

Cirugía neoplásica de mama izquierda / derecha:

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

- Procedimiento: cuadrantectomía. / tumorectomía. / mastectomía total simple. / radical. / ahorradora de piel.

- Lateralidad: derecha. / izquierda.

- Localización: retroareolar. / cuadrante súperoexterno. / cuadrante súperointerno. / cuadrante ínferointerno. / cuadrante ínferoexterno. / central. / retroareolar.

- Tipo histológico: carcinoma infiltrante sin tipo especial (ductal). / carcinoma lobulillar infiltrante. / carcinoma micropapilar. / tubular. / cribiforme. / papilar encapsulado con infiltración.

- Grado histológico combinado Nottingham (Scarf-Bloom modificado): grado 1 (score 3-5). / grado 2 (score 6-8). / grado 3 (score 8-9).

* Diferenciación glandular: >75% formación de túbulos (score 1). / 10-75% de formación de túbulos (score 2). / <10% de formación de túbulos (score 3).

* Pleomorfismo nuclear: bajo grado (score 1). / grado moderado (score 2). / alto grado (score 3).

* Tasa mitótica: 0-4 mitosis/10xCGA (score 1). / 5-8 mitosis/10xCGA (score 2). / >9 mitosis/10xCGA (score 3).

- Tamaño tumoral: mm.

- Focalidad tumoral: unifocal/multifocal.

- Carcinoma ductal "in situ": no se observa. / presente, de mm de diámetro máximo, de bajo grado / grado intermedio / alto grado, patrón sólido, / cribiforme, / papilar, / micropapilar, / comedo, con / sin necrosis y afectación del lobulillo. Se encuentra alejado de márgenes quirúrgicos. / en contacto con margen X h. No se observa / se observa carcinoma lobulillar "in situ".

- Extensión tumoral: limitado a parénquima mamario. / infiltra tejido muscular. / infiltra piel hasta la hipodermis. / dermis profunda. / dermis superficial.

- Invasión linfovascular: presente. / no se observa.

- Microcalcificaciones: no se observan. / presente en el componente invasivo. / presente en el componente "in situ". / presente en el tejido no neoplásico.

- Efecto del tratamiento neoadyuvante: no procede. / presente (indicar).

- Márgenes quirúrgicos:

* Margen anterior: a mm de margen teñido.

* Margen posterior: a mm de margen teñido.

* Margen superior / 12 h: a mm de margen teñido.

* Margen inferior / 6 h: a mm de margen teñido.

* Margen lateral / 9 h: a mm de margen teñido.

* Margen medial / 3 h: a mm de margen teñido.

* Margen profundo / 3 h: a mm de margen teñido.

- Ganglios linfáticos regionales: (/) (sn).

- Otros hallazgos histológicos:

* Cambios fibroquísticos de la mama proliferativos sin atipia (hiperplasia intraductal usual, adenosis esclerosante, papiloma intraductal, cicatriz radial, fibroadenoma).

* Cambios fibroquísticos de la mama no proliferativos (fibrosis, dilatación quística ductal, adenosis, metaplasia apocrina, cambios de células columnares).

* Cambios asociados a biopsia previa (fibrosis, necrosis grasa).

** Clasificación TNM (8ª edición): pT (mm) pN (/ sn , / no sn)

pTis (DCIS): Ductal carcinoma in situ#

pTis (Paget): Paget disease of the nipple NOT associated with invasive carcinoma and / or carcinoma in situ (DCIS) in the underlying breast parenchyma

pT1mi: Tumor less than or equal to 1 mm in greatest dimension

pT1a: Tumor greater than 1 mm but less than or equal to 5 mm in greatest dimension

pT1b: Tumor greater than 5 mm but less than or equal to 10 mm in greatest dimension

pT1c: Tumor greater than 10 mm but less than or equal to 20 mm in greatest dimension

pT2: Tumor greater than 20 mm but less than or equal to 50 mm in greatest dimension

pT3: Tumor greater than 50 mm in greatest dimension

pT4a: Extension to the chest wall; invasion or adherence to pectoralis muscle in the absence of invasion of chest wall structures does not qualify as T4

pT4b: Ulceration and / or ipsilateral satellite nodules and / or edema (including peau d'orange) of the skin which do not meet the criteria for inflammatory carcinoma

pT4c: Both T4a and T4b are present

pT4d: Inflammatory carcinoma

pN1a: Metastases in 1-3 axillary lymph nodes, at least one metastasis larger than 2.0 mm

pN1b: Metastases in ipsilateral internal mammary sentinel nodes, excluding ITCs

pN1c: pN1a and pN1b combined

pN2a: Metastases in 4-9 axillary lymph nodes (at least one tumor deposit larger than 2.0 mm)

pN2b: Metastases in clinically detected internal mammary lymph nodes with or without microscopic confirmation; with pathologically negative axillary nodes

pN3a: Metastases in 10 or more axillary lymph nodes (at least one tumor deposit larger than 2.0 mm)

pN3b: pN1a or pN2a in the presence of cN2b (positive internal mammary nodes by imaging); or pN2a in the presence of pN1b

pN3c: Metastases in ipsilateral supraclavicular lymph nodes