

Plantilla de informes

Fecha de publicación del protocolo: junio de 2022

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

RESUMEN DEL CASO: (CARCINOMA HEPATOCELULAR)

Estándar(es): AJCC-UICC 8

___ Hígado

ESPÉCIMEN (Nota [A](#))

Procedimiento (selecione todas las que correspondan)

- ___ Resección en cuña
- ___ Hepatectomía parcial mayor (3 segmentos o más)
- ___ Hepatectomía parcial menor (menos de 3 segmentos)
- ___ Hepatectomía parcial (no especificada de otra manera)
- ___ Hepatectomía total
- ___ Otro (especifique): _____
- ___ No especificado

TUMOR

Tipo histológico (Nota [B](#))

- ___ Carcinoma hepatocelular
- ___ Carcinoma hepatocelular fibrolamelar
- ___ Carcinoma hepatocelular escirroso
- ___ Carcinoma hepatocelular de células claras
- ___ Otro tipo histológico no mencionado (especifique): _____
- ___ Carcinoma, tipo no se puede determinar: _____

+Comentario de tipo histológico: _____

Grado histológico (nota [C](#))

En el caso de tumores múltiples, seleccione el grado más desfavorable.

- ___ G1, bien diferenciado
- ___ G2, moderadamente diferenciado
- ___ G3, pobremente diferenciado
- ___ G4, indiferenciado
- ___ Otro (especifique): _____
- ___ GX, no se puede evaluar: _____
- ___ No aplica: _____

Focalidad tumoral

- ___ Solitario
- ___ Múltiple: _____
- ___ No se puede determinar: _____

CARACTERÍSTICAS DEL TUMOR# (Nota [D](#))

Para tumores múltiples, repita esta sección para hasta 5 nódulos tumorales más grandes.

Identificación de tumores: _____

Sitio del tumor

- ☐ Lóbulo derecho: _____
☐ Lóbulo izquierdo: _____
☐ Lóbulo caudado: _____
☐ Lóbulo cuadrado: _____
☐ Ubicación segmentaria (especificar): _____
☐ Otro (especifique): _____

Tamaño del tumor

- ☐ Mayor dimensión de tumor viable en centímetros (cm): _____ cm
+Dimensión adicional en centímetros (cm): _____ x _____ cm
+Mayor dimensión del tumor en el examen macroscópico en centímetros (cm):
_____ cm

- ☐ No se puede determinar (explique): _____

Efecto del tratamiento

- ☐ No se conoce tratamiento prequirúrgico
☐ Necrosis completa (sin tumor viable)
☐ Necrosis incompleta (tumor viable presente)
+Extensión de la necrosis tumoral (%)
☐ Especificar porcentaje: _____ %
☐ Otro (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____
☐ Sin necrosis
☐ No se puede determinar (explique): _____

+Satelitis

- ☐ No identificado
☐ Presente
☐ No se puede determinar

Extensión del tumor (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ Confinado al hígado
☐ Involucra una rama principal de la vena porta
☐ Involucra la(s) vena(s) hepática(s)
☐ Perfora el peritoneo visceral
☐ Invade directamente la vesícula biliar
☐ Invade directamente el diafragma
☐ Invade directamente otros órganos adyacentes (especifique): _____
☐ No se puede determinar: _____
☐ No hay evidencia de tumor primario

Invasión vascular (Nota E) (seleccione todas las que correspondan)

- ☐ No identificado
☐ Vaso pequeño (especifique los nódulos tumorales, si corresponde): _____
☐ Vaso grande (rama principal de la vena hepática o de la vena porta) (especifique nódulo tumoral, si corresponde): _____
☐ Presentes (no especificado de otra manera) (especifique nódulo (s) tumoral(es), si corresponde): _____
☐ No se puede determinar: _____

+Invasión perineural

- ☐ No identificado
- ☐ Presentes (especifique nódulo tumoral, si corresponde): _____
- ☐ No se puede determinar: _____

+Comentario del tumor: _____

MÁRGENES (Nota [F](#))**Estado del margen**

- ☐ Todos los márgenes negativos para carcinoma invasivo

Márgenes más cercanos al carcinoma invasivo (seleccione todos los que correspondan)

- ☐ Parenquimal: _____
- ☐ 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: _____

- ☐ Carcinoma invasivo presente en el margen

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

- ☐ Parenquimal: _____
- ☐ 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

☐ 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.

Descriptor(es) TNM (seleccione todos los que correspondan)

☐ No aplica: _____

☐ 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

pT1: tumor solitario menor o igual a 2 cm, o mayor de 2 cm sin invasión vascular

☐ pT1a: tumor solitario menor o igual a 2 cm

☐ pT1b: tumor solitario mayor de 2 cm sin invasión vascular

☐ pT1 (no se puede determinar la subcategoría)

☐ pT2: tumor solitario mayor de 2 cm con invasión vascular, o tumores múltiples, ninguno mayor de 5 cm

☐ pT3: Tumores múltiples, al menos uno de los cuales mide más de 5 cm.

☐ pT4: Tumor único o tumores múltiples de cualquier tamaño que comprometen una rama principal de la vena porta o la vena hepática, o tumor(es) con invasión directa de órganos adyacentes que no sean la vesícula biliar o con perforación del peritoneo visceral

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 metástasis en los ganglios linfáticos regionales

☐ pN1: metástasis de 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

HALLAZGOS ADICIONALES (Nota [H](#))

+Hallazgos adicionales (seleccione todos los que correspondan)

☐ Ninguno identificado

☐ Fibrosis (especificar la extensión, proporcionar el nombre del esquema y la escala de evaluación utilizada): _____

☐ Cirrosis

☐ Nódulo displásico de bajo grado

☐ Nódulo displásico de alto grado

☐ Esteatosis

☐ Esteatohepatitis

☐ Sobrecarga de hierro

☐ Hepatitis crónica (especificar etiología): _____

☐ Otro (especifique): _____

ESTUDIOS ESPECIALES

+Estudios Auxiliares (especificar): _____

COMENTARIOS

Comentario(s): _____