

Guía para el informe histopatológico del colangiocarcinoma intrahepático, colangiocarcinoma perihiliar y carcinoma hepatocelular



Apellido Fecha de nacimiento

Nombre(s)

Identificadores del paciente

Fecha de la solicitud

Número de registro/laboratorio

Los elementos en **letra negra** son OBLIGATORIOS. Los elementos en **letra gris** son RECOMENDADOS.

ALCANCE DE LA GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DE INFORMES

MUESTRA(S) RECIBIDA(S) (seleccionar todo lo que corresponda) (Nota 1)

No especificada Indeterminada

- Hígado
- Hepatectomía total
 - Resección segmentaria (indique los segmentos o tipo de segmentectomía)

Resección en cuña (describir localización/segmento)

- Conducto biliar extrahepático
- Vesícula biliar
- Diafragma
- Ganglios linfáticos (especificar localización(es))

Otra (especificar)

DIMENSIONES DE LA MUESTRA

(en las muestras con forma irregular indicar la medida mayor de cada parámetro)

x x

Longitud del conducto biliar extrahepático (aplicable al colangiocarcinoma perihiliar solamente)

PESO DE LA MUESTRA

SATELITOSIS (Nota 2)

(aplicable al carcinoma hepatocelular solamente)

No puede evaluarse No identificada Presente

RUPTURA DEL TUMOR MACROSCÓPICO (Nota 3)

(Aplicable al carcinoma hepatocelular y al colangiocarcinoma perihiliar solamente)

Muestra fragmentada Rota Intacta

LOCALIZACIÓN DEL TUMOR Y NÚMERO DE TUMORES (Nota 4)

No hay tumor residual macroscópico

Especificar localización

Núm./local. (si es posible)

<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text"/>

DIMENSIÓN MÁXIMA DEL TUMOR (Nota 5)

No puede evaluarse

Identificación del tumor

Dimensión máxima

<input type="text"/>	⇒	<input type="text" value="mm"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text" value="mm"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text" value="mm"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text" value="mm"/>
<input type="text"/>	⇒	<input type="text" value="mm"/>

Si hay numerosos tumores, especificar un rango

a

CLAVE DE IDENTIFICACIÓN DE LOS BLOQUES (Nota 6)

(Enumere al dorso o de forma separada e indique la naturaleza y el origen de todos los bloques de tejido)

TIPO HISTOLÓGICO DEL TUMOR (Nota 7)

- Carcinoma hepatocelular
- Carcinoma hepatocelular, variante fibrolamelar
- Colangiocarcinoma
- Carcinoma hepatocelular-colangiocarcinoma combinados
- Neoplasia papilar intraductal con carcinoma invasor asociado
- Neoplasia cística mucinosa con carcinoma invasor asociado
- Carcinoma indiferenciado
- Carcinoma; no puede determinarse el tipo

PATRÓN DE CRECIMIENTO TUMORAL (Nota 8)

Carcinoma hepatocelular:

- No puede determinarse
- Tipo nodular pequeño con margen indefinido
- Margen definido
 - Tipo nodular simple
 - Tipo nodular simple con crecimiento extranodular
 - Tipo multinodular confluyente
- Margen irregular (tipo infiltrante)

Colangiocarcinoma intrahepático y perihiliar:

- Formador de masa No puede determinarse
- Crecimiento intraductal
- Periductal infiltrante
- Mixto formador de masa y periductal infiltrante

GRADO HISTOLÓGICO (Nota 9)

- No aplicable Bien diferenciado/G1
- No puede evaluarse Moderadamente diferenciado/G2
- Poco diferenciado/G3

EXTENSIÓN DE LA INVASIÓN (Nota 10)

- Sin evidencia de tumor primario No puede evaluarse
- Invasión macroscópica
 - Tumor limitado al hígado
 - Tumor limitado a los conductos biliares extrahepáticos histológicamente (carcinoma in situ/displasia de grado alto) *(aplicable únicamente al colangiocarcinoma perihiliar)*
 - El tumor compromete el peritoneo visceral
 - El tumor invade directamente la vesícula biliar
 - El tumor invade directamente otros órganos adyacentes
- Invasión microscópica
 - Tumor limitado al hígado
 - Tumor limitado a la mucosa del conducto biliar histológicamente (carcinoma in situ/displasia de grado alto) *(aplicable únicamente al colangiocarcinoma)*
 - El tumor compromete el peritoneo visceral
 - El tumor invade directamente la vesícula biliar
 - El tumor invade directamente otros órganos adyacentes

INVASIÓN VASCULAR (Nota 11)

- No identificada
- Indeterminada
- Presente macroscópicamente (venas portales o hepáticas grandes)
- Presente microscópicamente (venas portales o hepáticas pequeñas)

INVASIÓN PERINEURAL (Nota 12)

(Aplicable al colangiocarcinoma intrahepático y perihiliar solamente)

- No identificada Indeterminada Presente

RESPUESTA AL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE (Nota 13)

- Necrosis completa (no hay tumor viable)
 - Necrosis incompleta (hay tumor viable)
- ↓
- Porcentaje de necrosis %
- Sin necrosis
 - Sin tratamiento previo
 - No puede evaluarse la respuesta (explicar las razones)

ESTADO DE LOS MÁRGENES (Nota 14)

- No puede evaluarse
 - Afectado por carcinoma invasor
- Distancia del tumor al margen más cercano mm
- 0
- El espacio sin lesión es ≥ 10 mm
- Con compromiso por carcinoma invasor
- Especificar margen/márgenes, si es posible
- Afectado por displasia de grado alto/carcinoma in situ *(aplicable únicamente al colangiocarcinoma)*
- Especificar margen/márgenes, si es posible

ESTADO DE LOS GANGLIOS LINFÁTICOS (Nota 15)

- No se reciben o no se encuentran ganglios
 - Sin compromiso
 - Con compromiso
- ↓
- Número de ganglios linfáticos examinados
- Número de ganglios linfáticos positivos
- No puede determinarse el número

PATOLOGÍA COEXISTENTE (Nota 16)

Otras características histopatológicas

- Esteatosis Ninguna identificada
- Esteatohepatitis
- Sobrecarga de hierro
- Enfermedad biliar (especificar, si se conoce)

↓

Hepatitis crónica (especificar tipo, si se conoce)
↓

Otra (especificar)
↓

Fibrosis

- No identificada Indeterminada Presente
- ↓

Escala ISHAK /6

0
Escala KLEINER /4

0
Escala METAVIR /4

0
Escala BATTS-LUDWIG /4

Lesiones displásicas/premalignas

Ninguna identificada

NEOPLASIA INTRAEPITELIAL BILIAR (BilIN, por sus siglas en inglés)

Ausente Presente



- BilIN-1
 BilIN-2
 BilIN-3

NÓDULO DISPLÁSICO HEPATOCELULAR DE GRADO BAJO

Ausente Presente

NÓDULO DISPLÁSICO HEPATOCELULAR DE GRADO ALTO

Ausente Presente

Otra

ESTUDIOS AUXILIARES (Nota 17)

No se realizaron O describir

ESTADIFICACIÓN ANATOMOPATOLÓGICA (TNM 8.ª edic.)##

Descriptorios TNM (solo si corresponde) (seleccionar todo lo que corresponda)

m - múltiples tumores primarios r - recidivante
 y - postratamiento

Tumor primario (pT)

CARCINOMA HEPATOCELULAR

(hígado, excluidos los conductos biliares intrahepáticos y perihiliares)

- TX No es posible evaluar el tumor primario
 T0 Sin evidencia de tumor primario
 T1a Tumor solitario de 2 cm o menos en su máxima dimensión con o sin invasión vascular
 T1b Tumor solitario de más de 2 cm en su máxima dimensión sin invasión vascular
 T2 Tumor solitario con invasión vascular de más de 2 cm de dimensión o tumores múltiples ninguno mayor de 5 cm en su máxima dimensión
 T3 Tumores múltiples ninguno mayor de 5 cm en su máxima dimensión
 T4 Tumor(es) que compromete(n) una rama principal de la vena portal o de la vena hepática con invasión directa de órganos adyacentes (incluido el diafragma), excepto la vesícula biliar o con perforación del peritoneo visceral

COLANGIOCARCINOMA INTRAHEPÁTICO** (conductos biliares intrahepáticos)

- TX No es posible evaluar el tumor primario
 T0 Sin evidencia de tumor primario
 Tis Carcinoma in situ (tumor intraductal)
 T1a Tumor solitario de 5 cm o menos en su máxima dimensión sin invasión vascular
 T1b Tumor solitario de más de 5 cm en su máxima dimensión sin invasión vascular
 T2 Tumor solitario con invasión vascular intrahepática o tumores múltiples con o sin invasión vascular
 T3 Tumor que perforación del peritoneo visceral
 T4 Tumor que afecta las estructuras extrahepáticas locales por invasión hepática directa

COLANGIOCARCINOMA PERIHILIAR (conductos biliares perihiliares)

- TX No es posible evaluar el tumor primario
 T0 Sin evidencia de tumor primario
 Tis Carcinoma in situ
 T1 Tumor limitado al conducto biliar, con extensión hasta la capa muscular o tejido fibroso
 T2a Tumor que invade más allá de la pared del conducto biliar hasta el tejido adiposo circundante
 T2b Tumor que invade el parénquima hepático adyacente
 T3 Tumor que invade ramas unilaterales de la vena porta o arteria hepática
 T4 Tumor que invade la vena porta principal o sus ramas bilateralmente, o la arteria hepática común, o unilateralmente conductos biliares de segundo orden con compromiso contralateral de la vena porta o de la arteria hepática

Ganglios linfáticos regionales (pN)

No se reciben o no se encuentran ganglios

CARCINOMA HEPATOCELULAR & COLANGIOCARCINOMA INTRAHEPÁTICO

(hígado, incluidos los conductos biliares intrahepáticos y excluidos los conductos biliares perihiliares)

- NX No es posible evaluar los ganglios linfáticos regionales
 N0 No hay metástasis en ganglios linfáticos regionales
 N1 Metástasis en ganglios linfáticos regionales

COLANGIOCARCINOMA PERIHILIAR (conductos biliares perihiliares)

- NX No es posible evaluar los ganglios linfáticos regionales
 N0 No hay metástasis en ganglios linfáticos regionales
 N1 Metástasis en 1-3 ganglios linfáticos regionales
 N2 Metástasis en 4 o más ganglios linfáticos regionales

Metástasis a distancia (pM)

- No aplicable
 M1 Metástasis a distancia

** Los carcinomas hepatocelular-colangiocarcinoma combinados se estadifican según el colangiocarcinoma intrahepático

Reproducido con autorización. Fuente: UICC TNM Classification of Malignant Tumours, 8th Edition, eds by James D. Brierley, Mary K. Gospodarowicz, Christian Wittekind. 2016, Publisher Wiley-Blackwell