

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: marzo de 2025

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

RESUMEN DEL CASO: (Tumor neuroendocrino hipofisario)

CLÍNICA (Nota [A](#))

+Historia clínica (especificar): _____

+Estado funcional

___ Funcionales (especificar exceso hormonal y/o síndrome endocrino): _____

___ No funcional

___ Otro (especifique): _____

___ No especificado

+Tamaño del tumor a partir de estudios de imagen

___ Dimensión máxima del tamaño del tumor de los estudios de imagen en centímetros (cm): _____

_____ cm

+Dimensión adicional del tamaño del tumor de los estudios de imagen en centímetros (cm):

___ x ___ cm

___ Otro (especifique): _____

___ No especificado

+Extensión tumoral o crecimiento invasivo a partir de estudios de imagen

___ Especificar la extensión o el crecimiento invasivo: _____

___ No especificado

ESPÉCIMEN (Nota [B](#))

Procedimiento

___ Muestra de resección de tumor hipofisario transesfenoidal

___ Espécimen de resección de tumor transcraneal hipofisario

___ Otro (especifique): _____

___ No especificado

+Espécimen recibido

___ Fresco

___ Formalina

___ Otro (especifique): _____

+Integridad del espécimen

___ Intacto

___ Fragmentada

___ Otro (especifique): _____

+Tamaño del espécimen

___ Dimensión máxima en centímetros (cm): _____ cm

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

___ Otro (especifique): _____

___ No especificado

TUMOR

Número de tumores (nota [C](#))

___ Tumor neuroendocrino hipofisario único

___ Múltiples tumores neuroendocrinos hipofisarios

___ Otro (especifique): _____

Características del tumor

En el caso de los tumores neuroendocrinos hipofisarios múltiples, se deben repetir los siguientes 5 elementos para cada uno de los tumores hipofisarios distintos al tumor neuroendocrino (tipos y subtipos de tumores, actividad proliferativa tumoral, invasión histológicamente confirmada, características histoquímicas y características inmunohistoquímicas). Esta sección se puede repetir hasta 10 veces.

Tipo(s) y subtipo(s) histológico(s) de tumor (Nota [D](#))

___ Tumor neuroendocrino hipofisario de linaje TPIT (tumor corticotrófico)

___ Tumor corticotropo densamente granulado

___ Tumor corticotropo escasamente granulado

___ Tumor de células de Crooke

___ Otro (especifique): _____

___ Tumor neuroendocrino hipofisario de linaje PIT1

___ Tumor somatotrofo, densamente granulado

___ Tumor somatotrofo, escasamente granulado

___ Lactotrofo tumoral, densamente granulado

___ Lactotrofo tumoral, escasamente granulado

___ Tumor tirotrófico

___ Tumor mamosomatótrofo

___ Tumor plurihormonal maduro de linaje PIT1

___ Tumor inmaduro del linaje PIT1

___ Tumor de células madre acidófilas

Para cada componente tumoral, especifique el subtipo de tumor como se indica anteriormente para los tumores somatotróficos y lactotrófos (por ejemplo, tumor somatotrófico escasamente granulado y tumor lactotrofo escasamente granulado).

___ Tumor mixto de somatotrófo y lactótrofo (especificar subtipo): _____

___ Otro (especifique): _____

___ Tumor neuroendocrino hipofisario de linaje SF1

___ Tumor gonadotropo

___ Otro (especifique): _____

___ Tumor neuroendocrino hipofisario sin linaje celular distinto

___ Tumor de células nulas

___ Tumores neuroendocrinos hipofisarios plurihormonales (multilínaje) inusuales (especifique): _____

___ Tumor neuroendocrino hipofisario, NOS

___ Otro (especifique): _____

+Comentario de tipo histológico: _____

Actividad proliferativa tumoral (Nota [E](#))

Índice de etiquetado Ki-67#

La evaluación de la proliferación del Ki-67 debe seguir las directrices de la IARC / OMS. Estimación visual basada en No se permite el examen microscópico de rutina (también conocido como globo ocular).

___ Especificar el porcentaje de Ki-67: _____ %

Metodología Ki-67

- ___ Conteo manual
- ___ Análisis automatizado de imágenes
- ___ Otro (especifique): _____
- ___ Pendiente (especifique): _____
- ___ No se puede determinar (explique): _____

+Recuento mitótico

- ___ Especifique el número de mitosis por 2 mm²: _____ mitosis por 2 mm²
- ___ Otro (especifique): _____

Invasión confirmada histológicamente (Nota [F](#))

- ___ No identificado
- ___ Presente (especifique): _____
- ___ No se puede determinar: _____

+Histoquímica de la reticulina (Nota [G](#))

- ___ No realizado
- ___ Interrumpido
- ___ Ácinos expandidos
- ___ Otro (especifique): _____

+Histoquímica PAS (Nota [G](#))

- ___ No realizado
- ___ Positivo
- ___ Negativo
- ___ Otro (especifique): _____

Característica inmunohistoquímica (Nota [G](#))

TPIT (en inglés)

- ___ Positivo, difuso
- ___ Positivo, focal
- ___ Negativo
- ___ Otro (especifique): _____

PIT1

- ___ Positivo, difuso
- ___ Positivo, focal
- ___ Negativo ___ Otro (especifique): _____

SF1

- ___ Positivo, difuso
- ___ Positivo, focal
- ___ Negativo

___ Otro (especifique): _____

+GATA3

___ Positivo, difuso

___ Positivo, focal

___ Negativo

___ Otro (especifique): _____

+ER-alfa

___ Positivo, difuso

___ Positivo, focal

___ Negativo

___ Otro (especifique): _____

+Subunidad alfa

___ Positivo, difuso

___ Positivo, focal

___ Negativo

___ Otro (especifique): _____

ACTH (necesaria solo para los tumores del linaje TPIT)

___ No aplicable

___ Positivo, difuso

___ Positivo, focal

___ Negativo

___ Otro (especifique): _____

GH (necesaria solo para los tumores del linaje PIT1)

___ No aplicable

___ Positivo, difuso

___ Positivo, focal

___ Negativo

___ Otro (especifique): _____

PRL (necesaria solo para los tumores del linaje PIT1)

___ No aplicable

___ Positivo, difuso

___ Positivo, focal

___ Negativo

___ Otro (especifique): _____

Beta-TSH (necesaria sólo para los tumores del linaje PIT1)

- ☐ No aplicable
- ☐ Positivo, difuso
- ☐ Positivo, focal
- ☐ Negativo
- ☐ Otro (especifique): _____

+Beta-FSH

- ☐ Positivo, difuso
- ☐ Positivo, focal
- ☐ Negativo
- ☐ Otro (especifique): _____

+Beta-LH

- ☐ Positivo, difuso
- ☐ Positivo, focal
- ☐ Negativo
- ☐ Otro (especifique): _____

+p-27

- ☐ Intacto
- ☐ perdido
- ☐ Otro (especifique): _____

+ATRX

- ☐ Intacto
- ☐ perdido
- ☐ Otro (especifique): _____

+p-53

- ☐ Anormal
- ☐ Salvaje
- ☐ Otro (especifique): _____

Queratinas de bajo peso molecular (necesarias para los tumores de linaje PIT1 y TPIT, y aquellos sin linajes celulares distintos (por ejemplo, tumor de células nulas))

- ☐ No aplicable
- ☐ Positivo (especifique, por ejemplo, CAM5.2, CK8/18): _____

Grado de reactividad

- ☐ Difuso
- ☐ Focal (no difuso)
- ☐ Otro (especifique): _____

Patrón de reactividad (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Cuerpos fibrosos (que representan más del 70% del tumor)
- ☐ Cuerpos fibrosos (variables/dispersos, que representan menos del 70% del tumor)
- ☐ Citoplasma perinuclear
- ☐ Citoplasmática densa difusa
- ☐ Citoplasma en forma de anillo

☐ Membranoso
☐ Otro (especifique): _____
☐ Negativo
☐ Otro (especifique): _____

Otros marcadores (repita esta sección hasta un máximo de 10 marcadores)

+Otro marcador (especificar): _____

Especificar resultados: _____

Sitio(s) metastásico(s) (requerido sólo si corresponde) (Nota [H](#)) (seleccione todos los que correspondan)

☐ No aplicable
☐ Cerebroespinal (especificar sitio(s)): _____
☐ Hígado
☐ Hueso
☐ Otro (especifique): _____

Sitio(s) pituitario(s) no tumoral (Nota [I](#)) (seleccione todos los que correspondan)

☐ Ninguno identificado
☐ Adenohipófisis identificada

Cambio hialino de Crooke de los corticotrofos no tumorales (necesario para todos los tumores corticotrofos)

☐ No aplicable
☐ Presente
☐ No identificado
☐ Otro (especifique): _____

+Hiperplasia pituitaria

☐ Presente
☐ No identificado
☐ Neurohipófisis identificada
☐ No se puede determinar (explique): _____

HALLAZGOS ADICIONALES

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

☐ Ninguno identificado
☐ Hipofisitis (especificar): _____
☐ Craneofaringioma (especificar tipo): _____
☐ Quiste de hendidura de Rathke (especificar): _____
☐ Necrosis hemorrágica aguda (apoplejía)
☐ Otro (especifique): _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____