

Pieza de resección neoplásica de ductos biliares distales extrahepáticos:

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

- Procedimiento: duodenopancreatectomía (cirugía de Whipple). / resección segmentaria de ductos biliares. / resección de cístico.
- Localización: conducto biliar común (extrahepático / intrahepático).
- Tipo histológico: adenocarcinoma, subtipo biliar / intestinal. / adenocarcinoma mucinoso. / adenocarcinoma de células claras. / carcinoma de células escamosas.
- 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).
 - * Indiferenciado (G4: no se observa formación de glándulas, mucina, diferenciación escamosa o neuroendocrina).
- Tamaño tumoral:
 - * Dimensión mayor: cm.
 - * Otras dimensiones: cm.
- Extensión tumoral: confinado a los ductos biliares. / infiltra pared de ductos biliares. / infiltra duodeno. / infiltra páncreas (cara anterior / posterior / cara vascular). / infiltra vesícula biliar. / duodeno. / ampolla de Vater. / estómago. / arteria mesentérica superior. / arteria hepática común.
- Espesor de infiltración: no invasivo ("in situ"). / <5 mm./ entre 5 y 12 mm. / >12 mm.
- Invasión linfovascular: no se observa. / presente (linfática / venosa / arterial).
- Invasión perineural: no se observa. / presente.
- Márgenes quirúrgicos:
 - * Margen quirúrgico proximal: a cm.
 - * Margen quirúrgico distal: a cm.
 - * Margen radial: 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: .
- Otros hallazgos:
 - * Displasia.
 - * Quiste de colédoco.
 - * Colangitis esclerosante primaria.
 - * Litiasis biliar.
- Estudio IHQ:
 - * Positividad para
 - * Negatividad para

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

https://documents.cap.org/protocols/BileDuctDE_4.2.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*1ydf04m*_ga*MjlzNjlxNTY4LjE3MTY4NzM4MTM.*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNjg3Mzg3Mi4xLjEuMTcxNjg3NTMxMC4wLjAuMA

pT

pTis: Carcinoma in situ / high-grade dysplasia

pT1: Tumor invades the bile duct wall with a depth less than 5 mm

pT2: Tumor invades the bile duct wall with a depth of 5-12 mm

pT3: Tumor invades the bile duct wall with a depth greater than 12 mm

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

Category

pN

pN0: No regional lymph node metastasis

pN1: Metastasis in one to three regional lymph nodes

pN2: Metastasis in four or more regional lymph node