

## Pieza de gastrectomía con carcinoma de estómago:

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

- Procedimiento: gastrectomía total. / gastrectomía parcial (distal/ proximal). / resección endoscópica.
- Localización del tumor: cardias. / fundus (cara anterior/ posterior). / cuerpo (cara anterior/ posterior). / antro (cara anterior/ posterior). / píloro.
- Tipo histológico:
  - \* Clasificación de Lauren: tipo intestinal. / tipo difuso (carcinoma de células "en anillo de sello"). / mixto.
  - \* Clasificación de la OMS: adenocarcinoma tubular. / mucinoso (>50 % mucinoso). / papilar. / pobremente cohesivo (carcinoma de células "en anillo de sello"). / carcinoma neuroendocrino de célula grande / pequeña.
- 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: "in situ". / infiltra la lámina propia. / muscular de la mucosa (carcinoma intramucoso). / submucosa/ muscular propia sin sobrepasarla. / y sobrepasa la muscular propia. / infiltra el tejido conectivo subseroso, sin afectar al peritoneo. / la serosa (peritoneo visceral).
- Efecto del 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).
- Patrón de crecimiento: expansivo. / infiltrativo.
- 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 (omental): a cm.
  - \* Margen profundo: a cm.
- Ganglios linfáticos regionales:
  - \* Curvatura mayor:
  - \* Curvatura menor:
  - \* Ganglio arteria hepática ():
  - \* Ganglio tronco celíaco ():
  - \* Depósitos tumorales: X depósitos presentes. / no se observan.
- Otros hallazgos:
  - \* Cambios atribuibles a la neoadyuvancia (fibrosis, gastritis crónica, hiperplasia linfoide reactiva).
  - \* Metaplasia intestinal gástrica de extensión severa y focos de atrofia.
  - \* Cambios por IBPs.
- Estudio IHQ:
  - \* Positividad para
  - \* Negatividad para

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

[https://documents.cap.org/documents/Stomach\\_4.4.0.0.REL\\_CAPCP.pdf?\\_gl=1\\*177v80a\\*\\_ga\\*MjlzNjIxNTY4LjE3MTY4NzM4MTM.\\*\\_ga\\_97ZFJSQQ0X\\*MTcxNjg3Mzg3Mi4xLjEuMTcxNjg3NTMxMC4wLjA1uMA](https://documents.cap.org/documents/Stomach_4.4.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*177v80a*_ga*MjlzNjIxNTY4LjE3MTY4NzM4MTM.*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNjg3Mzg3Mi4xLjEuMTcxNjg3NTMxMC4wLjA1uMA)

*pT*

*pT1a: Tumor invades the lamina propria or muscularis mucosae*

*pT1b: Tumor invades the submucosa*

*pT2: Tumor invades the muscularis propria.*

*pT3: Tumor penetrates the subserosal connective tissue without invasion of the visceral peritoneum*

*pT4a: Tumor invades the serosa (visceral peritoneum)*

*pT4b: Tumor invades adjacent structures / organs*

*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*

*pN3a: Metastasis in seven to 15 regional lymph nodes*

*pN3b: Metastasis in 16 or more regional lymph nodes*