

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: junio de 2021

Seleccione una sola respuesta a menos que se indique lo contrario.

RESUMEN DEL CASO: (VESÍCULA BILIAR)

Estándar(es): AJCC-UICC 8

ESPÉCIMEN (Nota [A](#))

Procedimiento

- ☐ Colectomía simple (laparoscópica o abierta)
- ☐ Colectomía radical (con resección hepática y linfadenectomía)
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

TUMOR

Sitio del tumor (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Fondo: _____
- ☐ Cuerpo: _____
- ☐ Cuello: _____
- ☐ Conducto cístico: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____
- ☐ No especificado

Tipo histológico (Nota [B](#))

Adenocarcinoma

- ☐ Adenocarcinoma tipo biliar
- ☐ Adenocarcinoma de tipo intestinal
- ☐ Adenocarcinoma mucinoso
- ☐ Adenocarcinoma de células claras
- ☐ Carcinoma de células en anillo de sello (carcinoma poco cohesivo)
- ☐ Carcinoma adenoescamoso
- ☐ Neoplasia quística mucinosa con carcinoma invasivo asociado

Otros tipos de carcinoma

- ☐ Carcinoma de células escamosas
- ☐ Carcinoma indiferenciado
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes
- ☐ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas
- ☐ Tumor mixto neuroendocrino-no neuroendocrino (carcinoma adenoneuroendocrino mixto)
- ☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____
- ☐ Carcinoma, tipo no se puede determinar

+Comentario de tipo histológico: _____

Grado histológico (nota [C](#))

- ☐ G1, bien diferenciado
- ☐ G2, moderadamente diferenciado
- ☐ G3, pobremente diferenciado
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ GX, no se puede evaluar: _____

☐ No aplicable

Tamaño del tumor

☐ Dimensión máxima en centímetros (cm): _____ cm

+Dimensión adicional en centímetros (cm): _____ x _____ cm

☐ No se puede determinar (explique): _____

Extensión del tumor

☐ Invade la lámina propia

☐ Invade la capa muscular

☐ Invade el tejido conectivo perimuscular en el lado peritoneal sin afectación serosa.

☐ Invade el tejido conectivo perimuscular en el lado hepático sin afectación hepática

☐ Perfora la serosa (peritoneo visceral)

☐ Invade directamente el hígado

☐ Invade directamente otros órganos o estructuras adyacentes

☐ Estómago

☐ Duodeno

☐ Colon

☐ Páncreas

☐ Conductos biliares extrahepáticos

☐ Epiplón

☐ Vena porta principal

☐ Arteria hepática

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ No hay evidencia de tumor primario

+Invasión linfovascular (Nota [D](#))

☐ No identificado

☐ Presente

☐ No se puede determinar: _____

+Invasión perineural (Nota [E](#))

☐ No identificado

☐ Presente

☐ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota [F](#))

Estado de los márgenes del carcinoma invasivo

☐ Todos los márgenes negativos para carcinoma invasivo

Distancia del carcinoma invasivo al margen del conducto cístico

Especificar en centímetros (cm)

☐ Distancia exacta en cm: _____ cm

☐ Mayor de 1 cm

Especificar en milímetros (mm)

☐ Distancia exacta en mm: _____ mm

☐ Mayor de 10 mm

Otro

☐ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

+Distancia del carcinoma invasivo al margen del parénquima hepático

Especificar en centímetros (cm)

___ Distancia exacta en cm: _____ cm

___ Mayor de 1 cm

Especificar en milímetros (mm)

___ Distancia exacta en mm: _____ mm

___ Mayor de 10 mm

Otro

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

___ Carcinoma invasivo presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por el carcinoma invasivo (seleccione todos los que correspondan)

___ Conducto cístico: _____

___ Parénquima hepático: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar: _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ No aplicable

Estado del margen para Neoplasia intraepitelial (seleccione todas las que correspondan)

___ Todos los márgenes son negativos para neoplasia intraepitelial de grado alto

___ Neoplasia intraepitelial biliar de alto grado presente en el margen del conducto cístico:

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ No aplicable

+Comentario al margen: _____

GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES

Estado de los ganglios linfáticos regionales

___ No aplicable (no se han presentado ni encontrado ganglios linfáticos regionales)

___ Ganglios linfáticos regionales presentes

___ Todos los ganglios linfáticos regionales negativos para el tumor

___ Tumor presente en ganglio(s) linfático(s) regional(es)

Número de ganglios linfáticos con tumor

___ Número exacto (especifique): _____

___ Al menos (especifique): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

Número de ganglios linfáticos examinados

___ Número exacto (especifique): _____

___ Al menos (especifique): _____

___ Otro (especifique): _____

___ No se puede determinar (explique): _____

+Ganglio linfático regional Comentario: _____

METÁSTASIS A DISTANCIA

Sitio(s) distante(s) involucrado(s), si corresponde (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ No aplicable
- ☐ Ganglio(s) linfático(s) no regional(es): _____
- ☐ Hígado: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

CLASIFICACIÓN DE ESTADIOS PATOLÓGICOS (pTNM, AJCC 8ª Edición) (Nota [G](#))

La notificación de las categorías pT, pN y (cuando corresponda) pM se basa en la información disponible para el patólogo en el momento en que se emite el informe. De acuerdo con el AJCC (Capítulo 1, 8ª Ed.), es responsabilidad del médico gerente establecer la etapa patológica final sobre la base de toda la información pertinente, incluido, entre otros, este informe de patología.

Descriptores TNM (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ No aplicable
- ☐ m (tumores primarios múltiples)
- ☐ r (recurrente)
- ☐ y (post-tratamiento)

Categoría pT

☐ pT no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)

☐ pT0: No hay evidencia de tumor primario

CAP Nota del autor: El carcinoma in situ (pTis) generalmente se reserva para la displasia de alto grado con arquitectura compleja (típicamente papilar o tubulopapilar, por ejemplo, carcinoma papilar intraquístico) confinado a la capa epitelial por una membrana basal intacta. Es probable que el término displasia de alto grado sea preferible para la mayoría de las lesiones confinadas por una membrana basal intacta.

☐ pTis: Carcinoma in situ#

pT1: el tumor invade la lámina propia o capa muscular

☐ pT1a: el tumor invade la lámina propia

☐ pT1b: el tumor invade la capa muscular

☐ pT1 (no se puede determinar la subcategoría)

pT2: el tumor invade el tejido conectivo perimuscular del lado peritoneal, sin compromiso de la serosa (peritoneo visceral) o el tumor invade el tejido conectivo perimuscular del lado hepático, sin diseminación al hígado

☐ pT2a: el tumor invade el tejido conectivo perimuscular en el lado peritoneal, sin compromiso de la serosa (peritoneo visceral)

☐ pT2b: el tumor invade el tejido conectivo perimuscular en el lado hepático, sin diseminación al hígado

☐ pT2 (no se puede determinar la subcategoría)

☐ pT3: el tumor perfora la serosa (peritoneo visceral) y/o invade directamente el hígado y/o cualquier otro órgano o estructura adyacente, como el estómago, el duodeno, el colon, el páncreas, el epiplón o los conductos biliares extrahepáticos

☐ pT4: el tumor invade la vena porta principal o la arteria hepática o invade dos o más órganos o estructuras extrahepáticas

Categoría pN

☐ pN no asignado (no se han enviado ni encontrado nodos)

☐ pN no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)

☐ pN0: sin metástasis en los ganglios linfáticos regionales

☐ pN1: metástasis a uno a tres ganglios linfáticos regionales

☐ pN2: metástasis a cuatro o más ganglios linfáticos regionales

Categoría pM (requerida solo si se confirma patológicamente)

- ☐ No aplicable: no se puede determinar pM a partir de las muestras enviadas.
☐ pM1: Metástasis a distancia

HALLAZGOS ADICIONALES (Nota [H](#))

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Ninguno identificado
☐ Displasia / adenoma
☐ Colelitiasis
☐ Colecistitis crónica
☐ Colecistitis aguda
☐ Metaplasia intestinal
☐ Calcificación difusa (vesícula biliar de porcelana)
☐ Colangitis esclerosante primaria
☐ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES

+Estudios Auxiliares

- ☐ Especificar: _____
☐ No realizado

COMENTARIOS

Comentario(s): _____