

Biopsia de Tumor del Estroma Gastrointestinal (GIST):

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

- Sd. asociado: tríada de Carney. / Sd. de Carney-Stratakis. / Neurofibromatosis tipo 1. / Sd. de GIST familiar.
- Tratamiento pre-resección: no conocida. / terapia (especificar).
- Procedimiento: biopsia con aguja gruesa (BAG). / biopsia endoscópica. / punción aspirativa con aguja fina (PAAF).
- Localización del tumor: esófago. / estómago. / intestino delgado (duodeno / yeyuno / íleon). / apéndice. / colon (ciego / ascendente / transverso / descendente). / recto.
- Tipo histológico: tumor del estroma gastrointestinal (GIST), subtipo fusiforme. / epitelioide. / mixto.
- Tamaño tumoral:
 - * Dimensión mayor: cm.
 - * Otras dimensiones: cm.
- Ratio mitótico:
 - * X mitosis/5 mm².
- Grado histológico:
 - * Bajo diferenciado (G1): ratio mitótico <5 mitosis/5 mm².
 - * Alto grado (G2): ratio mitótico >5 mitosis/5 mm².
- Necrosis: no se observa. / presente (representando un X% del volumen tumoral).
- Efecto del tratamiento: no identificado. / celularidad tumoral viable del X%.
- Evaluación del riesgo de progresión:
 - * Riesgo muy bajo (X %): tamaño tumoral de X cm y ratio mitótico < >5 mitosis/5 mm².
 - * Riesgo bajo (X %): tamaño tumoral de X cm y ratio mitótico < >5 mitosis/5 mm².
 - * Riesgo moderado (X %): tamaño tumoral de X cm y ratio mitótico < >5 mitosis/5 mm².
 - * Riesgo alto (X %): tamaño tumoral de X cm y ratio mitótico < >5 mitosis/5 mm².
- Estudio IHQ:
 - * Positividad para
 - * Negatividad para
 - * Índice proliferativo con ki67 de %.
- Otros hallazgos:
 - *

https://documents.cap.org/protocols/Stomach.GIST.Bx_4.3.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*1sfzwjv*_ga*_MjlzNjlxNTY4LjE3MTY4NzM4MTM.*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNjg3Mzg3Mi4xLjEuMTcxNjg3NDcwMy4wLjAuMA