

Pieza de resección neoplásica de Carcinoma del Esófago y/o de la Unión Gastroesofágica:

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

- Procedimiento: esofagogastrectomía. / esofagoguectomía. / resección endoscópica esofágica.
- Localización del tumor: unión gastroesofágica. / esófago distal. / esófago medio. / esófago proximal.
- Relación del tumor con la unión gastroesofágica: el tumor no infiltra la unión gastroesofágica y se encuentra completamente en esófago. / el tumor infiltra la unión gastroesofágica y se localiza en esófago distal. / el tumor se localiza en la unión gastroesofágica. / el tumor se encuentra a <2 cm del cardias e infiltra la unión gastroesofágica.
- Distancia del tumor a la unión gastroesofágica: X cm.
- Tipo histológico: adenocarcinoma de tipo convencional. / carcinoma de células escamosas. / 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.
- Nivel de invasión: carcinoma "in situ". / infiltra la lámina propia. / infiltra la muscular de la mucosa. / infiltra la submucosa. / infiltra la muscular propia. / infiltra la adventicia. / el tumor invade órganos y estructuras adyacentes.
- Respuesta al tratamiento:
 - * Respuesta completa: no se observan células tumorales viables (Score 0).
 - * Respuesta casi completa: se observan células tumorales aisladas / aislados grupos tumorales (Score 1).
 - * Respuesta parcial: se observa tumor residual con evidentes cambios regresivos (Score 2).
 - * Respuesta pobre o ausente: se observa extensor tumor residual con leves/ sin cambios regresivos (Score 3).
- Invasión linfovascular: no se observa. / presente (linfática / venosa / arterial).
- Invasión perineural: no se observa. / presente.
- Extremos quirúrgicos:
 - * Margen quirúrgico proximal: libre, a cm.
 - * Margen quirúrgico distal: libre, a cm.
 - * Margen radial: libre, a cm.
- Ganglios linfáticos regionales:
 - * Número de ganglios aislados: .
 - * Número de ganglios metastatizados: /.
- Metástasis: especificar si presentes.
- Estudio IHQ:
 - * Positividad para
 - * Negatividad para
- Otros hallazgos:
 - *

** Clasificación pTNM (8ª edición): pT pN (/).

pT

pT not assigned (cannot be determined based on available pathological information)

pT0: No evidence of primary tumor

pTis: High-grade dysplasia, defined as malignant cells confined to the epithelium by the basement membrane

pT1a: Tumor invades the lamina propria or muscularis mucosae

pT1b: Tumor invades the submucosa

pT2: Tumor invades the muscularis propria

pT3: Tumor invades adventitia

pT4a: Tumor invades the pleura, pericardium, azygos vein, diaphragm, or peritoneum

pT4b: Tumor invades other adjacent structures, such as the aorta, vertebral body, or airway

pN

pN0: No regional lymph node metastasis

pN1: Metastasis in one or two regional lymph nodes

pN2: Metastasis in three to six regional lymph nodes

pN3: Metastasis in seven or more regional lymph nodes

pM Category (required only if confirmed pathologically)

pM1: Distant metastasis