

Pieza de resección neoplásica de páncreas exocrino:

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

- Procedimiento: duodenopancreatectomía cefálica (resección de Whipple). / pancreatectomía corporocaudal. / pancreatectomía parcial. / total. / enucleación.
- Localización del tumor: cabeza de páncreas. / cuerpo de páncreas. / cola de páncreas. / proceso uncinado.
- Tipo histológico: adenocarcinoma ductal. / carcinoma neuroendocrino. / carcinoma de células acinares.
- 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.
- Tamaño tumoral:
 - * Dimensión mayor: cm.
 - * Otras dimensiones: cm.
- Extensión tumoral: confinado a páncreas. / infiltra ampolla de Vater. / esfínter de Oddi. / superficie de páncreas anterior. / posterior/vascular. / pared duodenal. / tejido adiposo retroperitoneal. / mesentérico.
- Efecto del tratamiento: no procede.
 - * 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).
- Invasión linfovascular: no se observa. / presente (linfática/venosa/arterial).
- Invasión perineural: no se observa. / presente.
- Márgenes quirúrgicos:
 - * Margen uncinado: a cm.
 - * Margen vascular: a cm.
 - * Margen de transección pancreática: a cm.
 - * Margen quirúrgico proximal (gástrico): a cm.
 - * Margen quirúrgico distal (duodenal): a cm.
 - * Margen conducto biliar: a cm.
 - * Margen de cuello páncreas: a cm.
 - * Resto de márgenes libres.
- Ganglios linfáticos regionales:
 - * Ganglios linfáticos aislados: .
 - * Ganglios linfáticos metastatizados: X ganglios linfáticos, X de ellos sin evidencia de infiltración / infiltrados por la neoplasia (/).
 - * Depósitos tumorales: X depósitos presentes. / no se observan.
- Otros hallazgos:
 - *
- Estudio IHQ:
 - * Positividad para
 - * Negatividad para

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

https://documents.cap.org/protocols/Panc.Exo_4.2.0.2.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*95ylr1*_ga*MjlzNjlxNTY4LjE3MTY4NzM4MTM.*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNjg3Mzg3Mi4xLjEuMTcxNjg3NTMxMC4wLjAuMA

pT

pTis: Carcinoma in situ (This includes high-grade pancreatic intraepithelial neoplasia (PanIN-3), intraductal papillary mucinous neoplasm with high-grade dysplasia, intraductal tubulopapillary neoplasm with high-grade dysplasia, and mucinous cystic neoplasm with high-grade dysplasia.)

pT1a: Tumor less than or equal to 0.5 cm in greatest dimension

pT1b: Tumor greater than 0.5 cm and less than 1 cm in greatest dimension

pT1c: Tumor 1-2 cm in greatest dimension

pT2: Tumor greater than 2 cm and less than or equal to 4 cm in greatest dimension

pT3: Tumor greater than 4 cm in greatest dimension

pT4: Tumor involves the celiac axis or the superior mesenteric artery, and / or common hepatic artery, regardless of size

pN

pN0: No regional lymph node metastasis

pN1: Metastasis in one to three regional lymph nodes

pN2: Metastasis in four or more regional lymph nodes