

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: diciembre de 2022

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

RESUMEN DEL CASO: (TUMOR DEL ESTROMA GASTROINTESTINAL (GIST): Biopsia)

Estándar(es): AJCC-UICC 8

Este resumen de caso se recomienda para informar muestras de biopsia, pero no es necesario para fines de acreditación.

CLÍNICO

+Síndrome asociado

- ☐ Tríada de Carney
- ☐ Síndrome de Carney-Stratakis
- ☐ Neurofibromatosis tipo1
- ☐ Síndrome de TEG1 familiar
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

+Tratamiento de prebiopsia (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ No se conoce terapia previa a la biopsia
- ☐ Terapia sistémica realizada (especificar tipo): _____
- ☐ Terapia realizada, tipo no especificado
- ☐ No especificado

ESPÉCIMEN

Procedimiento

- ☐ Biopsia con aguja gruesa
- ☐ Biopsia endoscópica
- ☐ Biopsia por aspiración con aguja fina
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

TUMOR

Sitio del tumor (Nota [A](#))

- ☐ Esófago (especificar ubicación): _____
- ☐ Unión gastroesofágica: _____
- ☐ Estómago (especificar ubicación): _____
- ☐ Intestino delgado
 - ☐ Duodeno
 - ☐ Yeyuno
 - ☐ Íleon (excluyendo la válvula ileocecal)
- ☐ Divertículo de Meckel (sitio de la neoplasia)
- ☐ Intestino delgado, NOS
- ☐ Apéndice: _____
- ☐ Válvula ileocecal: _____

- ☐ Intestino grueso
☐ Ciego
☐ Colon ascendente
☐ Flexión hepática del colon
☐ Colon transverso
☐ Flexión esplénica del colon
☐ Colon descendente
☐ Colon sigmoide
☐ Unión rectosigmoidea: _____
☐ Recto: _____
☐ Intestino grueso, NOS
☐ Retroperitoneo: _____
☐ Peritoneo/abdomen (especificar sitio): _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____
☐ No especificado

Tipo histológico

- ☐ Tumor del estroma gastrointestinal, tipo célula fusiforme
☐ Tumor del estroma gastrointestinal, tipo epitelioides
☐ Tumor del estroma gastrointestinal mixto
☐ Tumor del estroma gastrointestinal, otro (especifique): _____
+Comentario de tipo histológico: _____

Tamaño del tumor (basado en una estimación clinicoradiológica)

- ☐ Dimensión máxima en centímetros (cm): _____ cm
+Dimensión adicional en centímetros (cm): ____ x ____ cm
☐ No se puede determinar (explique): _____

Tasa mitótica (Nota [B](#))

La tasa mitótica debe determinarse en 5 mm² de tumor. Con el uso de microscopios de modelos más antiguos, 50 HPF equivalen a 5 mm². La mayoría de los microscopios modernos con campos más amplios requieren aproximadamente de 20 a 25 HPF para abarcar 5 mm². Si es necesario, mida un campo de visión para determinar con precisión el número real de campos que se deben contar en los microscopios individuales para abarcar 5 mm².

- ☐ Especificar tasa mitótica por 5 mm²: _____ mitosis por 5 mm²
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____

Grado histológico (nota [B](#))

- ☐ G1, grado bajo (tasa mitótica menor o igual a 5 por 5 mm²)
☐ G2, grado alto (tasa mitótica mayor de 5 por 5 mm²)
☐ Otro (especifique): _____
☐ GX, no se puede evaluar: _____

+Necrosis

- ☐ No identificado
☐ Presente

+Extensión de la necrosis

- ☐ Especificar porcentaje: _____ %

☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____
☐ No se puede determinar: _____

Efecto del tratamiento (Nota C)

☐ No se conoce terapia previa a la biopsia
☐ No identificado
☐ Presente

+Porcentaje de tumor viable

☐ Especificar porcentaje: _____ %
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____
☐ No se puede determinar: _____

Evaluación de riesgos (Nota D)

☐ Ninguno
☐ Riesgo muy bajo
☐ Bajo riesgo
☐ Riesgo moderado
☐ Alto riesgo
☐ Abiertamente metastásico
☐ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

HALLAZGOS ADICIONALES

+Hallazgos adicionales (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES (Nota E)

La plantilla de biomarcadores CAP GIST se puede utilizar para informar biomarcadores.

+Estudios inmunohistoquímicos (seleccione todos los que correspondan)

☐ No realizado
☐ KIT (CD117)
KIT (CD117)
☐ Positivo
☐ Negativo
☐ Pendiente
☐ DOG1 (ANO1)
DOG1 (ANO1)
☐ Positivo
☐ Negativo
☐ Pendiente
☐ SDHA (en inglés)
SDHA (en inglés)
☐ Intacto
☐ Deficiente

☐ Pendiente
☐ SDHB
SDHB
☐ Intacto
☐ Deficiente
☐ Pendiente
☐ BRAF
BRAF
☐ Positivo
☐ Negativo
☐ Pendiente
☐ Otro (especifique): _____

+Estudios de genética molecular (por ejemplo, KIT, PDGFRA, SDHA / B / C / D, análisis mutacional de RAS o NF1 o análisis de genes de fusión BRAF o FGFR1)

☐ Realizado, ver informe de biomarcadores: _____
☐ Realizado (especificar método(s) y resultado(s)): _____
☐ Pendiente
☐ No realizado

COMENTARIOS

Comentario(s): _____