

## 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 PÁNCREAS)

Norma(s): AJCC-UICC 9

#### CLÍNICA (Nota [A](#))

##### +Historia clínica (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Enfermedad de Von Hippel-Lindau
- ☐ Neoplasia endocrina múltiple tipo 1
- ☐ Síndrome de cáncer de páncreas familiar
- ☐ Síndrome hipoglucémico
- ☐ Eritema migratorio necrolítico
- ☐ Diarrea acuosa
- ☐ Hipergastrinemia
- ☐ Síndrome de Zollinger-Ellison
- ☐ Otro (especifique): \_\_\_\_\_
- ☐ No especificado

##### +Tipo funcional de tumor neuroendocrino pancreático (Nota [B](#)) (seleccione todas las que correspondan)

*Requiere correlación con el síndrome clínico y los niveles séricos elevados de hormonas.*

- ☐ Insulinoma
- ☐ Gastrinoma
- ☐ VIPoma
- ☐ Glucagonoma
- ☐ Somatostatina
- ☐ Tumor neuroendocrino productor de ACTH
- ☐ Tumor neuroendocrino productor de serotonina
- ☐ Otro (especifique): \_\_\_\_\_
- ☐ No aplicable (tumor no funcional)
- ☐ No se puede determinar (se desconoce el estado funcional)

#### ESPÉCIMEN (Nota [C](#))

##### Procedimiento

- ☐ Biopsia por escisión (enucleación)
- ☐ Pancreaticoduodenectomía (resección de Whipple), pancreatectomía parcial
- ☐ Pancreatectomía total
- ☐ Pancreatectomía distal (cuerpo pancreático / cola)
- ☐ Pancreatectomía segmentaria (cuerpo pancreático)
- ☐ Otro (especifique): \_\_\_\_\_
- ☐ No especificado

## TUMOR

### Sitio del tumor (Nota [D](#)) (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Cabeza pancreática: \_\_\_\_\_
- ☐ Proceso uncinado: \_\_\_\_\_
- ☐ Cuerpo pancreático: \_\_\_\_\_
- ☐ Cola pancreática: \_\_\_\_\_
- ☐ Otro (especifique): \_\_\_\_\_
- ☐ No se puede determinar: \_\_\_\_\_
- ☐ No especificado

### Tipo histológico y grado# (Notas E,F)

# Para los carcinomas neuroendocrinos poco diferenciados (de alto grado), se debe utilizar la lista de verificación del Colegio Americano de Patólogos (CAP) para el carcinoma de páncreas.

- ☐ 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: \_\_\_\_\_

+Tipo histológico y comentario de grado: \_\_\_\_\_

### 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 mm<sup>2</sup>, evaluando al menos 10 mm<sup>2</sup> 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 mm<sup>2</sup>) y divida el número resultante de mitosis por 5 para determinar el número de mitosis por 2 mm<sup>2</sup> necesarias para asignar el grado tumoral).

- ☐ No aplicable (se informa el índice de etiquetado Ki-67)
- ☐ Especifique el número de mitosis por 2 mm<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_ mitosis por 2 mm<sup>2</sup>
- ☐ Menos de 2 mitosis por 2 mm<sup>2</sup>
- ☐ 2 a 20 mitosis por 2 mm<sup>2</sup>
- ☐ Más de 20 mitosis por 2 mm<sup>2</sup>
- ☐ 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 [G](#))**

\_\_\_ Dimensión máxima en centímetros (cm) (especifique el tamaño del tumor más grande si hay varios tumores): \_\_\_\_\_ cm

**+Dimensión adicional en centímetros (cm):** \_\_\_\_ x \_\_\_\_ cm

\_\_\_ No se puede determinar (explique): \_\_\_\_\_

**Localización tumoral (Nota [H](#))**

\_\_\_ Unifocal

\_\_\_ Multifocal

**Número de tumores**

\_\_\_ Especifique el número: \_\_\_\_\_

\_\_\_ Otro (especifique): \_\_\_\_\_

\_\_\_ No se puede determinar: \_\_\_\_\_

\_\_\_ No se puede determinar: \_\_\_\_\_

**Sitio(s) afectado(s) por extensión tumoral directa (seleccione todos los que correspondan)**

\_\_\_ Limitado al páncreas

\_\_\_ Conducto biliar común

\_\_\_ Ampolla de Vater

\_\_\_ Duodeno

\_\_\_ Estómago

\_\_\_ Bazo

\_\_\_ Colon

\_\_\_ Glándula adrenal

\_\_\_ Eje celíaco

\_\_\_ Arteria mesentérica superior

\_\_\_ Vena mesentérica superior

\_\_\_ Arteria esplénica

\_\_\_ Vena esplénica

\_\_\_ Arteria gastroduodenal

\_\_\_ Vena gastroduodenal

\_\_\_ Vena porta

\_\_\_ Otro(s) órgano(s) o sitio(s) (especifique): \_\_\_\_\_

\_\_\_ No se puede determinar: \_\_\_\_\_

\_\_\_ No hay evidencia de tumor primario

**Invasión Linfática y/o Vascular (Nota [I](#))**

\_\_\_ No identificado

\_\_\_ Presente

\_\_\_ No se puede determinar: \_\_\_\_\_

**Invasión perineural (Nota [J](#))**

\_\_\_ No identificado

\_\_\_ Presente

\_\_\_ No se puede determinar: \_\_\_\_\_

**+Necrosis tumoral (Nota [K](#))**

\_\_\_ No identificado

☐ Presente  
☐ No se puede determinar: \_\_\_\_\_  
☐ No aplica: \_\_\_\_\_

**+Comentario del tumor:** \_\_\_\_\_

## **MÁRGENES (Nota [L](#))**

### **Estado del margen**

☐ Todos los márgenes son negativos para el tumor

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

☐ Parénquima pancreático proximal: \_\_\_\_\_  
☐ Parénquima pancreático distal: \_\_\_\_\_  
☐ Parénquima pancreático: \_\_\_\_\_  
☐ Cuello pancreático / parénquima: \_\_\_\_\_  
☐ Uncinado (arteria retroperitoneal / mesentérica superior): \_\_\_\_\_  
☐ Conducto biliar: \_\_\_\_\_  
☐ Proximal (gástrico o duodenal): \_\_\_\_\_  
☐ Distal (duodenal distal o yeyunal): \_\_\_\_\_  
☐ 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)**

☐ Parénquima pancreático proximal: \_\_\_\_\_  
☐ Parénquima pancreático distal: \_\_\_\_\_  
☐ Parénquima pancreático: \_\_\_\_\_  
☐ Cuello pancreático / parénquima: \_\_\_\_\_  
☐ Uncinado (arteria retroperitoneal / mesentérica superior): \_\_\_\_\_  
☐ Conducto biliar: \_\_\_\_\_  
☐ Proximal (gástrico o duodenal): \_\_\_\_\_  
☐ Distal (duodenal distal o yeyunal): \_\_\_\_\_  
☐ 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 PNM (AJCC Versión 9) (Nota [M](#))**

*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) 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)

## Limitado al páncreas significa que no hay invasión de los órganos adyacentes (estómago, bazo, colon, glándula suprarrenal) o de la pared de los vasos grandes (eje celíaco o arteria mesentérica superior). La diseminación del tumor al tejido adiposo peripancreático NO es una base para la estadificación.

\_\_\_ pT1: tumor limitado al páncreas, menor o igual a 2 cm en su mayor dimensión##

\_\_\_ pT2: tumor limitado al páncreas, mayor de 2 cm pero menor o igual a 4 cm en mayor dimensión##

\_\_\_ pT3: tumor limitado al páncreas, mayor de 4 cm en su mayor dimensión; o tumor que invade el duodeno, ampolla de Vater o conducto biliar común##

\_\_\_ pT4: tumor que invade órganos adyacentes (estómago, bazo, colon, glándula suprarrenal) o la pared de grandes vasos sanguíneos (eje celíaco, arteria mesentérica superior / vena, arteria esplénica / vena, arteria gastroduodenal / vena, vena porta)

### 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)

### HALLAZGOS ADICIONALES

#### +Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

\_\_\_ Ninguno identificado

\_\_\_ Atrofia

\_\_\_ Inflamación crónica

\_\_\_ Pancreatitis aguda

\_\_\_ Adenomatosis (múltiples tumores neuroendocrinos, cada uno de menos de 5 mm en su mayor dimensión)

\_\_\_ Otro (especifique): \_\_\_\_\_

## COMENTARIOS

Comentario(s): \_\_\_\_\_