Rechazo del paciente 3 = No resecable 4 = Respuesta completa 5 = Progresión 6 = Otro	9
Radicalidad quirúrgica metástasis	1 = R0, no tumor residual 2 = R1, tumor residual microscópico 3 = R2, tumor residual macroscópico 4 = R1/R2, presencia de tumor residual pero desconocido si R1 o R2 5 = Irresecable, sólo biopsia	9
Quimioterapia al DX	1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Fecha de la quimioterapia al DX (*)	DDMMAAAA	99999999
Modalidad de la quimioterapia al DX	1 = Neoadyuvancia 2 = perioperatoria 3 = QT-RT preoperatoria 4 = TNT 5 = Adyuvante 6 = QT conversión 7 = Enfermedad avanzada 8 = No aplica	9
Tipo de quimioterapia al DX	0 = Ninguna 1 = Monoterapia QT 2 = Monoterapia QT con Ac monoclonal 3 = Doblete de QT 4 = Doblete de QT con Ac monoclonal 5 = Triplete de QT 6 = Triplete de QT con Ac monoclonal 7 = antiEGFR en monoterapia 8 = QT-RT 9 = Ensayo clínico 10 = Otro	99
Quimioterapia intraperitoneal al DX	1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Fecha de la quimioterapia intraperitoneal al DX (*)	DDMMAAAA	99999999
Tratamiento dirigido al DX	1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Fecha de tratamiento dirigido al DX (*)	DDMMAAAA	99999999
Tipo de tratamiento dirigido al DX	1 = AntiVEGF (bevacizumab) 2 = AntiEGFR (cetuximab, panitumumab) 3 = Inmunoterapia (pembrolizumab) 4 = Ensayo clínico 5 = Otro	
Líneas de tratamiento enf. metastásica	1,2...	
Radioterapia al DX	1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Intención de la radioterapia al DX	1 = Preoperatoria ciclo corto 2 = Preoperatorio ciclo largo 3 = Adyuvante 4 = Hemostática 5 = Antiálgica 6 = Otro	9
Fecha de la radioterapia al DX (*)	DDMMAAAA	99999999
Razones para no hacer la radioterapia al DX	1 = Contraindicación médica 2 = Rechazo del paciente 3 = No indicado 4 = Otro	9
Otras opciones tratamiento ablativo al DX	1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9



Fecha de tratamiento ablativo al DX (*)	DDMMAAAA	99999999
Tipo de tratamiento ablativo al DX	1 = SBRT 2 = Radiofrecuencia 3 = Microondas 4 = Quimioembolización 5 = Radioembolización 6 = Otra	9
Estadio después del tratamiento en preoperatorio en recto		
Grado de regresión tumoral en cáncer de recto (Ryan)	1 = Respuesta completa (GRT0) 2 = Respuesta casi completa (GRT1) 3 = Respuesta parcial (GRT2) 4 = No respuesta (GRT4) 5 = No disponible	9
Estadio después del tratamiento neoadyuvante/perioperatorio		
ypT	Según Clasificación TNM-UICC	
ypN	Según Clasificación TNM-UICC	
ypM	Según Clasificación TNM-UICC	
Respuesta al tratamiento y recidiva		
Respuesta	1 = Completa 2 = Parcial 3 = Enfermedad estable 4 = Progresión 5 = No aplica 6 = No evaluable	9
Recidiva, Recaída	1= Si; 2= No	9
Tipo de recidiva	1= Recidiva local 2= Recidiva regional 3= Metástasis a Distancia 8= Otros	9
Fecha de la recidiva (*)	DDMMAAAA	99999999

Comentarios

(*) En caso de fechas incompletas: 99MMAAAA (cuando falta el día) o 9999AAAA (cuando falta el día y el mes).

(1) El colon derecho incluye: Ciego, colon ascendente, ángulo hepático, colon transversal, ángulo esplénico.

El colon izquierdo incluye: Colon descendente, colon sigmoide y recto.

(2) Lugar de la metástasis: Según la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología 3ª edición. En caso de metástasis múltiples C97.9

(3) dMMR: Reparación de desajuste de ADN deficiente.



3.3. CÁNCER DE PULMÓN (C34)

Variables adicionales	(*)	Codificación	Missing (desconocido)
Características del tumor			
Lateralidad		1 = Izquierda 2 = Derecha 3 = Ambos	9
Lugar de las metástasis	(1)	Según la CIE-O-3	9999
Marcador-1		1 = EGFR 2 = ALK 3 = ROS-1 4 = KRAS 5 = BRAF 6 = NTRK 7 = RET 8 = MET 9 = Otro 10 = Ninguno	99
Marcador-2		1 = EGFR 2 = ALK 3 = ROS-1 4 = KRAS 5 = BRAF 6 = NTRK 7 = RET 8 = MET 9 = Otro	99
PDL1		1 = Negativo (<1%) 2 = Positivo (1 a 49%) 3 = Positivo (≥50%)	9
Exploraciones diagnósticas realizadas			
Imagen de tórax convencional (radiografía)		1 = Si; 2 = No	9
TAC		1 = Si; 2 = No	9
PET o PET-TAC		1 = Si; 2 = No	9
Resonancia magnética		1 = Si; 2 = No	9
Broncoscopia		1 = Si; 2 = No	9
Mediastinoscopia		1 = Si; 2 = No	9
Ecobroncoscopia		1 = Si; 2 = No	9
Tratamiento			
Rechazo al tratamiento		1 = Si; 2 = No	9
Cirugía al DX		1 = Si; 2 = No	9
Cirugía robótica		1 = Si; 2 = No	9
Cirugía al DX		0 = No realizada 1 = Lobectomía + linfadenectomía 2 = Neumonectomía + linfadenectomía 3 = Bilobectomía + linfadenectomía 4 = Segmentectomía 5 = Mediastinoscopia 6 = Hecho, pero tipo desconocido de cirugía 7 = Otros	9
Fecha de la cirugía al DX (*)		DDMMAAAA	99999999
Razones para la no cirugía al DX		1 = Contraindicación médica 2 = Rechazo del paciente 3 = Otros 4 = No indicación	9
Radicalidad quirúrgica al DX		1 = R0, no tumor residual 2 = R1, tumor residual microscópico 3 = R2, tumor residual macroscópico 4 = R1/R2, presencia de tumor residual pero desconocido si R1 o R2 5 = No resecable	9
Quimioterapia al Dx		1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Fecha de la quimioterapia al DX (*)		DDMMAAAA	99999999



Intención de la quimioterapia al DX	(2)	1 = Neoadyuvante 2 = Adyuvante 3 = Perioperatoria 4 = Radical concomitante con radioterapia 5 = Radical secuencial con radioterapia 6 = Enfermedad avanzada	9
Tipo de quimioterapia al DX		1 = Quimioterapia basada en platino 2 = Quimioterapia sin platino 3 = Quimioterapia + inmunoterapia 4 = Quimioterapia + antiangiogénico 5 = Quimioterapia + inmunoterapia + antiangiogénico 6 = Inmunoterapia en monoterapia 7 = Doblete de inmunoterapia	9
Tratamiento dirigido al DX		1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Fecha de tratamiento dirigido al DX (*)		DDMMAAAA	99999999
Tipo de tratamiento dirigido al DX		1 = Osimertinib 2 = Gefitinib 3 = Erlotinib 4 = Afatinib 5 = Dacomitinib 6 = Crizotinib 7 = Ceritinib 8 = Alectinib 9 = Brigatinib 10 = Ensayo clínico 11 = Otro	99
Radioterapia al DX		1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Modalidad de la radioterapia al DX (respuesta múltiple)		1 = Concurrente/Secuencial 2 = Paliativa 3 = Profiláctica cerebral 4 = Otro	9
Fecha de la radioterapia al DX (*)		DDMMAAAA	99999999
Razones para no hacer la radioterapia al DX		1 = Contraindicación médica 2 = Rechazo del paciente 3 = No indicado 4 = Otro	9
Respuesta al tratamiento y recidiva			
Respuesta		1 = Completa 2 = Parcial 3 = Enfermedad estable 4 = Progresión 5 = No aplica 6 = No evaluable	9
Recidiva, Recaída		1 = Si; 2= No	9
Tipo de recidiva		1 = Recidiva local 2 = Recidiva regional 3 = Metástasis a Distancia 8 = Otros	9
Fecha de la recidiva (*)		DDMMAAAA	99999999

Comentarios

(*) En caso de fechas incompletas: 99MMAAAA (cuando falta el día) o 9999AAAA (cuando falta el día y el mes).

(1) Lugar de la metástasis: Según la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología 3ª edición. En caso de metástasis múltiples C97.9

(2) Perioperatoria: para aquellos pacientes con tratamiento neoadyuvante y adyuvante.



3.4. CÁNCER DE OVARIO (C56), CÁNCER DE TROMPA DE FALOPIO (C57.0) Y CARCINOMA PERITONEAL PRIMARIO (C48)

Variables adicionales	(*)	Codificación	Missing (desconocido)
Características del paciente			
Estado menopáusico		1 = Premenopáusica 2 = Perimenopáusica 3 = Postmenopáusica	9
Anticonceptivos orales (en algún momento de la vida)		1 = Si; 2 = No	9
Síndromes hereditarios		1 = Si; 2 = No	9
Estudio genético		1 = Cáncer de mama y ovario hereditario 2 = Síndrome de Lynch 3 = Otro	
Mutaciones germinales en BRCA1 - BRCA2		1 = Si, BRCA1 2 = Si, BRCA2 3 = No	9
Exploraciones diagnósticas			
TAC tóraco-abdomino-pélvico		1 = Si; 2 = No	9
Resonancia magnética		1 = Si; 2 = No	9
Biopsia (aspiración con aguja fina, preoperatoria)		1 = Si; 2 = No	9
Gamagrafía ósea		1 = Si; 2 = No	9
Características del tumor			
Lugar de las metástasis	(1)	Según la CIE-O-3	9999
CA125		1 = Normal; 2 = Elevado; 3 = No disponible	
CEA		1 = Normal; 2 = Elevado; 3 = No disponible	
CA 9-19		1 = Normal; 2 = Elevado; 3 = No disponible	
Alteraciones somáticas		1 = KRAS 2 = BRAF 3 = ERB2 4 = TP53 5 = BCRA1 6 = BCRA2 7 = miRNA	9
Tratamiento			
Rechazo al tratamiento		1 = Si; 2 = No	9
Cirugía al DX		1 = Si, 2 = No	9
Tipo de cirugía al DX		0 = No realizada 1 = Cirugía estadificación 2 = Salpingooforectomía unilateral 3 = Salpingooforectomía bilateral 4 = Biopsias peritoneales múltiples 5 = Omentectomía 6 = Linfadenectomía 7 = Second-look 8 = Hecho, pero tipo desconocido de cirugía	9
Fecha de la cirugía al DX (*)		DDMMAAAA	99999999
Radicalidad quirúrgica al DX		1 = R0, no tumor residual 2 = R1, tumor residual microscópico 3 = R2, tumor residual macroscópico 4 = R1/R2, presencia de tumor residual pero desconocido si R1 o R2 9 = RX, presencia de tumor residual pero no puede ser valorado o la información no es disponible.	9
Cirugía al DX para preservar la fertilidad		1 = sí; 2 = no	9



Razones para no realizar cirugía al DX	1 = Contraindicación médica 2 = Rechazo del paciente 3 = Cáncer avanzado 4 = Otros 8 = No indicación	9
Quimioterapia al DX	1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Intención de la quimioterapia al DX	1 = Neoadyuvante 2 = Adyuvante 3 = Enfermedad avanzada	9
Tipo quimioterapia al DX	1 = Quimioterapia basada en platino sola 2 = Quimioterapia basada en platino + paclitaxel 3 = Otras drogas y combinaciones 4 = Ensayo clínico	9
Quimioterapia intraperitoneal al DX	1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Fecha de inicio quimioterapia (adyuvante o neoadyuvante) al DX (*)	DDMMAAAA	99999999
Número de ciclos de quimioterapia al DX (opcional)	1 = 3 o menos 2 = 4 a 6 3 = >6	9
Razones para no quimioterapia al DX	1 = Contraindicaciones médicas 2 = Rechazo del paciente 3 = Otro 8 = Sin indicación	9
Respuesta a la quimioterapia al DX	1 = Completa 2 = Parcial 3 = Enfermedad estable 4 = Progresión 5 = No aplica 6 = No evaluable	9
Terapia dirigida al DX, Bevacizumab	1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Terapia dirigida al DX, Inhibidores del iPARP	1 = Si; 2 = No; 3 = No aplica	9
Indicación de la terapia dirigida	1 = Tratamiento de mantenimiento 2 = Tratamiento tras progresión 3 = No aplica	9
Tipo de inhibidor del PARP	1 = Olaparib 2 = Niraparib 3 = Rucaparib	
Fecha de inicio de la terapia dirigida al DX (*)	DDMMAAAA	99999999
Estadio después del tratamiento (si aplica)		
ypT		
ypN		
ypM		
FIGO (post-tratamiento neoadyuvante)		
Respuesta al tratamiento y recidiva		
Respuesta	1 = Completa 2 = Parcial 3 = Enfermedad estable 4 = Progresión 5 = No aplica 6 = No evaluable	9
Recidiva, Recaída	1 = Si; 2 = No	9
Tipo de recidiva	1 = Recidiva local 2 = Recidiva regional 3 = Metástasis a Distancia 8 = Otros	9
Fecha de la recidiva (*)	DDMMAAAA	99999999

Comentarios

(*) En caso de fechas incompletas: 99MMAAAA (cuando falta el día) o 9999AAAA (cuando falta el día y el mes).

(1) Lugar de la metástasis: Según la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología 3ª edición. En caso de metástasis múltiples C97.9



3.5. CÁNCER DE PRÓSTATA (C61)

VARIABLES ADICIONALES	(*)	CODIFICACIÓN	MISSING (DESCONOCIDO)
Características del tumor			
Lugar de las metástasis	(1)	Según la CIE-O-3	9999
PSA al diagnóstico		1 = Realizado 2 = No realizado	9
Valor del PSA al diagnóstico (en ng/ml)		XXXX,X	
Ratio PSA libre/total al diagnóstico		1 = Realizado 2 = No realizado	9
Valor del Ratio PSA libre/total al diagnóstico (%)		XX	
Gleason y su origen		1 = Procedente de biopsia 2 = Procedente de prostatectomía 3 = Técnica no especificada 4 = No realizado	9
G1 (primer componente del Gleason)		X	
G2 (segundo componente del Gleason)		X	
Mutaciones		1 = BRCA 2 = ATM 3 = CHECK2 4 = MMR 5 = Otras	9
Estudio genético		1 = Cáncer de próstata hereditario 2 = Síndrome de Lynch 3 = Otros	9
Exploraciones diagnósticas realizadas			
Primera biopsia prostática (tipo)		1 = Transrectal 2 = Perineal 3 = Técnica no especificada 4 = No realizada	9
ECO transrectal diagnóstica		1 = Si; 2 = No	9
RMN diagnóstica		1 = Si; 2 = No	9
TAC para estadificación		1 = Si; 2 = No	9
RMN para estadificación		1 = Si; 2 = No	9
PET TAC para estadificación		1 = Si; 2 = No	9
Gammagrafía para estadificación		1 = Si; 2 = No	9
Tratamiento			
Rechazo al tratamiento		1 = Si; 2 = No	9
Vigilancia activa		1 = Si; 2 = No	
ADT al DX		1 = Castración quirúrgica 2 = Agonistas LHRH 3 = Antagonistas LHRH 4 = Antiandrógenos 5 = Bloqueo androgénico completo 6 = Corticoesteroides 7 = No realizado	9
Intención terapéutica		1 = Neoadyuvancia 2 = Enfermedad avanzada	
Fecha de inicio de la ADT al DX (*)		DDMMAAAA	99999999
Cirugía		1 = Si, 2 = No	9
Tipo de prostatectomía		1 = Prostatectomía radical 2 = Prostatectomía radical + linfadenectomía pélvica 3 = Técnica no especificada 4 = No realizada	9



Cirugía robótica	1 = Si; 2 = No	9
Fecha de la prostatectomía (*)	DDMMAAAA	99999999
Bifosfonatos	1 = Si; 2 = No	9
Fecha bifosfonatos al DX (*)	DDMMAAAA	99999999
Radioterapia al DX	1 = Si; 2 = No	9
Tipo de radioterapia al DX	1 = Braquiterapia 2 = Radiación externa 3 = Radio 223 3 = Técnica no especificada 4 = No realizada	9
Intención terapéutica de la RT al DX	1 = Radical adyuvante 2 = Radical rescate post-cirugía 3 = Paliativa	9
Fecha de inicio de la radioterapia al DX (*)	DDMMAAAA	99999999
Quimioterapia al DX	1 = Si; 2 = No	9
Tipo de quimioterapia al DX	1 = Docetaxel 2 = Ensayo clínico 3 = Otro	9
Fecha de inicio de la quimioterapia al DX (*)	DDMMAAAA	99999999
Respuesta al tratamiento y recidiva		
Respuesta	1 = Completa 2 = Parcial 3 = Enfermedad estable 4 = Progresión 5 = No aplica 6 = No evaluable	9
Recidiva. Recaída	1 = Si; 2 = No	9
Tipo de recidiva	1 = Recidiva local 2 = Recidiva regional 3 = Metástasis a Distancia 8 = Otros	9
Fecha de la recidiva (*)	DDMMAAAA	99999999

Comentarios

(*) En caso de fechas incompletas: 99MMAAAA (cuando falta el día) o 9999AAAA (cuando falta el día y el mes)

(1) Lugar de la metástasis: Según la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología 3ª edición. En caso de metástasis múltiples C97.9

(2) Información sobre si se ha realizado biopsia y el tipo.

(3) Información sobre si se ha realizado gradación de Gleason y el origen del tejido prostático.

(4) Información sobre si se ha realizado terapia de privación de andrógenos y tipo.

(5) Información sobre si se ha realizado prostatectomía y tipo.

(6) Información sobre si se ha realizado radioterapia y tipo.

(7) Información sobre si se ha realizado quimioterapia y tipo.



Red Española
de Registros
de Cáncer

SEOM

Sociedad Española
de Oncología Médica

