

Pieza de resección de neoplasia de ampolla de Vater:

Informe basado en protocolo CAP vigente - AJCC/UICC TNM, 8ª ed.:

- Procedimiento: duodenopancreatectomía cefálica (resección de Whipple). / ampulectomía.
- Localización del tumor: intra-ampular IAPN (surgiendo de neoplasia papilar-tubular intra-ampular). / intra-ampular (tipo páncreato-biliar). / peri-ampular (surgiendo de la superficie duodenal de la papila). / mixto (periampular e intra-ampular).
- Tipo histológico: adenocarcinoma, tipo intestinal. / tipo páncreatobiliar. / adenocarcinoma tubular. / adenocarcinoma mucinoso. / carcinoma neuroendocrino.
- Grado histológico:
 - * Bien diferenciado (G1): formación de glándulas >95%.
 - * Moderadamente diferenciado (G2): entre el 50 y el 95% de glándulas.
 - * Pobremente diferenciado (G3): <50% de formación de glándulas.
- Tamaño tumoral:
 - * Dimensión mayor: cm.
 - * Otras dimensiones: cm.
- Extensión tumoral: carcinoma "in situ". / limitado a la ampolla de Vater o esfínter de Oddi. / infiltra el esfínter de Oddi. / invade la submucosa duodenal. / invade la lámina propia duodenal. / infiltra páncreas (<0,5 cm). / infiltra páncreas (>0,5 cm). / se extiende a tejidos blandos peripancreáticos/ periduodenales. / afecta a la serosa duodenal.
- Invasión linfovascular: no se observa. / presente (linfática / venosa / arterial).
- Invasión perineural: no se observa. / presente.
- Márgenes quirúrgicos:
 - * Margen quirúrgico proximal (gástrico): libre, a cm.
 - * Margen quirúrgico distal (duodenal): libre, a cm.
 - * Margen conducto a cm.
 - * Margen uncinado: a cm.
 - * Margen vascular: a cm.
 - * Margen de transección pancreática: a cm.
 - * Margen de cuello páncreas: a cm.
- Ganglios linfáticos regionales:
 - * Ganglios linfáticos aislados: .
 - * Ganglios linfáticos metastatizados: X ganglios linfáticos, X de ellos sin evidencia de infiltración / infiltrados por la neoplasia (/).
- Otros hallazgos:
 - *
- Estudio IHQ:
 - * Positividad para
 - * Negatividad para

Clasificación TNM (8ª edición): pT pN (/).

https://documents.cap.org/protocols/Ampulla_4.2.0.1.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*12k1sca*_ga*MjlzNjlxNTY4LjE3MTY4NzM4MTM.*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNjg3Mzg3Mi4xLjAuMTcxNjg3Mzg3NC4wLjAuMA

pT

*pTis: Carcinoma *in situ***

pT1a: Tumor limited to ampulla of Vater or sphincter of Oddi

pT1b: Tumor invades beyond the sphincter of Oddi (perisphincteric invasion) and / or into the duodenal

pT2: Tumor invades into the muscularis propria of the duodenum

pT3a: Tumor directly invades pancreas (up to 0.5 cm)

pT3b: Tumor extends more than 0.5 cm into the pancreas, or extends into peripancreatic tissue or periduodenal tissue or duodenal serosa without involvement of the celiac axis or superior mesenteric artery

pT4: Tumor involves the celiac axis, superior mesenteric artery, and / or common hepatic artery, irrespective of size.

pN

pN1: Metastasis to one to three regional lymph nodes

pN2: Metastasis to four or more regional lymph nodes