

Nombre de alumno:
Paola Isabel Díaz Sánchez

Nombre del profesor:
DR, Roberto Ruiz

Nombre del trabajo:
clasificaciones

Materia: Ginecología

Grado: 6 grupo: A

CLASIFICACION

FIGO

(Federación Internacional de Ginecólogos y obstetras)
- divide CA Ovarico en 4 estadios diferentes en función de su extensión.

FIGO I: el tumor solo afecta al tejido de los ovarios (pueden estar afectados uno o ambos ovarios).

FIGO II: La enfermedad ya se ha extendido por la pelvis

FIGO III: La enfermedad ya se ha extendido a la cavidad abdominal (Carcinomatosis Peritoneal) o a los ganglios linfáticos.

FIGO IV: ya hay metastasis fuera de la cavidad abdominal (por ejemplo en el pulmón).

CLASIFICACION DE

BI-RADS

BI-RADS-0 Estudio insuficiente, requiere una evaluación adicional

BI-RADS-1 mamografía negativa, sin hallazgos imagenológicos que reportan

BI-RADS-2 Hallazgos benignos

BI-RADS-3 Hallazgos Probablemente benignos:

<2% de riesgo de malignidad, Cúmulos solidos no calcificados, asimetría glandular, microcalcificaciones Aniformes, iguales, agrupados.

BI-RADS-4 Hallazgos con sospecha de malignidad

- BI-RADS 4A Baja (2-10%)

- BI-RADS 4B Moderado (10-50%)

- BI-RADS 4C Alta (50-95%)

BI-RADS-5 Alta sospecha de malignidad (>95%)

BI-RADS-6 Malignidad demostrada histológicamente.

O-RADS

Categoría	malignidad	Descripción
0		Estudio incompleto (no aplicable)
1	0%	Hallazgos fisiológicos - Foliculos - quistes hemoragicos - cuerpo lúteo de $\leq 3\text{cm}$ en pacientes premenopausicas
2	<math>< 0.5\%</math>	- Quiste ovarico o Periovarico unilocular, de pared lisa, de contenido simple o endometrioso sin componente sólido hipercaptante - Hidrosalpinx simple - Quiste con contenido lipídico y sin tejido sólido hipercaptante (teratoma maduro) - masa sólida de bordes lisos, con bajo señal en T2 y DWI.
3	+/- 5%	- Quiste ovarico unilocular de pared lisa de contenido proteinaceo, hemoragico o mucinoso, sin componente sólido hipercaptante - Hidrosalpinx con contenido no simple y lo engrosamiento parietal - Quiste multilocular con paredes lisas y septos - Presencia de componentes sólidos (excluyendo aquellos con bajo señal en T2 y DWI), con curva de realce de bajo riesgo en estudio dinámico con gadolinio.
4	+/- 50%	- componente sólido (excluyendo aquellos con baja señal en T2 y DWI) con curva de realce de riesgo intermedio o realce menor o igual al miometrio a los 30-40s (si no se realiza estudio dinámico).
5	+/- 90%	- componente sólido (excluyendo aquellos con baja señal T2 y DWI) con curva de realce de alto riesgo o realce mayor que el miometrio a los 30-40s (si no se realizó estudio dinámico) - Presencia de nodularidad peritoneal, mesentérica u omental o engrosamiento irregular, con o sin ascitis.

(organization, 2024)

Bibliografía

organization, w. H. (2024). *manual practica para la dettecion visual de las neoplasias cervicales* .

Obtenido de manual practica para la dettecion visual de las neoplasias cervicales :

<https://screening.iarc.fr/viaviliappendix1.php?lang=3>