

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: diciembre de 2023

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

RESUMEN DEL CASO: (YEYUNO E ÍLEON TUMOR NEUROENDOCRINO)

Norma(s): AJCC-UICC 9

ESPÉCIMEN

Procedimiento

- ☐ Resección segmentaria del intestino delgado
- ☐ Resección ileocólica
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

TUMOR

Sitio del tumor (notas A,B)

- ☐ Yeyuno: _____
- ☐ Íleon: _____
- ☐ Intestino delgado, no especificado de otra manera: _____
- ☐ Otro (especifique): _____

Tipo histológico y grado# (Notas C,D)

Para los carcinomas neuroendocrinos poco diferenciados (de alto grado) que surgen en el intestino delgado o ampollas, se deben usar las listas de verificación para carcinomas de esos órganos.

- ☐ G1, tumor neuroendocrino bien diferenciado
- ☐ G2, tumor neuroendocrino bien diferenciado
- ☐ G3: tumor neuroendocrino bien diferenciado
- ☐ GX, la calificación no puede ser evaluada
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No aplica: _____

Determinación del grado histológico (Nota D)

Se requiere tasa mitótica y/o índice de marcaje Ki-67 para determinar el grado histológico

Tasa mitótica (requerida solo cuando no se informa el índice de etiquetado Ki-67)

La tasa mitótica debe informarse como número de mitosis por 2 mm², evaluando al menos 10 mm² como máximo. mitóticamente activa del tumor (p. ej., si se utiliza un microscopio con un diámetro de campo de 0,55 mm, recuento de 42 campos de potencia (10 mm²) y divida el número resultante de mitosis por 5 para determinar el número de mitosis por 2 mm² necesario para asignar el grado tumoral).

- ☐ No aplicable (se informa el índice de etiquetado Ki-67)
- ☐ Especifique el número de mitosis por 2 mm²: _____ mitosis por 2 mm²
- ☐ Menos de 2 mitosis por 2 mm²
- ☐ 2 a 20 mitosis por 2 mm²
- ☐ Más de 20 mitosis por 2 mm²
- ☐ No se puede determinar (explique): _____

Índice de etiquetado Ki-67 (requerido solo cuando no se informa la tasa mitótica)

- ☐ No aplicable (se informa la tasa mitótica)
- ☐ Especificar el porcentaje de Ki-67: _____ %
- ☐ Menos del 3%
- ☐ Del 3% al 20%

- ☐ Más del 20%
☐ No se puede determinar (explique): _____

Tamaño del tumor (nota E)

Especifique el tamaño del tumor más grande si hay varios tumores

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

Focalidad tumoral

- ☐ Unifocal
☐ Multifocal

Número de tumores

- ☐ Especifique el número: _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____
☐ No se puede determinar: _____

Extensión del tumor

- ☐ Invade la lámina propia
☐ Invade la submucosa
☐ Invade muscularis propia
☐ Invade a través de la muscular propia en el tejido subseroso sin penetración de la serosa suprayacente.
☐ Invade el peritoneo visceral (serosa)
☐ Invade otro(s) órgano(s) o estructura(s) adyacente(s) (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____
☐ No hay evidencia de tumor primario

Invasión linfática y/o vascular

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

+Invasión perineural

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

Masas mesentéricas grandes (mayores de 2 cm) (Nota G)

- ☐ No identificado
☐ Presente
+Número de grandes masas mesentéricas
☐ Especifique el número: _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____
☐ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota E)

Estado del margen

☐ Todos los márgenes son negativos para el tumor

+Márgenes más cercanos al tumor (seleccione todos los que correspondan)

☐ Proximal: _____

☐ Distal: _____

☐ Radial: _____

☐ Mesentérico: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

+Distancia desde el tumor 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 (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ Tumor presente en el margen

Márgenes(s) afectados(s) por tumor (seleccione todos los que correspondan)

☐ Proximal: _____

☐ Distal: _____

☐ Radial: _____

☐ Mesentérico: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ 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): _____
- ☐ El número 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
- ☐ Hígado: _____
- ☐ Pulmón: _____
- ☐ Ovario: _____
- ☐ Ganglio linfático no regional: _____
- ☐ Peritoneo: _____
- ☐ Hueso: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

CLASIFICACIÓN PNM (AJCC Versión 9) (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.

Clasificación modificada (obligatoria solo si corresponde) (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ No aplicable
- ☐ y (terapia post-neoadyuvante)
- ☐ r (recurrencia)

Categoría pT

Los tumores múltiples deben designarse como tales (el tumor más grande debe usarse para asignar la categoría T). Utilice T(#); por ejemplo, pT3(4) NO M0. O use el sufijo m, T(m); por ejemplo, pT3(m) NO M0.

- ☐ pT no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)
- ☐ pT0: No hay evidencia de tumor primario
- ☐ pT1: tumor que invade la mucosa o submucosa y mide menos de 1 cm en su mayor dimensión.
- ☐ pT2: tumor que invade la muscular propia o que mide más de 1 cm en su mayor dimensión.
- ☐ pT3: el tumor invade a través de la muscular propia hacia el tejido subseroso sin penetración de Suprayacente Serosa
- ☐ pT4: el tumor invade el peritoneo visceral (seroso) u otros órganos o estructuras adyacentes

Sufijo T (requerido solo si corresponde)

- ☐ No aplicable
- ☐ (m) múltiples tumores primarios sincrónicos en un solo órgano

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 compromiso tumoral de los ganglios linfáticos regionales
- ☐ pN1: compromiso tumoral de menos de 12 ganglios linfáticos regionales

** Las masas mesentéricas menores o iguales a 2 cm deben indicarse en el informe de patología como presentes y recogidas por los registradores, pero no afectan al estadio.*

- ☐ pN2: Afectación tumoral de grandes masas mesentéricas (mayores de 2 cm) y/o ganglionar extenso depósitos (12 o más), especialmente aquellos que recubren los vasos mesentéricos superiores

Categoría pM (requerida solo si se confirma patológicamente)

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

pM1: Confirmación microscópica de metástasis a distancia

- ☐ pM1a: Confirmación microscópica de metástasis confinadas al hígado
- ☐ pM1b: confirmación microscópica de metástasis en al menos un sitio extrahepático (por ejemplo, pulmón, ovario, ganglio linfático no regional, peritoneo, hueso)
- ☐ pM1c: Confirmación microscópica de metástasis hepáticas y extrahepáticas
- ☐ pM1 (no se puede determinar la subcategoría)

HALLAZGOS ADICIONALES (Nota [H](#))

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Ninguno identificado
- ☐ Necrosis tumoral
- ☐ Depósito(s) de tumor(es) mesentérico(s) menor o igual a 2 cm
- ☐ Isquemia/necrosis intestinal
- ☐ Elastosis vascular mesentérica
- ☐ Otro (especifique): _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____