

Pieza de resección neoplásica de intestino delgado:

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

- Procedimiento: resección segmentaria. / duodenopancreatectomía (resección de Whipple). / resección ileocólica. / hemicolectomía derecha.
- Localización del tumor: duodeno. / yeyuno. / íleon. / no especificado.
- Tipo histológico: adenocarcinoma. / con focos de patrón mucinoso. / micropapilar. / medular. / serrado. / indiferenciado.
- 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: infiltra la lámina propia / muscular de la mucosa (carcinoma intramucoso). / submucosa/ capa muscular sin sobrepasarla. / sobrepasa la capa muscular. / tejido adiposo pericolónico. / la serosa.
- Patrón de crecimiento: expansivo. / infiltrativo.
- Perforación tumoral macroscópica: no se observa. / presente.
- Invasión linfovascular: no se observa. / presente (linfática / venosa / arterial).
- Invasión perineural: no se observa. / presente.
- 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).
- Márgenes quirúrgicos:
 - * Margen quirúrgico proximal: libre, a cm.
 - * Margen quirúrgico distal: libre, a cm.
 - * Margen radial: libre, a cm.
 - * Margen profundo: libre, a cm.
- Ganglios linfáticos regionales:
 - * Ganglios linfáticos aislados: .
 - * Ganglios linfáticos metastatizados: .
 - * Depósitos tumorales: X depósitos presentes. / no se observan.
- Otros hallazgos:
 - *
- Estudio de inestabilidad de Microsatélites:
 - * MLH1: expresión nuclear conservada (no alterado). /ausencia de expresión (alterado).
 - * MSH2: expresión nuclear conservada (no alterado). /ausencia de expresión (alterado).
 - * MSH6: expresión nuclear conservada (no alterado). /ausencia de expresión (alterado).
 - * PMS2: expresión nuclear conservada (no alterado). /ausencia de expresión (alterado).

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

pT Category

pTis: High-grade dysplasia

pT1a: Tumor invades the lamina propria

pT1b: Tumor invades the submucosa

pT2: Tumor invades the muscularis propria

pT3: Tumor invades through the muscularis propria into the subserosa, or extends into nonperitonealized perimuscular tissue (mesentery or retroperitoneum) without serosal penetration

pT4: Tumor perforates the visceral peritoneum or directly invades other organs or structures (e.g., other loops of small intestine, mesentery of adjacent loops of bowel, and abdominal wall by way of serosa; for duodenum only, invasion of pancreas or bile duct)

pN Category

pN1: Metastasis in one or two regional lymph nodes

pN2: Metastasis in three or more regional lymph nodes