

Resección de yeyuno / íleon con Carcinoma Neuroendocrino:

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

- Procedimiento: resección segmentaria. / resección ileocólica. / otros (especificar).
- Localización del tumor: yeyuno. / íleon. / intestino delgado, no consignado.
- 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: infiltra la lámina propia / muscular de la mucosa. / submucosa. / capa muscular sin sobrepasarla. / sobrepasa la capa muscular. / tejido adiposo pericolónico. / la serosa.
- Invasión linfovascular: no se observa. / presente (linfática / venosa / arterial).
- Invasión perineural: no se observa. / presente.
- Masas mesentéricas (>2 cm): no identificadas. / presentes (indicar número).
- Márgenes quirúrgicos:
 - * Margen quirúrgico proximal: libre, a cm.
 - * Margen quirúrgico distal: libre, a cm.
 - * Margen radial: libre, a cm.
 - * Margen mesentérico: 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/Jejunum_Ileum.NET_2.0.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*ocvp42*_ga*MjA2MDA1NzI5Mi4xNzE2ODM1Mzlw*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNjgzNTMxOS4xLjEuMTcxNjgzNzAzMC4wLjAuMA

pT0: No evidence of primary tumor

pT1: Tumor invades mucosa or submucosa, and is less than or equal to 1 cm in greatest dimension

pT2: Tumor invades muscularis propria or greater than 1 cm in greatest dimension

pT3: Tumor invades through the muscularis propria into subserosal tissue without penetration of overlying serosa

pT4: Tumor invades the visceral peritoneum (serosal) or other organs or adjacent structures

pN not assigned (cannot be determined based on available pathological information)

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

pN1: Tumor involvement of less than 12 regional lymph nodes (Mesenteric masses less than or equal to 2 cm should be stated in the pathology report as being present and collected by registrars but do not affect the stage).

pN2: Tumor involvement of large mesenteric masses (greater than 2 cm) and / or extensive nodal deposits (12 or greater), especially those that encase the superior mesenteric vessels