

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: junio de 2024

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

RESUMEN DEL CASO: (TUMOR NEUROENDOCRINO DE DUODENO Y AMPOLLA)

Norma(s): AJCC-UICC 9

ESPÉCIMEN (Notas A,B)

Procedimiento

- ☐ Ampullectomía
- ☐ Resección endoscópica o local
- ☐ Duodeno, resección segmentaria
- ☐ Pancreaticoduodenectomía (resección de Whipple)
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No especificado

TUMOR

Sitio del tumor (Nota C) (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Duodeno: _____
- ☐ Primera porción
- ☐ Segunda porción
- ☐ Tercera porción
- ☐ Cuarta porción
- ☐ Ampolla: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

Tipo histológico y grado# (Notas D,E)

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 E)

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 el número de mitosis por 2 mm², evaluando al menos 10 mm² en la parte mitóticamente más activa del tumor (por ejemplo, si se usa un microscopio con un diámetro de campo de 0.55 mm, cuente 42 campos de alta potencia (10 mm²) y divida el número resultante de mitosis por 5 para determinar el número de mitosis por 2 mm² necesarias 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): _____

+Subtipo histológico (notas C,D)

☐ Somatostatina

☐ Gastrinoma

☐ Ganglioma / neuroma compuesto y tumor neuroendocrino (anteriormente conocido como paraganglioma gangliocítico)

☐ Otro (especifique): _____

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 (seleccione todas las que correspondan)

☐ Tumor duodenal

☐ Invade la mucosa

☐ Invade la submucosa

☐ Invade muscularis propia

☐ Invade el páncreas

☐ Invade el tejido adiposo peripaneático

☐ Invade el peritoneo visceral (serosa)

☐ Invade otro(s) órgano(s) (especifique): _____

☐ No se puede determinar: _____

☐ Tumor ampular

☐ Confinado dentro del esfínter de Oddi

☐ Invade a través del esfínter hasta la submucosa duodenal

☐ Invade a través del esfínter hasta la muscular propia duodenal

☐ Invade el páncreas

☐ Invade el tejido adiposo peripaneático

☐ Invade el peritoneo visceral (serosa)

- ☐ Invade otro(s) órgano(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: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota [G](#))

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: _____
- ☐ Uncinado (arteria retroperitoneal / mesentérica superior): _____
- ☐ Conducto biliar: _____
- ☐ Cuello pancreático / parénquimata: _____
- ☐ Mucosa: _____
- ☐ Profundo: _____
- ☐ 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*
- ☐ 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: _____
- ☐ Uncinado (arteria retroperitoneal / mesentérica superior): _____

___ Conducto biliar: _____
___ Cuello pancreático / parénquima : _____
___ Mucosa: _____
___ Profundo: _____
___ 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): _____
___ 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 pTNM (AJCC Versión 9) (Nota [H](#))

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 tratante 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) N0 M0. O use el sufijo m, T(m); por ejemplo, pT3(m) N0 M0.

- ☐ pT no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)
- ☐ pT1: el tumor invade solo la mucosa o submucosa y mide menos o igual a 1 cm en su mayor tamaño.
dimensión (tumores duodenales); el tumor es menor o igual a 1 cm en su mayor dimensión y está confinado dentro del esfínter de Oddi (tumores ampulares)
- ☐ pT2: el tumor invade la muscular propia o mide más de 1 cm en su mayor dimensión (duodenal tumores); El tumor invade a través del esfínter la submucosa duodenal o la muscular propia, o se mayor de 1 cm en su mayor dimensión (tumores ampulares)
- ☐ pT3: el tumor invade el páncreas o el tejido adiposo peripancreático
- ☐ pT4: el tumor invade el peritoneo visceral (serosa) u otros órganos.

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 los 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: 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)

CONCLUSIONES ADICIONALES (Nota [I](#))

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Ninguno identificado

- ☐ Hiperplasia de células endocrinas
- ☐ Necrosis tumoral
- ☐ Cuerpos de psammoma
- ☐ Otro (especifique): _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____