

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: diciembre de 2022

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

RESUMEN DEL CASO: (APÉNDICE: Resección)

Norma(s): AJCC-UICC 9

ESPÉCIMEN (Nota [A](#))

Procedimiento

☐ Apendicectomía

La colectomía o cecectomía derecha a menudo incluye apendicectomía, pero a veces sigue a la apendicectomía y puede necesitar estadificación.

☐ Colectomía derecha#

☐ Cecectomía#

☐ Otro (especifique): _____

TUMOR

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

☐ Mitad proximal del apéndice

+Base de Afectación del Apéndice

☐ No identificado

☐ Presente

☐ No se puede determinar: _____

☐ Mitad distal del apéndice

☐ Apéndice difusamente envolvente

☐ Apéndice, no especificado de otra manera

☐ Otro (especifique): _____

Tipo histológico (nota [C](#))

☐ Adenocarcinoma

☐ Adenocarcinoma mucinoso

☐ Neoplasia mucinosa apendicular de bajo grado

☐ Neoplasia mucinosa apendicular de alto grado

☐ Carcinoma de células en anillo de sello

☐ Adenocarcinoma de células caliciformes

☐ Carcinoma neuroendocrino

☐ Carcinoma neuroendocrino de células grandes

☐ Carcinoma neuroendocrino de células pequeñas

☐ Neoplasia mixta neuroendocrina-no neuroendocrina

☐ Carcinoma medular

☐ Carcinoma de células escamosas

☐ Carcinoma adenoescamoso

☐ Carcinoma indiferenciado

☐ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____

☐ Carcinoma, no se puede determinar el tipo (explique): _____

+Comentario de tipo histológico: _____

Grado histológico# (Nota [D](#))

El grado de los tumores apendiculares y peritoneales es concordante en la mayoría de los casos, pero puede ser discordante en algunos casos. En caso de discordancia de grados, el grado final debe asignarse en función de la metástasis peritoneal. (Nota [D](#))

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

Tamaño del tumor

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

Depósitos tumorales (Nota [E](#))

- ☐ No identificado
- ☐ Presente
- Número de depósitos**
- ☐ Especifique el número: _____
- ☐ Otro (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar (explique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

Extensión del tumor (Nota [I](#)) (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ El tumor invade la lámina propia o la mucosa muscular
- ☐ La mucina acelular invade la submucosa
- ☐ El tumor invade la submucosa
- ☐ La mucina acelular invade la muscular propia.
- ☐ El tumor invade la muscular propia
- ☐ La mucina acelular invade la subserosa o el mesoapéndice, pero no se extiende a la superficie serosa.
- ☐ El tumor invade a través de la muscular propia hacia la subserosa o el mesoapéndice, pero no se extiende a la superficie serosa.
- ☐ La mucina acelular invade el peritoneo visceral (serosa)
- ☐ El tumor invade el peritoneo visceral (serosa)
- ☐ El tumor invade directamente órgano(s) o estructura(s) adyacente(s) (especifique): _____
- ☐ No se puede determinar: _____
- ☐ No hay evidencia de tumor primario

Invasión linfática y/o vascular (Nota [F](#))

- ☐ No identificado
- ☐ Presente
- ☐ No se puede determinar: _____

+Invasión perineural (Nota [G](#))

- ☐ No identificado

☐ Presente
☐ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota [H](#))

Estado de los márgenes del carcinoma invasivo

☐ Todos los márgenes negativos para carcinoma invasivo

+Distancia desde el carcinoma invasivo hasta el margen mesentérico 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 aplica: _____

☐ Carcinoma invasivo presente en el margen

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

☐ Proximal: _____

☐ Mesentérico: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ No aplica: _____

Estado del margen para tumor no invasivo (incluidos LAMN y HAMN)# (seleccione todas las que correspondan)

La presencia de mucina acelular no se considera un margen positivo en el contexto de LAMN o HAMN, pero debe registrarse en un comentario o nota. (Nota [H](#))

☐ Todos los márgenes son negativos para tumor no invasivo

☐ Displasia de bajo grado presente en el margen proximal: _____

☐ Displasia de alto grado presente en el margen proximal: _____

☐ Neoplasia mucinosa apendicular de bajo grado presente en el margen

Márgenes(s) afectado(s) por la neoplasia mucinosa apendicular de bajo grado (seleccione todas las que correspondan)

☐ Proximal: _____

☐ Mesentérico: _____

☐ Otro (especifique): _____

☐ No se puede determinar (explique): _____

☐ Neoplasia mucinosa apendicular de alto grado presente en el margen

Márgenes(s) comprometidos(s) por neoplasia mucinosa apendicular de alto grado (seleccione todos los que correspondan)

☐ Proximal: _____

☐ Mesentérico: _____

☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar (explique): _____
☐ No aplica: _____

+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)

En el caso de los especímenes que contienen mucina acelular sin células tumorales identificables, se deben hacer esfuerzos para obtener tejido adicional para un examen histológico completo a fin de evaluar la celularidad.

☐ No aplicable
☐ Ganglio(s) linfático(s) no regional(es): _____
☐ Mucina acelular intraperitoneal sin células tumorales identificables en los depósitos mucinosos peritoneales diseminados: _____

☐ Metástasis intraperitoneal solamente (incluyendo depósitos mucinosos peritoneales que contienen células tumorales): _____

La afectación de órganos como el ovario, la trompa de Falopio o el bazo subyacente al peritoneo afectado sigue considerándose metástasis intraperitoneal. La afectación de un parénquima pulmonar o hepático distinto de la afectación peritoneal se considera metástasis a distancia extraperitoneal.

☐ Ovario#: _____

☐ Trompa de Falopio#: _____

☐ Bazo#: _____

☐ Otras metástasis intraperitoneales, incluyendo depósitos mucinosos peritoneales que contienen células tumorales (especifique): _____

___ Hígado: _____

___ Pulmón: _____

___ Sitio(s) distinto del peritoneo (especifique, si se conoce): _____

___ No se puede determinar: _____

CLASIFICACIÓN pTNM (9ª versión del AJCC) (Nota 1)

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

___ 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 (carcinoma intramucoso; invasión de la lámina propia o extensión hacia la mucosa muscular, pero no a través de ella)

pTis LAMN es aplicable solo a LAMN. Las neoplasias mucinosas apendiculares de grado alto (HAMN, por sus siglas en inglés) se establecen de manera similar al adenocarcinoma mucinoso, aunque no se dispone de datos sólidos sobre la HAMN.

___ pTis (LAMN): Neoplasia mucinosa apendicular de grado bajo confinada a la muscular propia; La mucina acelular o el epitelio mucinoso pueden invadir la muscular propia. (T1 y T2 no son aplicables a LAMN; La mucina acelular o el epitelio mucinoso que se extiende hacia la subserosa o la serosa deben clasificarse como T3 o T4a, respectivamente). #

___ pT1: el tumor invade la submucosa (a través de la mucosa muscular, pero no hacia la muscular propia)

___ pT2: el tumor invade la muscular propia.

___ pT3: el tumor invade a través de la muscular propia hacia la subserosa o el mesoapéndice

pT4: El tumor invade el peritoneo visceral, incluyendo la mucina acelular o el epitelio mucinoso que compromete la serosa del apéndice o mesoapéndice, y/o invade directamente órganos o estructuras adyacentes

___ pT4a: tumor que invade a través del peritoneo visceral, incluso la mucina acelular o el epitelio mucinoso que compromete la serosa del apéndice o la serosa del mesoapéndice

El texto entre paréntesis no es aplicable a la determinación de pT. Un tumor con adherencia macroscópica a otros órganos o estructuras se clasifica como cT4b; sin embargo, si no se identifica ningún tumor en el examen anatomopatológico de la adhesión, la categoría T asignada se basa en la profundidad de la invasión de la pared observada en el examen microscópico (típicamente pT1-3).

___ pT4b: El tumor invade directamente (o se adhiere a##) órganos o estructuras adyacentes

___ pT4 (no se puede determinar la subcategoría)

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: hay compromiso tumoral de uno a tres ganglios linfáticos regionales (tumor en el ganglio linfático que mide más de 0,2 mm) o cualquier cantidad de depósitos tumorales sin compromiso tumoral en todos los ganglios linfáticos identificables

___ pN1a: compromiso tumoral de un ganglio linfático regional

___ pN1b: compromiso tumoral de dos o tres ganglios linfáticos regionales

___ pN1c: no hay compromiso tumoral de los ganglios linfáticos regionales, pero hay depósitos tumorales en la subserosa o el mesenterio.

___ pN1 (no se puede determinar la subcategoría)

___ pN2: compromiso tumoral de cuatro o más ganglios linfáticos regionales

Categoría pM (requerida solo si se confirma patológicamente)#

En el caso de los especímenes que contienen mucina acelular sin células tumorales identificables, se deben hacer esfuerzos para obtener tejido adicional para un examen histológico completo y evaluar la celularidad.

___ No aplicable: no se puede determinar pM a partir de las muestras enviadas.

pM1: Confirmación microscópica de metástasis a distancia

___ pM1a: Mucina acelular intraperitoneal, sin células tumorales identificables en los depósitos mucinosos peritoneales diseminados

___ pM1b: metástasis intraperitoneal solamente, incluso depósitos mucinosos peritoneales que contienen células tumorales

___ pM1c: Confirmación microscópica de metástasis a sitios distintos del peritoneo

___ pM1 (no se puede determinar la subcategoría)

HALLAZGOS ADICIONALES (Nota [J](#))

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

___ Ninguno identificado

___ Apendicitis

___ Perforación, no en el tumor

___ Colitis ulcerosa

___ Enfermedad de Crohn

___ Diverticulosis

___ Lesión serrada sésil / adenoma / pólipo

___ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES (Nota [K](#))

+Estudios Auxiliares

___ Realizado (especifique): _____

___ No realizado

COMENTARIOS

Comentario(s): _____