

## Plantilla de informes

---

Fecha de publicación del protocolo: junio de 2021

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

### RESUMEN DEL CASO: (VÍAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS)

Estándar(es): AJCC-UICC 8

☐ Conductos biliares intrahepáticos

### ESPÉCIMEN (Nota [A](#))

#### Procedimiento

- ☐ Resección en cuña  
☐ Hepatectomía parcial  
☐ Hepatectomía total  
☐ Otro (especifique): \_\_\_\_\_  
☐ No especificado

### TUMOR

#### Tipo histológico (Nota [B](#))

- ☐ Colangiocarcinoma intrahepático de conducto grande  
☐ Colangiocarcinoma intrahepático de conducto pequeño  
☐ Colangiocarcinoma NOS  
☐ Colangiocarcinoma hepatocelular combinado  
☐ Neoplasia papilar intraductal con carcinoma invasivo asociado  
☐ Neoplasia quística mucinosa con carcinoma invasivo asociado  
☐ Carcinoma indiferenciado  
☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes  
☐ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas  
☐ Neoplasia mixta neuroendocrina-no neuroendocrina (MiNEN)  
☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): \_\_\_\_\_  
**+Comentario de tipo histológico:** \_\_\_\_\_

#### Grado histológico (nota [C](#))

- ☐ G1, bien diferenciado  
☐ G2, moderadamente diferenciado  
☐ G3, pobremente diferenciado  
☐ Otro (especifique): \_\_\_\_\_  
☐ GX, no se puede evaluar: \_\_\_\_\_  
☐ No aplicable

#### Localización tumoral (Nota [D](#))

- ☐ Tumor solitario (especificar ubicación): \_\_\_\_\_  
☐ Tumores múltiples (especificar ubicaciones): \_\_\_\_\_

#### Tamaño del tumor

- ☐ Dimensión máxima en centímetros (cm): \_\_\_\_\_ cm  
**+Dimensión adicional en centímetros (cm):** \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm  
☐ No se puede determinar (explique): \_\_\_\_\_

**Extensión del tumor (seleccione todas las que correspondan)**

- ☐ Confinado a los conductos biliares intrahepáticos (carcinoma in situ / displasia de alto grado)
- ☐ Limitado al parénquima hepático
- ☐ Compromete la superficie peritoneal visceral
- ☐ Invade directamente la vesícula biliar
- ☐ Invade directamente la(s) estructura(s) y órgano(s) adyacente(s) aparte de la vesícula biliar (especifique): \_\_\_\_\_
- ☐ No se puede determinar: \_\_\_\_\_
- ☐ No hay evidencia de tumor primario

**+Patrón de crecimiento tumoral (Nota E)**

- ☐ Formación en masa
- ☐ Infiltración periductal
- ☐ Formación de masa mixta e infiltración periductal
- ☐ Otro (especifique): \_\_\_\_\_
- ☐ No se puede determinar: \_\_\_\_\_

**Invasión linfovascular**

- ☐ No identificado
- ☐ Presente
- ☐ No se puede determinar: \_\_\_\_\_

**+Invasión perineural**

- ☐ No identificado
- ☐ Presente
- ☐ No se puede determinar: \_\_\_\_\_

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

**MÁRGENES (Nota E)****Estado de los márgenes del carcinoma invasivo**

- ☐ Todos los márgenes negativos para carcinoma invasivo

**+Márgenes(s) más cercano(s) a Carcinoma invasivo (seleccione todos los que correspondan)**

- ☐ Parénquima hepático: \_\_\_\_\_
- ☐ Conducto biliar: \_\_\_\_\_
- ☐ Otro (especifique): \_\_\_\_\_
- ☐ No se puede determinar: \_\_\_\_\_

**+Distancia desde el carcinoma invasivo 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: \_\_\_\_\_
- ☐ No aplicable

\_\_\_ Carcinoma invasivo presente en el margen

**Márgenes(s) afectados(s) por el carcinoma invasivo (seleccione todos los que correspondan)**

- \_\_\_ Parénquima hepático: \_\_\_\_\_  
\_\_\_ Conducto biliar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_ Otro (especifique): \_\_\_\_\_  
\_\_\_ No se puede determinar (explique): \_\_\_\_\_  
\_\_\_ Otro (especifique): \_\_\_\_\_  
\_\_\_ No se puede determinar (explique): \_\_\_\_\_  
\_\_\_ No aplicable

**Estado del margen para Neoplasia intraepitelial de grado alto (seleccione todas las que correspondan)**

- \_\_\_ Todos los márgenes son negativos para neoplasia intraepitelial de grado alto  
\_\_\_ Neoplasia intraepitelial de alto grado presente en el margen del conducto biliar  
\_\_\_ 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  
\_\_\_ Ganglio(s) linfático(s) no regional(es): \_\_\_\_\_  
\_\_\_ Hígado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_ Otro (especifique): \_\_\_\_\_  
\_\_\_ No se puede determinar: \_\_\_\_\_

## CLASIFICACIÓN DE ESTADIOS PATOLÓGICOS (pTNM, AJCC 8ª Edición) (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.

### Descriptores TNM (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ No aplicable
- ☐ m (tumores primarios múltiples)
- ☐ r (recurrente)
- ☐ y (post-tratamiento)

### Categoría pT

- ☐ pT no asignado (no se puede determinar con base en la información patológica disponible)
- ☐ pT0: No hay evidencia de tumor primario
- ☐ pTis: Carcinoma in situ (tumor intraductal)
- pT1: tumor solitario sin invasión vascular, menor o igual a 5 cm o mayor de 5 cm*
- ☐ pT1a: Tumor solitario menor o igual a 5 cm sin invasión vascular
- ☐ pT1b: tumor solitario de más de 5 cm sin invasión vascular
- ☐ pT1 (no se puede determinar la subcategoría)
- ☐ pT2: tumor solitario con invasión vascular intrahepática o tumores múltiples, con invasión vascular o sin esta
- ☐ pT3: tumor que perfora el peritoneo visceral
- ☐ pT4: tumor que compromete estructuras extrahepáticas locales por invasión directa

### Categoría pN (Nota [H](#))

- ☐ 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 metástasis en los ganglios linfáticos regionales
- ☐ pN1: metástasis en 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: Metástasis a distancia

## CONCLUSIONES ADICIONALES (Nota [I](#))

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

- ☐ Ninguno identificado
- ☐ Fibrosis (especifique la extensión con el nombre del esquema y la escala utilizada para evaluar el estadio de la fibrosis): \_\_\_\_\_
- ☐ Cirrosis
- ☐ Colangitis esclerosante primaria
- ☐ Cálculos biliares
- ☐ Hepatitis crónica (especificar tipo): \_\_\_\_\_
- ☐ Otro (especifique): \_\_\_\_\_

## **ESTUDIOS ESPECIALES**

**+Estudios Auxiliares (especificar):** \_\_\_\_\_

## **COMENTARIOS**

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