

Pieza de Carcinoma Neuroendocrino de duodeno / ampolla de Vater:

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

- Procedimiento: ampulectomía. / resección local o endoscópica. / resección segmentaria duodenal. / duodenopancreatectomía (resección de Whipple).
- Localización del tumor: duodeno (primera / segunda / tercera / cuarta porción). / ampolla de Vater.
- Tipo histológico: tumor neuroendocrino.
- Grado histológico: bien diferenciado (G1). / moderadamente diferenciado (G2). / pobremente diferenciado (G3).
- Ratio mitótico:
 - * < 2 mitosis/2mm² (recuento de X/10mm²).
 - * Entre 2 a 20 mitosis/2mm² (recuento de X/10mm²).
 - * > 20 mitosis/2mm² (recuento de X/10mm²).
- Índice proliferativo con ki67:
 - * < 3 % (recuento de X%).
 - * Entre 3 al 20% (recuento de X%).
 - * >20% (recuento de X%).
- Tamaño tumoral:
 - * Dimensión mayor: cm.
 - * Otras dimensiones: cm.
- Focalidad tumoral: unifocal. / multifocal.
- Extensión tumoral (tumor duodenal): infiltra la mucosa duodenal. / infiltra la submucosa duodenal. / infiltra la muscular propia duodenal. / infiltra el páncreas. / infiltra tejido adiposo peripancreático. / infiltra la serosa (peritoneo visceral).
- Extensión tumoral (tumor ampular): limitado a la ampolla de Vater o esfínter de Oddi. / infiltra el esfínter de Oddi. / invade la submucosa duodenal. / invade la lámina propia duodenal. / infiltra páncreas (<0,5 cm). / infiltra páncreas (>0,5 cm). / se extiende a tejidos blandos peripancreáticos/periduodenales. / afecta a la serosa duodenal.
- Invasión linfovascular: no se observa. / presente (linfática / venosa / arterial).
- Invasión perineural: no se observa. / presente.
- Márgenes quirúrgicos:
 - * Margen quirúrgico proximal: libre, a cm.
 - * Margen quirúrgico distal: libre, a cm.
 - * Margen conducto biliar: a cm.
 - * Margen uncinado: libre, a cm.
 - * Margen vascular: libre, a cm.
 - * Margen de transección pancreática: libre, a cm.
 - * Margen de cuello páncreas: libre, a cm.
- Ganglios linfáticos regionales:
 - * Ganglios linfáticos aislados: .
 - * Ganglios linfáticos metastatizados: .
- Metástasis distales: especificar si presente.
- Estudio IHQ:
 - * Positividad para
 - * Negatividad para
- Otros hallazgos:
 - *

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

https://documents.cap.org/protocols/DuodAmp.NET_2.0.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*eewrp4*_ga*MjA2MDA1NzI5Mi4xNzE2ODM1Mzlw*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNjgzNTMxOS4xLjEuMTcxNjgzNzAzMC4wLjAuMA

pT1: Tumor invades the mucosa or submucosa only, and is less than or equal to 1 cm in greatest dimension (duodenal tumors); tumor is less than or equal to 1 cm in greatest dimension and confined within the sphincter of Oddi (ampullary tumors)

pT2: Tumor invades the muscularis propria or is greater than 1 cm in greatest dimension (duodenal tumors); tumor invades through sphincter into duodenal submucosa or muscularis propria, or is greater than 1 cm in greatest dimension (ampullary tumors)

pT3: Tumor invades the pancreas or peripancreatic adipose tissue

pT4: Tumor invades the visceral peritoneum (serosa) or other organs

pN not assigned (no nodes submitted or found)

pN0: No tumor involvement of regional lymph node(s)

pN1: Tumor involvement of regional lymph node(s)