



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Campus Comitán
Licenciatura En Medicina Humana



MATERIA:
Ginecologia y obstetricia

NOMBRE DEL TRABAJO:
Tablas
“

ALUMNO:
Francisco Miguel Gómez Mendez

GRUPO: “A”
GRADO: “6”

DOCENTE:
Dr . Roberto Ruiz

Comitán de Domínguez Chiapas a 5 de julio de 2024.

Clasificación

figo

El sistema de estadiación Figo (International Federation of gynecology and obstetrics).

Uso.

Es usado para los cánceres de los órganos reproductores femeninos incluyendo el cáncer de cuello uterino.

Tipo	Compromiso.
0	pediculado < 50%. intracavitario
1	Menor a 50%. intramiometral
2	Mayor a 50%. intramiometral
3	100%. intramiometral en contacto con endometrio
4	intramiometral.
5	subseroso menor a 50%. intramural
6	subseroso mayor a 50%. intramural
7	subseroso pediculado
8	otros (cervical, parasitos, ligamento ancho).

Clasificación Bi-RADS

> Significa que ha observado un hallazgo sospechoso.

0	Valoración incompleta	Se precisan estudios adicionales.
1	Normal	control habitual
2	Hallazgos Benignos.	
3	probablemente benigno (vpp < 2%)	Seguimiento a corto plazo. 6-12-24 meses.
4	sospechoso malignidad (2-95%)	Biopsia.
5	Altamente sospechoso de malignidad (> 95%)	
6	Malignidad confirmada histológicamente	TRATAMIENTO

Clasificación O-RADS

0 → estudio incompleto (no aplicable)

1 - 0% → Hallazgos fisiológicos
→ folículos → Quistes hemorrágicos → cuerpo luteo ≤ 3 cm

2 - <0.5% → Quiste ovarico o parovarico unilocular, pared lisa, de contenido simple.
• Hidrosalpinx simple • Quiste con contenido lipido. • Masa solida de bordes

3 - 1/5% → Quiste ovarico unilocular, contenido proteinaceo, hemorrágico
→ Hidrosalpinx con contenido simple.
→ Quiste multicular con paredes lisas y septos.

4 + 1-50% → Componente solido (Excluyendo aquellos con baja señal en T2 y DWI)

5 + 1-90% → componente solido (Excluyendo aquellos con baja señal en T2 y DWI) con curva de realce mayor.

→ presencia de nodularidad peritoneal, mesenterica u omental o engrosamiento irregular con o sin cistitis.