



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana



Materia:
Ginecología y obstetricia

Nombre del trabajo:
Clasificaciones FIGO, O-RADS y BI-RADS

Alumno:
Luis Antonio Meza Puon

Grupo: "A" Grado: "6"

Docente:
Dr. Roberto Javier Ruiz Ballinas

Comitán de Domínguez Chiapas a 4 de julio de 2024.

BI - RADS

0	No concluyente	Requiere evaluación adicional
1	Mama normal	Estructuras normales, sin sospecha
2	Hallazgos benignos	Presencia de quistes y/o calcificaciones no cancerosas
3	Hallazgos probablemente benignos	< 2% de riesgo de cáncer. Se requiere seguimiento con ecografía
4a	Anormalidad con sospecha baja	Requiere evaluación oncológica y biopsia VPP: 10-50% 2-10%
4b	Anormalidad con sospecha media	Requiere evaluación oncológica y biopsia VPP: 10-50%
4c	Anormalidad con sospecha alta	Requiere evaluación oncológica y biopsia VPP: 50-95%
5	Lesión con alto riesgo de malignidad	Requiere evaluación oncológica y biopsia VPP: > 95%
6	Malignidad confirmada	Mamografía, ecografía e histología con evidencia de cáncer. Tratamiento urgente

Clasificación TNM

T	T1	Invasión hasta la submucosa
	T2	Hasta la muscular propia
	T3	Hasta la muscular subserosa
	T4	Invasión otros órganos o estructuras de manera directa
N	N0	Sin compromiso ganglionar
	N1	Metástasis en 1 a 3 ganglios regionales
M	N2	Metástasis en 4 o más ganglios regionales
	M0	Sin metástasis a distancia
	M1	Sin metástasis a distancia

Clasificación FIGO

Estadio	Extensión	Supervivencia (%)
I	Cáncer limitado a los ovarios	80
Ia	Limitado a un ovario, cápsula intacta, sin tumor en superficie ovárica, sin ascitis	90
Ib	Tumor en ambos ovarios, cápsula intacta, sin tumor en superficie ovárica, sin ascitis	82
Ic	Ia o Ib con cualquiera de las siguientes: rotura capsular, tumor en superficie ovárica, células malignas en ascitis o lavado peritoneal	76
II	Tumor que compromete uno o ambos ovarios con extensión pélvica	63
IIa	Extensión o implante a útero o trompas o ambos	66
IIb	Extensión a otros órganos pélvicos	63
IIC	IIa o IIb con células malignas en ascitis o lavado peritoneal	62

O-RADS MRI

Categoría	Categoría del riesgo	% de Malignidad	Descripción de la terminología
1	Ovarios normales	N/A	<ul style="list-style-type: none"> • Sin lesiones ováricas • Folículo, definido como un quiste simple $\leq 3\text{cm}$ en una mujer premenopáusica • Quiste hemorrágico $\leq 3\text{cm}$ en una mujer premenopáusica • Cuerpo lúteo +/- hemorragia $\leq 3\text{cm}$ en una mujer premenopáusica
2	Probablemente benigno	$< 0.5\%$	<ul style="list-style-type: none"> • Quiste: unilocular - cualquier tipo de contenido de líquido <ul style="list-style-type: none"> - Sin realce de la pared - Sin tejido sólido que realza • Quiste: unilocular - contenido de líquido simple o endometriótico <ul style="list-style-type: none"> - Pared lisa con mínimo realce - Sin tejido sólido que realza • Lesión con contenido graso <ul style="list-style-type: none"> - Sin tejido sólido que realza • Lesión con tejido sólido "T2 oscuro / DWI oscuro" <ul style="list-style-type: none"> - Homogéneamente hipointenso en T2 y DWI • Trompa de Falopio dilatada - contenido de líquido simple <ul style="list-style-type: none"> - Paredes / pliegues endosalpingeales lisos y finos con mínimo realce - Sin tejido sólido que realza

Categoría	Categoría del riesgo	% de malignidad	Descripción de la terminología
			<ul style="list-style-type: none"> • Quiste: contenido de líquido unilocular - proteínico, hemorrágico o mucinoso - Pared lisa con mínimo realce - Sin tejido sólido que realza • Quiste multilocular - cualquier tipo de líquido, sin contenido de lípidos - Septos lisos y pared con mínimo realce
3	Bajo Riesgo	5%	<ul style="list-style-type: none"> - Sin tejido sólido que realza • Lesión con tejido sólido (excluyendo T2 oscuro / DWI oscuro) - Curva de intensidad de tiempo de bajo riesgo en RM DCE • Trompa de Falopio dilatada - Fluido no simple: pared delgada / pliegues - Fluido simple: pared / pliegues gruesos y lisos - Sin tejido sólido que realza • Lesión con tejido sólido (excluyendo T2 oscuro / DWI oscuro) - Curva de intensidad de tiempo de riesgo intermedio en RM DCE
4	Riesgo Intermedio	50%	<ul style="list-style-type: none"> - Si la resonancia magnética DCE no es factible, la puntuación 4 es cualquier lesión con tejido sólido que está realzando \leq micrométrico a los 30-40 seg en RM sin DCE. • Lesión con contenido graso - Con tejido sólido extenso realza

Categoría	Categoría del riesgo	% de malignidad	Descripción de la terminología
5	Alto Riesgo	90%	<ul style="list-style-type: none"> • Lesión con tejido sólido (excluyendo T2 oscuro/DWI oscuro) - Curva de intensidad de tiempo de riesgo intermedio en RM DCE - Si la resonancia magnética DCE no es factible, la puntuación 5 es cualquier lesión con tejido sólido que está realizando $>$ micrometro a los 30-40 seg en RM sin DCE • Nódulos peritoneales, mesentéricos u omental o engrosamiento irregular del peritoneo con o sin ascitis

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Suarez-Weiss, K., & Weerakkody, Y. (2019). Ovarian-adnexal reporting and data system ultrasound (O-RADS US). En *Radiopaedia.org*. Radiopaedia.org.

(S/f). Gob.mx. Recuperado el 5 de julio de 2024, de

<https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/322GRR.pdf>