

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: (APÉNDICE TUMOR NEUROENDOCRINO)

Norma(s): AJCC-UICC 9

ESPÉCIMEN

Procedimiento

- ☐ Apendicectomía
- ☐ Hemicolectomía derecha
- ☐ Otro (especifique): _____

TUMOR

Sitio del tumor (Nota A)

- ☐ Mitad proximal del apéndice: _____
- ☐ Mitad distal del apéndice: _____
- ☐ Apéndice difuso: _____
- ☐ Apéndice, no especificado de otra manera: _____
- ☐ Otro (especifique): _____

Tipo histológico y grado# (Notas B,C)

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 apéndice.

- ☐ 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 C)

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 [D](#))

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

Extensión del tumor

- ☐ Invade la lámina propia
☐ Invade la submucosa
☐ Invade muscularis propria
☐ Invade la subserosa o el mesoapéndice sin afectación del peritoneo visceral
☐ Perfora el peritoneo visceral (serosa)
☐ Invade directamente otros órganos o estructuras adyacentes (p. ej., pared abdominal, músculo esquelético) excluyendo la extensión mural directa a la subserosa adyacente del intestino adyacente (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 [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): _____

___ 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 [E](#))

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)
- ☐ pT0: No hay evidencia de tumor primario
- ☐ pT1: tumor menor o igual a 2 cm en su mayor dimensión.
- ☐ pT2: tumor mayor de 2 cm pero menor o igual a 4 cm en su mayor dimensión
- ☐ pT3: tumor mayor de 4 cm en su mayor dimensión, o con invasión subserosa, o compromiso de el mesoapéndice
- ☐ pT4: el tumor perfora el peritoneo o invade directamente otros órganos o estructuras adyacentes (excluyendo la extensión mural directa a la subserosa adyacente del intestino adyacente), por ejemplo, la pared abdominal y
Músculo esquelético

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 (Nota [G](#))

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

___ Ninguno identificado

___ Necrosis tumoral

___ Apendicitis aguda

___ Otro (especifique): _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____