

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: (VÍAS BILIARES PERIHILIARES)

Estándar(es): AJCC-UICC 8

ESPÉCIMEN (Notas A,B)

Procedimiento

- ☐ Resección hiliar y hepática
- ☐ Resección segmentaria de conductos(s) biliares.
- ☐ Resección del quiste de colédoco
- ☐ Hepatectomía total
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

TUMOR

Sitio del tumor (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Conducto hepático derecho: _____
- ☐ Conducto hepático izquierdo: _____
- ☐ Unión de los conductos hepáticos derecho e izquierdo: _____
- ☐ Conducto cístico: _____
- ☐ Conducto hepático común: _____
- ☐ Conducto biliar común: _____
- ☐ No especificado

Tipo histológico (nota [C](#))

Adenocarcinoma

- ☐ Adenocarcinoma tipo biliar (colangiocarcinoma extrahepático)
- ☐ 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 [D](#))

- ☐ 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 (seleccione todas las que correspondan)

☐ Sin invasión (carcinoma in situ / displasia de alto grado)
☐ Confinado al conducto biliar
☐ Invade el tejido conectivo que rodea la pared del conducto biliar
☐ Invade el parénquima hepático adyacente
☐ Invade la vesícula biliar
☐ Invade las ramas unilaterales de la vena porta (derecha o izquierda)
☐ Invade las ramas unilaterales de la arteria hepática (derecha o izquierda)
☐ Invade bilateralmente la vena porta principal o sus ramas
☐ Invade la arteria hepática común
☐ Invade unilateralmente a los radicales biliares de segundo orden
☐ Invade bilateralmente los radicales biliares de segundo orden
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____
☐ No hay evidencia de tumor primario

Invasión linfovascular (Nota E)

☐ No identificado
☐ Presente
☐ No se puede determinar: _____

Invasión perineural (Nota E)

☐ No identificado
☐ Presente
☐ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota E)

Estado de los márgenes del carcinoma invasivo

☐ Todos los márgenes negativos para carcinoma invasivo

+Márgenes(s) más cercano(s) a Carcinoma invasivo (seleccione todos los que correspondan)

☐ Proximal: _____
☐ Distal: _____
☐ Radial: _____
☐ Parénquima hepático: _____
☐ Conducto biliar: _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____

+Distancia desde el carcinoma invasivo hasta el margen más cercano

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: _____

☐ No aplicable

☐ Carcinoma invasivo presente en el margen

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

☐ Proximal: _____

☐ Distal: _____

☐ Radial: _____

☐ Parénquima hepático: _____

☐ Conducto biliar: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ No aplicable

Estado de los márgenes de la neoplasia intraepitelial de grado alto

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

☐ Neoplasia intraepitelial de alto grado presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por neoplasia intraepitelial de alto grado (seleccione todos los que correspondan)

☐ Proximal: _____

☐ Distal: _____

☐ Conducto biliar: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ 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
- ☐ pTis: Carcinoma in situ / displasia de alto grado
- ☐ pT1: tumor confinado al conducto biliar, con diseminación hasta la capa muscular o el tejido fibroso
- pT2: el tumor invade más allá de la pared del conducto biliar hacia el tejido adiposo circundante, o el tumor invade el parénquima hepático adyacente*
- ☐ pT2a: el tumor invade más allá de la pared del conducto biliar hacia el tejido adiposo circundante
- ☐ pT2b: el tumor invade el parénquima hepático adyacente
- ☐ pT2 (no se puede determinar la subcategoría)
- ☐ pT3: el tumor invade ramas unilaterales de la vena porta o de la arteria hepática
- ☐ pT4: el tumor invade bilateralmente la vena porta principal o sus ramas, o la arteria hepática común; o radicales biliares unilaterales de segundo orden con afectación contralateral de la vena porta o de la arteria hepática

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: de uno a tres ganglios linfáticos positivos que generalmente comprometen los ganglios linfáticos hiliares, del conducto cístico, del conducto biliar común, de la arteria hepática, del pancreatoduodenal posterior y de la vena porta
- ☐ pN2: Cuatro o más ganglios linfáticos positivos de los sitios descritos para N1

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
- ___ Quiste de colédoco
- ___ Displasia
- ___ Colangitis esclerosante primaria (CEP)
- ___ Cálculos biliares
- ___ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES

+Estudios Auxiliares (especificar): _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____