

O-RADS: REVISIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN Y MANEJO DE MASAS ANEXIALES POR ECOGRAFÍA

AUTORES:

Apaza, Melina (meliapaza02@gmail.com)

Giordanengo, Cecilia

Bertona, Carlos

Menoyo, Sofía

Ortega, Federico

Ledesma, Paola



Córdoba, Capital

OBJETIVO

- Describir los hallazgos de imágenes ecográficas anexiales según O-RADS.

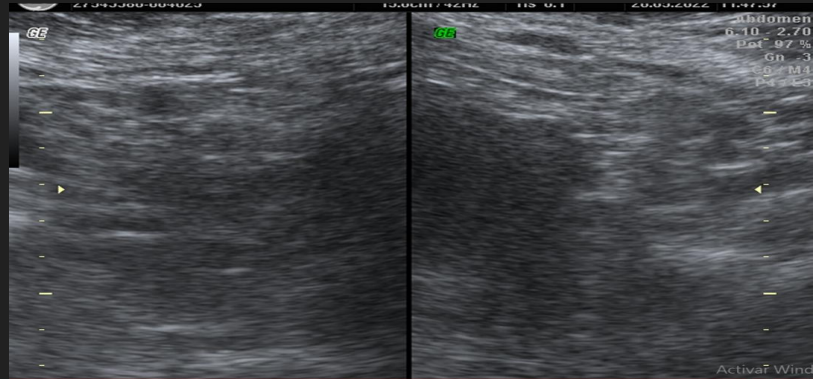
REVISIÓN DEL TEMA

- El algoritmo de estratificación de riesgo de lesiones anexiales por ecografía se divide en 6 categorías.

O-RADS 0

- Es una evaluación incompleta por factores técnicos:

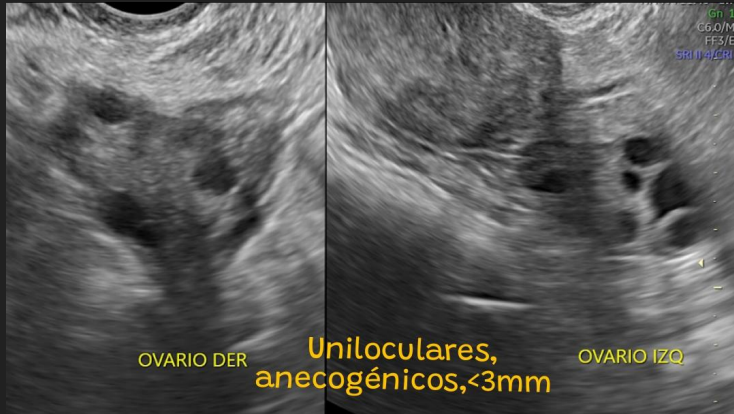
- Gas intestinal
- Gran tamaño de la lesión
- Ubicación de los anexos
- Incapacidad para tolerar imágenes endovaginales



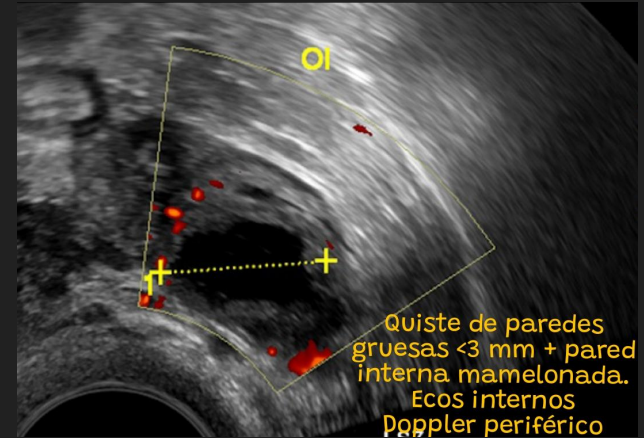
O-RADS 1

- Categoría fisiológica, sólo en premenopáusicas, incluye:

Folículo

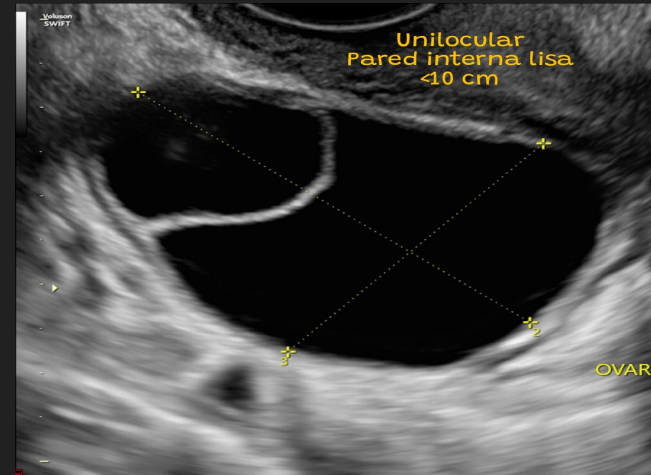
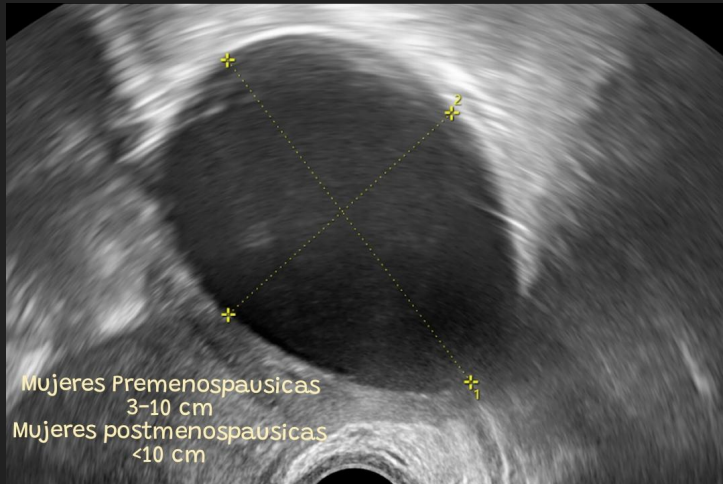


Cuerpo lúteo.



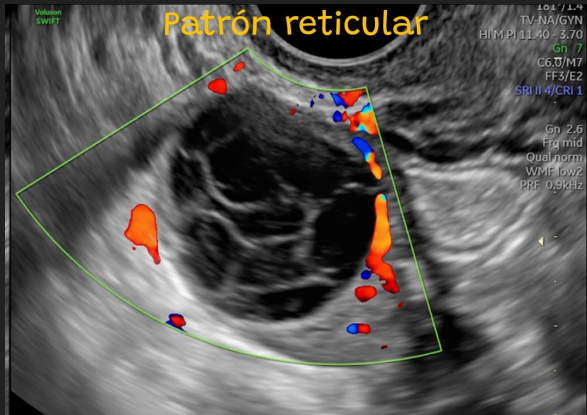
O-RADS 2: Categoría casi con certeza benigna (<1% de riesgo de malignidad)

- Comprenden los quistes uniloculares de menos de 10 cm.
 - Quiste simple
 - Quiste unilocular No simple

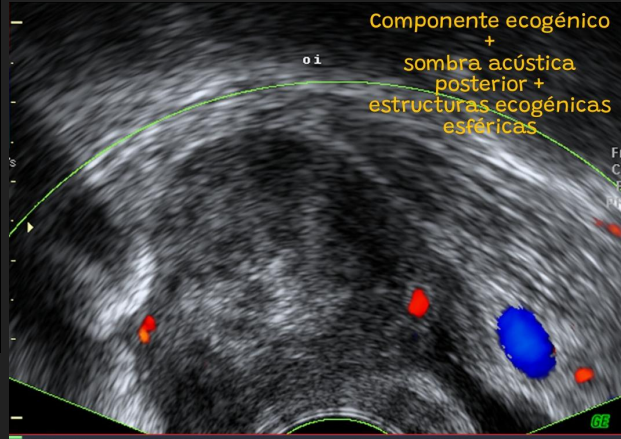


O-RADS 2: LESIONES BENIGNAS CLÁSICAS Y DESCRIPTORES ASOCIADOS

- Quiste Hemorrágico



- Quiste Dermoide



- Endometrioma

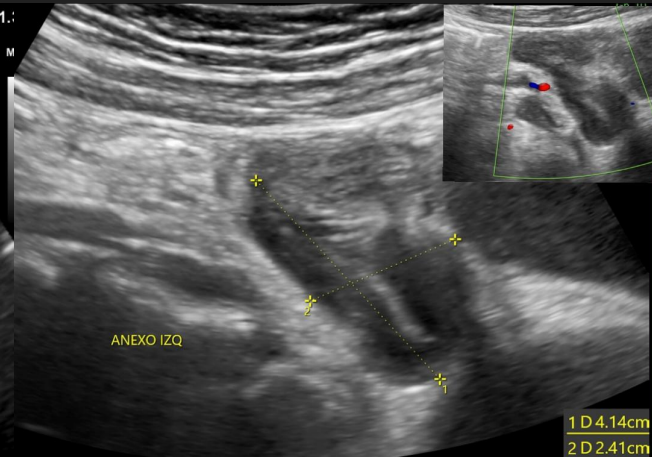


O-RADS 2: LESIONES BENIGNAS CLÁSICAS Y DESCRIPTORES ASOCIADOS

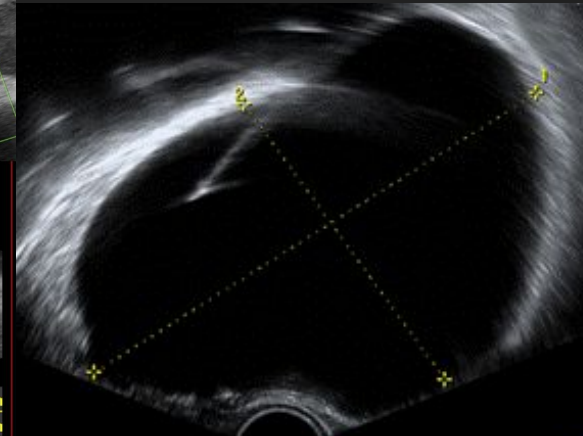
- Quiste simple paraovarico (cualquier tamaño)



- Quiste de inclusión peritoneal



- Hidrosalpinx



O-RADS 3: Categoría de bajo riesgo (1% a -10% de riesgo de malignidad). En esta categoría se suma el score color (CS).

-Quistes Simples >10cm

-Quistes uniloculares no simples lisos >10cm

-Lesiones con descriptores benignos clásicos, mayores o iguales a 10 cm.

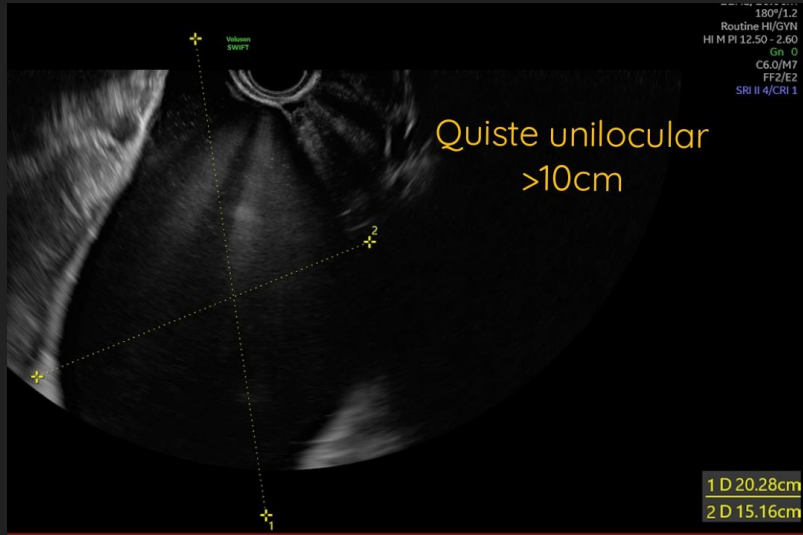
-Quistes uniloculares con pared irregular

-Quistes multiloculares de menos de 10 cm sin componentes sólidos con score color hasta 4

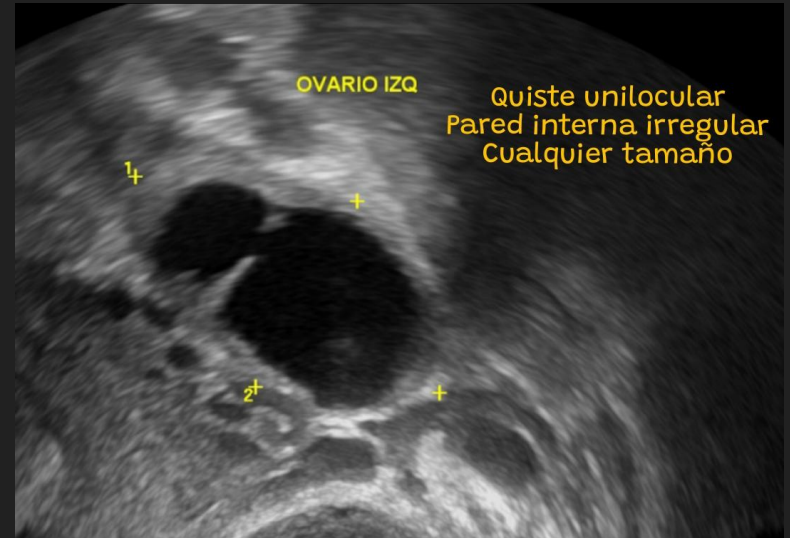
-Lesiones sólidas avasculares o de aspecto sólido con pared externa lisa de cualquier tamaño.

O-RADS 3

- Quistes Simples >10cm



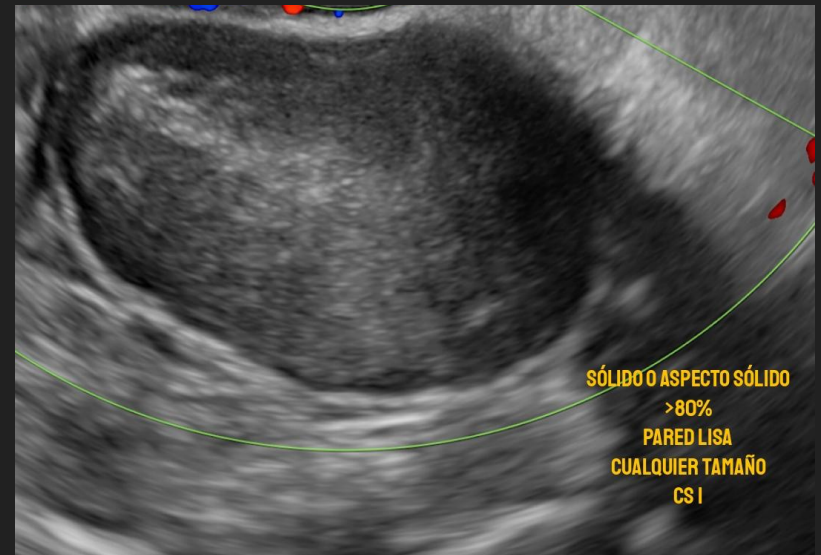
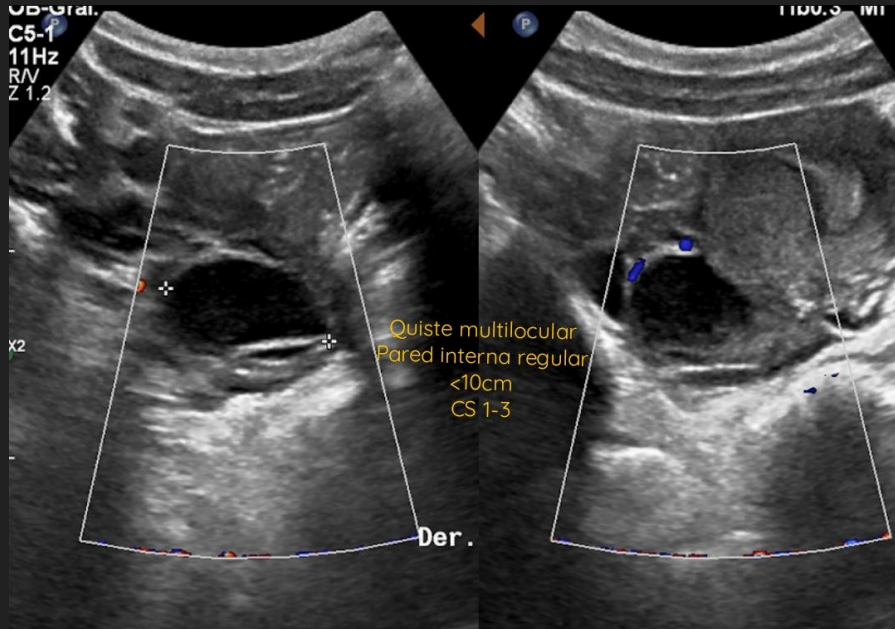
- Quiste Unilocular con pared irregular



O-RADS 3

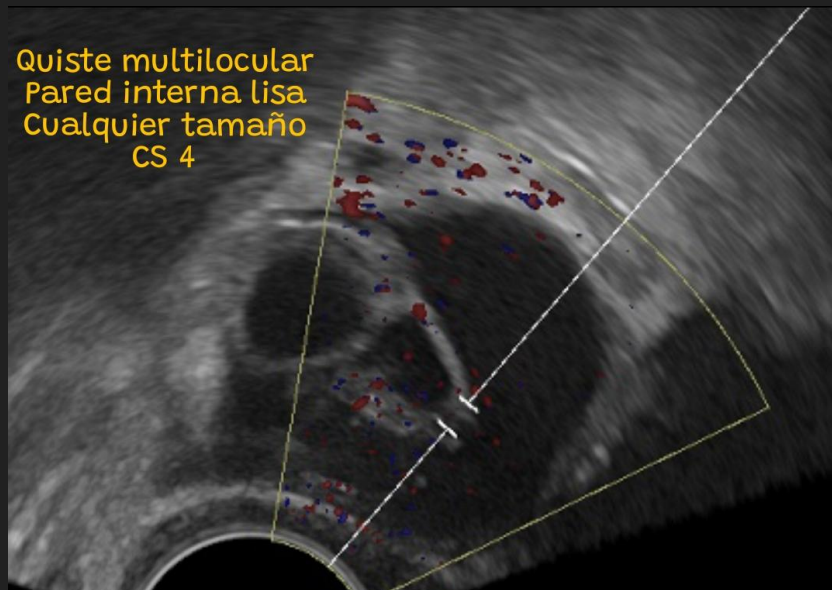
- Quistes multiloculares de menos de 10 cm sin componentes sólidos con Score Color hasta 4

- Lesiones sólidas avasculares o de aspecto sólido con pared externa lisa de cualquier tamaño



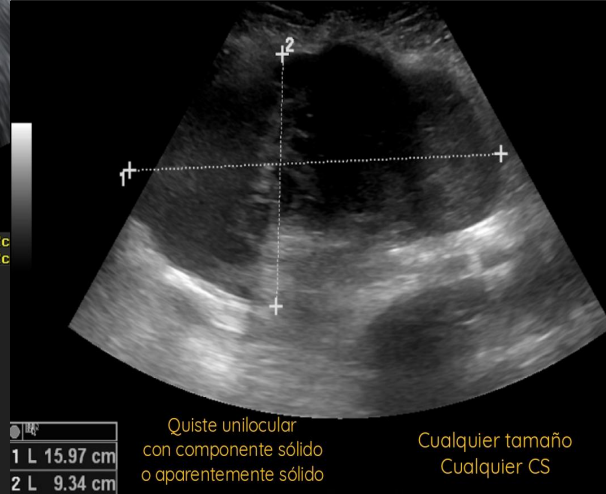
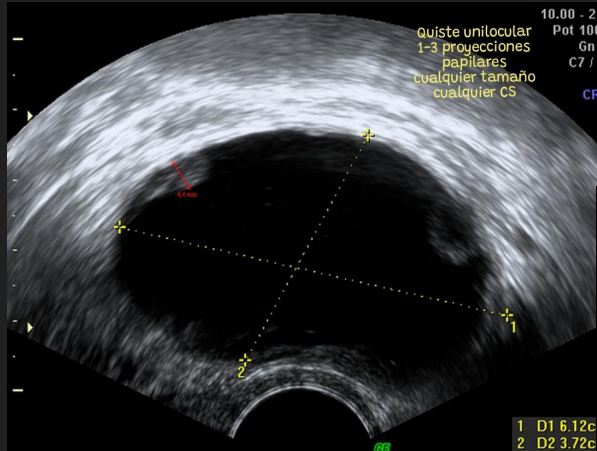
O-RADS 4: Categoría de riesgo intermedio (10% a <50% de riesgo de malignidad)

- Quistes multiloculares mayores o iguales a 10 cm, o presenten una pared interna irregular o irregularidad septal (<3 mm de altura)



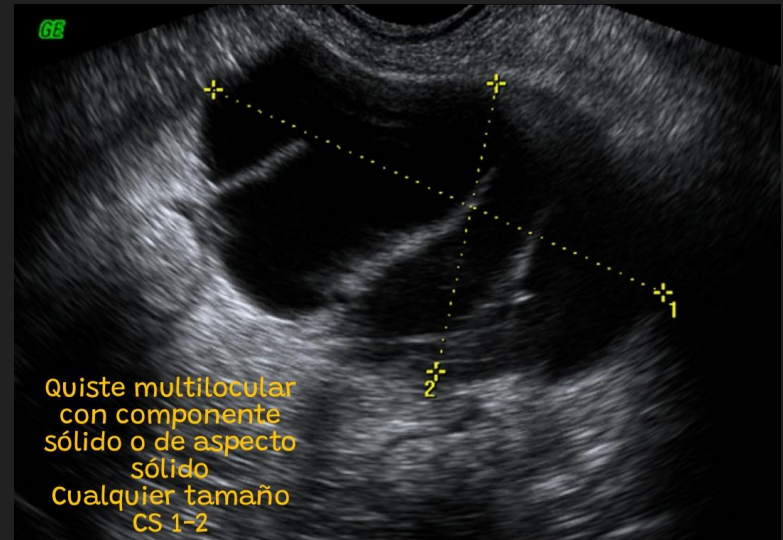
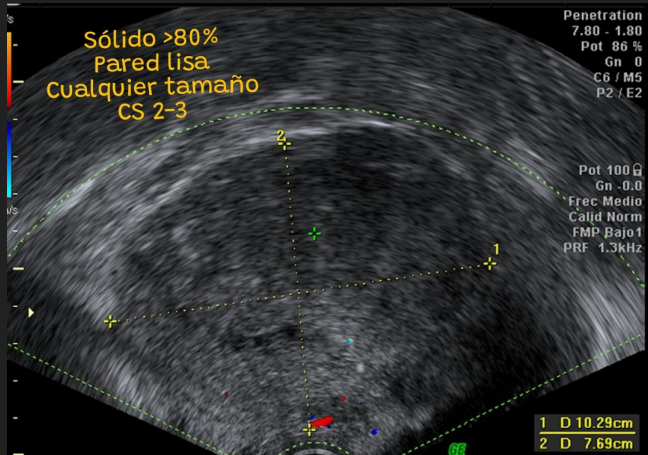
O-RADS 4

- Quiste Unilocular y Quiste Multilocular de cualquier tamaño con componente sólido o score color hasta 4.



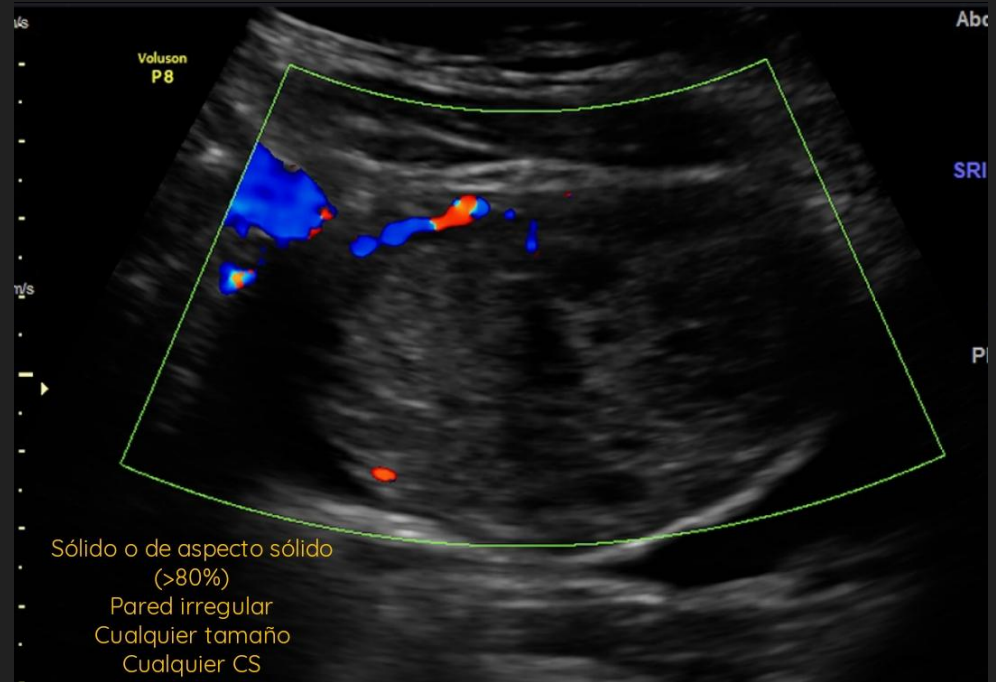
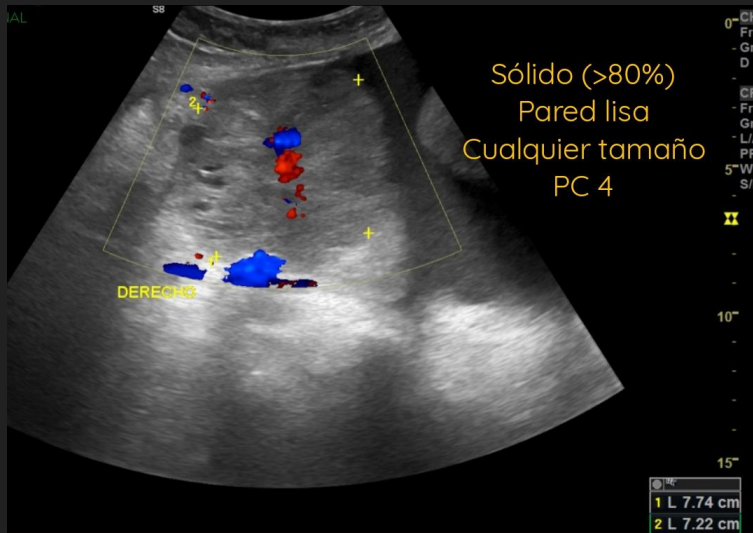
O-RADS 4

- Lesiones sólidas lisas (>80% sólidas) con score color de 2-3. Una proyección papilar es un componente sólido de más de 3 mm, surge de la pared o tabicación del quiste hacia su cavidad.



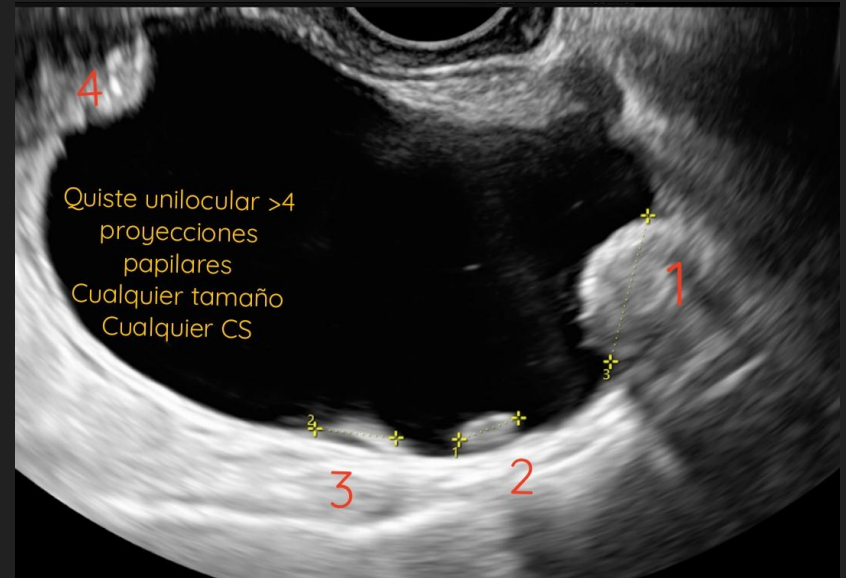
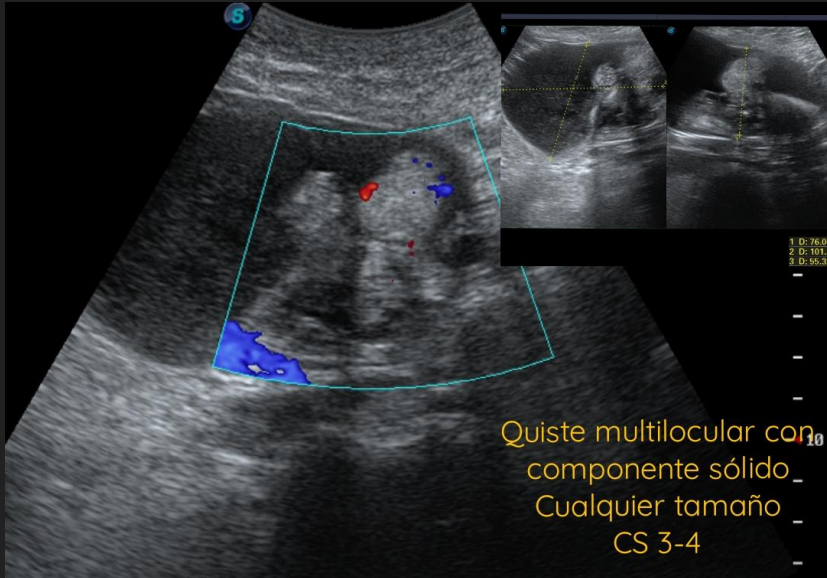
O-RADS 5: Categoría de alto riesgo ($\geq 50\%$ de riesgo de malignidad)

- Lesiones Sólidas irregulares:



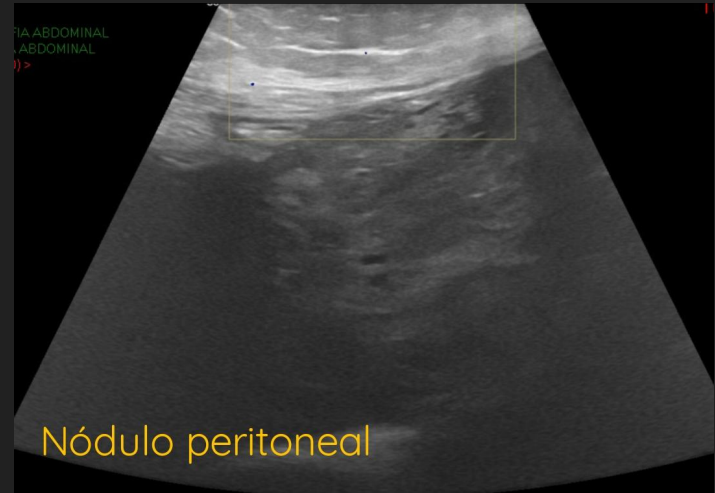
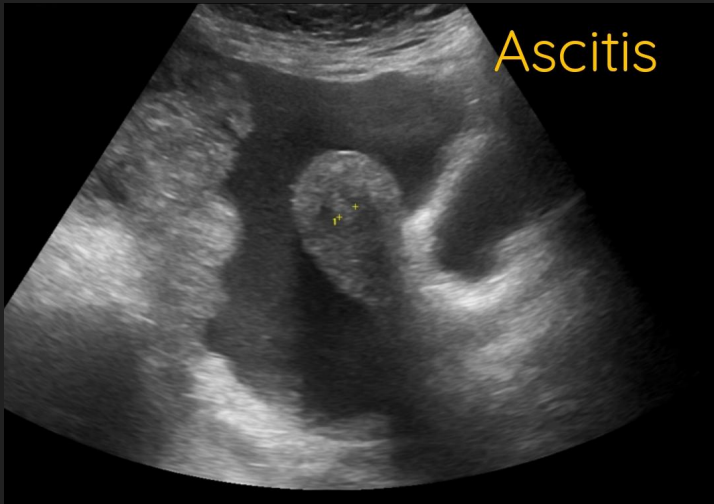
O-RADS 5

- Quiste Multilocular con componente sólido y una score color alta.



O-RADS 5

- Nódulos peritoneales y/o ascitis, que no estén asociados a un quiste fisiológico o con una lesión benigna.



CONCLUSIÓN

- La evaluación estandarizada con léxico adecuado y correcta estratificación, permite que haya evaluaciones ecográficas uniformes y reproducibles de lesiones ováricas asignando con precisión cada lesión a una categoría de riesgo de malignidad lo que posibilita una adecuada comunicación interdisciplinaria y una correcta toma de decisiones.

BIBLIOGRAFÍA

- O-RADS US Risk Stratification and Management System: A Consensus Guideline from the ACR Ovarian-Adnexal Reporting and Data System Committee. Rochelle F. Andreotti, Dirk Timmerman, Lori M. Strachowski, Wouter Froyman, Beryl R. Benacerraf, Genevieve L. Bennett, Tom Bourne, Douglas L. Brown, Beverly G. Coleman, Mary C. Frates, Steven R. Goldstein, Ulrike M. Hamper, Mindy M. Horrow, Marta Hernanz-Schulman, Caroline Reinhold, Stephen L. Rose, Brad P. Whitcomb, Wendy L. Wolfman, and Phyllis Glanc- Radiology 2020 294:1, 168-185
- Timmerman D, Van Calster B, Testa A, et al. Predicting the risk of malignancy in adnexal masses based on the Simple Rules from the International Ovarian Tumor Analysis group. Am J Obstet Gynecol 2016;214(4):424–437.
- Froyman W, Landolfo C, De Cock B, et al. Risk of complications in patients with conservatively managed ovarian tumours (IOTA5): a 2-year interim analysis of a multicentre, prospective, cohort study. Lancet Oncol 2019;20(3):448–458.
- Glanc P, Benacerraf B, Bourne T, et al. First International Consensus Report on Adnexal Masses: Management Recommendations. J Ultrasound Med 2017;36(5):849–863.
- Weerakkody, Y., Knipe, H. Ovarian-Adnexal Reporting and Data System Ultrasound (O-RADS US). Reference article, Radiopaedia.org. Noviembre 2019. Disponible en: <https://radiopaedia.org/articles/ovarian-adnexal-reporting-and-data-system-ultrasound-o-rads-us>.
- Glanc P, Benacerraf B, Bourne T, et al. First International Consensus Report on Adnexal Masses: Management Recommendations. J Ultrasound Med 2017;36(5):849–863.
-