

Avaliação Ecográfica Normal dos Ovários e Anexos Uterinos: do Feto, e da Infância à Senectude

Léxico O-RADS na Prática

- **O-RADS 0:** avaliação incompleta, podendo ser devido a fatores técnicos ou incapacidade de tolerar exame endovaginal.
- **O-RADS 1:** Ovário normal na pré-menopausa (categoria fisiológica – 0% de probabilidade de malignidade). Esta categoria é importante apenas em mulheres na pré-menopausa. Compreende o folículo ovariano (Figura 1) e o corpo lúteo (Figura 2), e devem ser descritos como tal, e não como cistos.

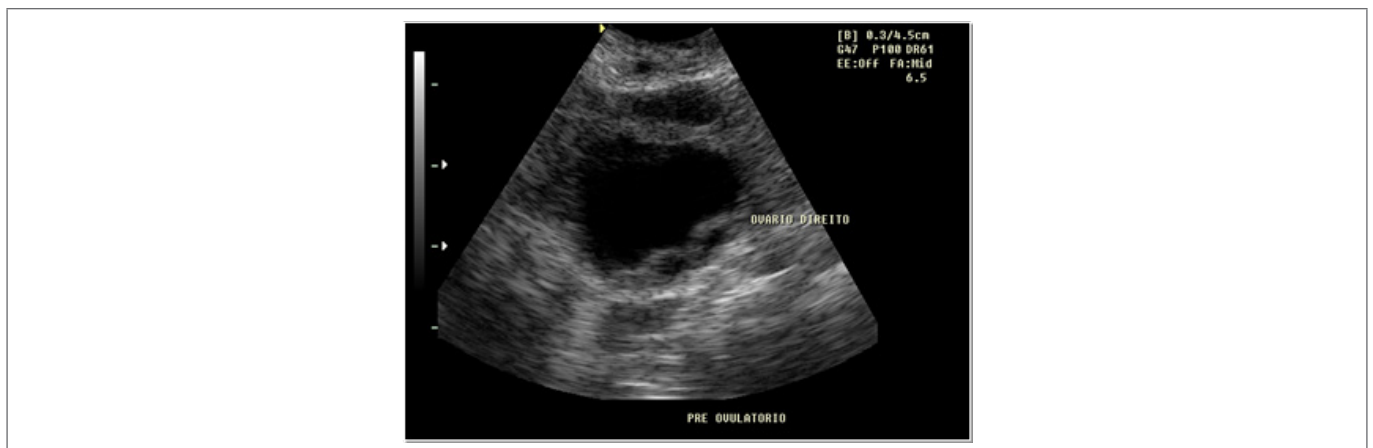


FIGURA 1 – Folículo: cisto anecoico e unilocular \leq 3cm.

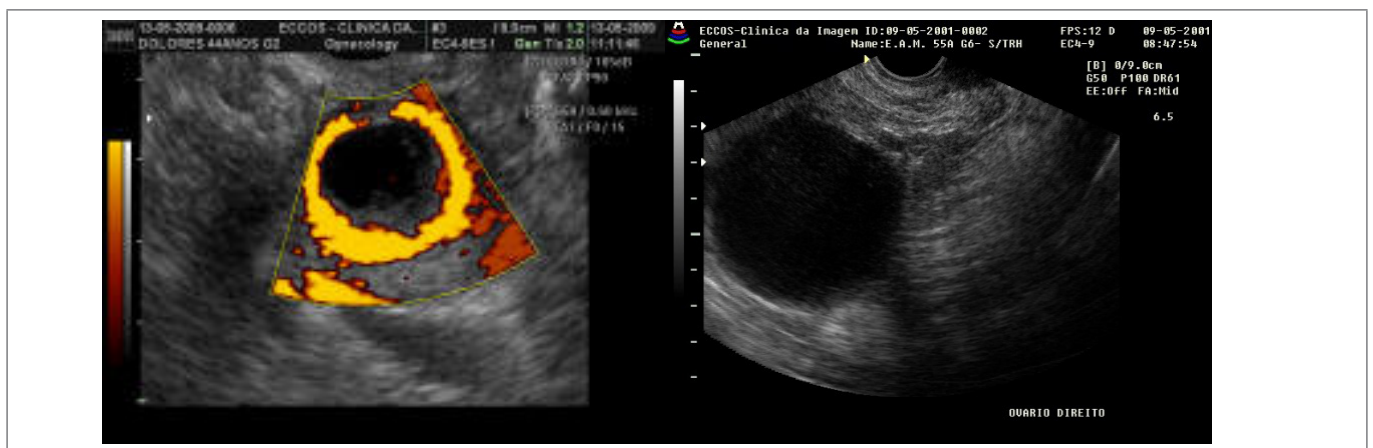


FIGURA 2 – Corpo Lúteo: cisto de paredes espessadas \leq 3cm, com ecos internos, paredes internas irregulares e fluxo periférico ou região hipocóicas com fluxo periférico, mas sem característica cística.

Avaliação Ecográfica Normal dos Ovários e Anexos Uterinos: do Feto, e da Infância à Senectude

- O-RADS 2:** quase certamente benigno (<1% de risco de malignidade). Inclui a maioria dos cistos uniloculares menores que 10 cm. Compreende: cistos simples > 3 e < 10 cm nas mulheres na pré menopausa e < 10 cm nas mulheres na pós menopausa (Figura 3), cisto unilocular não simples com paredes lisas (Figura 4) < 10 cm. Cistos que podem ser descritos usando “descritores benignos clássicos”, que são os seguintes: cisto hemorrágico típico (Figura 5), cisto dermoide (Figura 6), endometrioma (todos < 10 cm) (Figura 7). Cisto para ovariano (Figura 8), cisto de inclusão peritoneal (Figura 9) e hidrossalpinge (Figura 10) (todos de qualquer tamanho). Pacientes com uma lesão O-RADS 2 podem ter conduta expectante ou podem ser encaminhadas para avaliação por um examinador experiente ou, ainda, realizar RM se existir alguma preocupação.



FIGURA 3 – Cisto nas mulheres na pós menopausa < 10 cm.

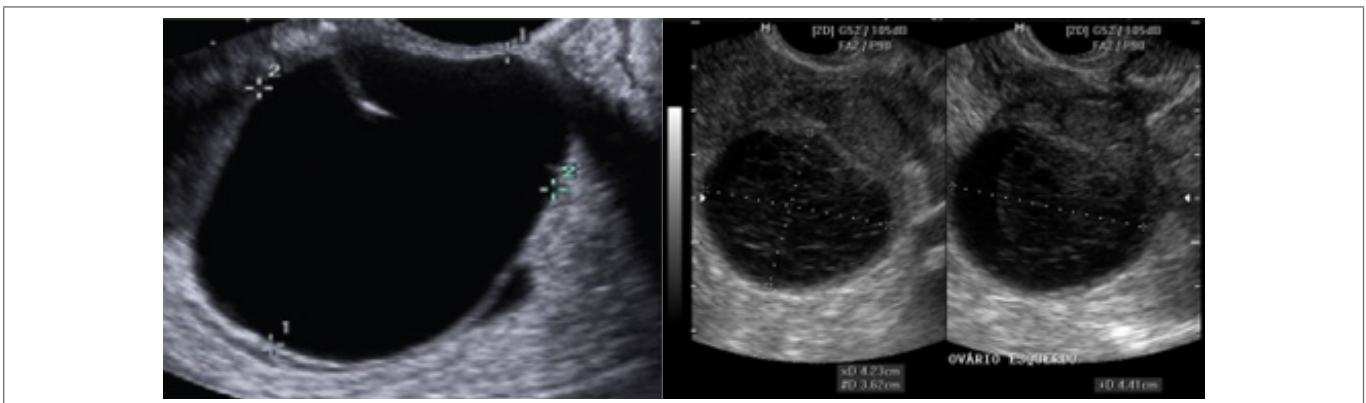


FIGURA 4 – Cisto unilocular não simples com paredes lisas.

Avaliação Ecográfica Normal dos Ovários e Anexos Uterinos: do Feto, e da Infância à Senectude

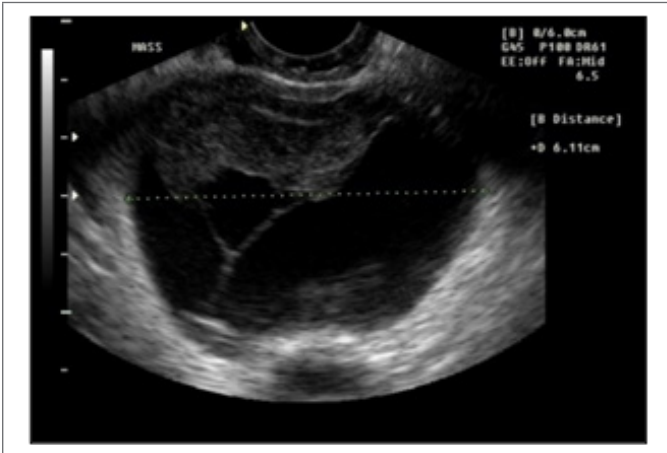


FIGURA 5 – Cisto hemorrágico típico.



FIGURA 6 – Cisto dermoide.

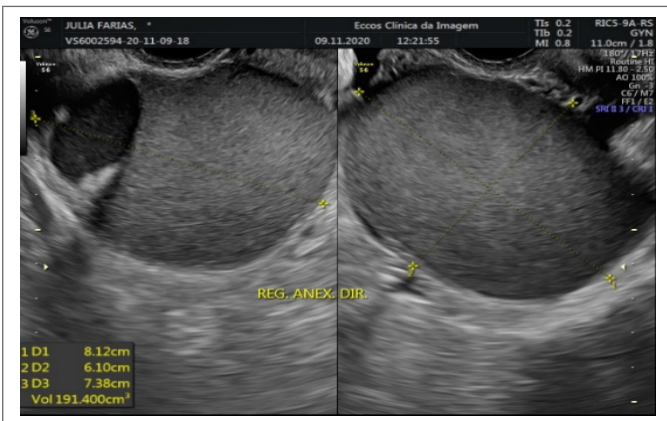


FIGURA 7 – Endometrioma.

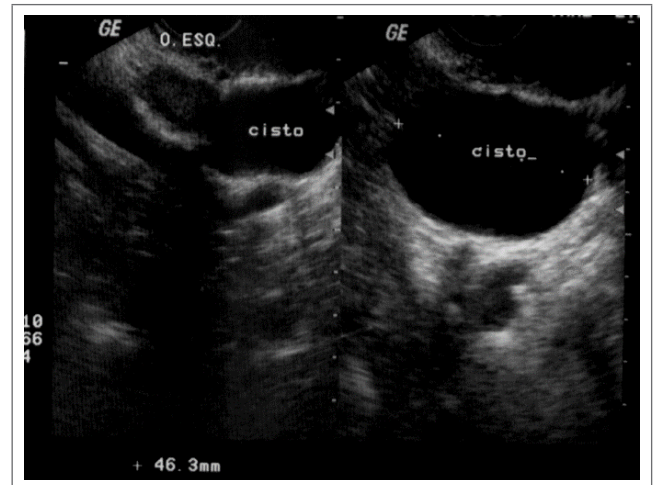


FIGURA 8 – Cisto para ovariano.

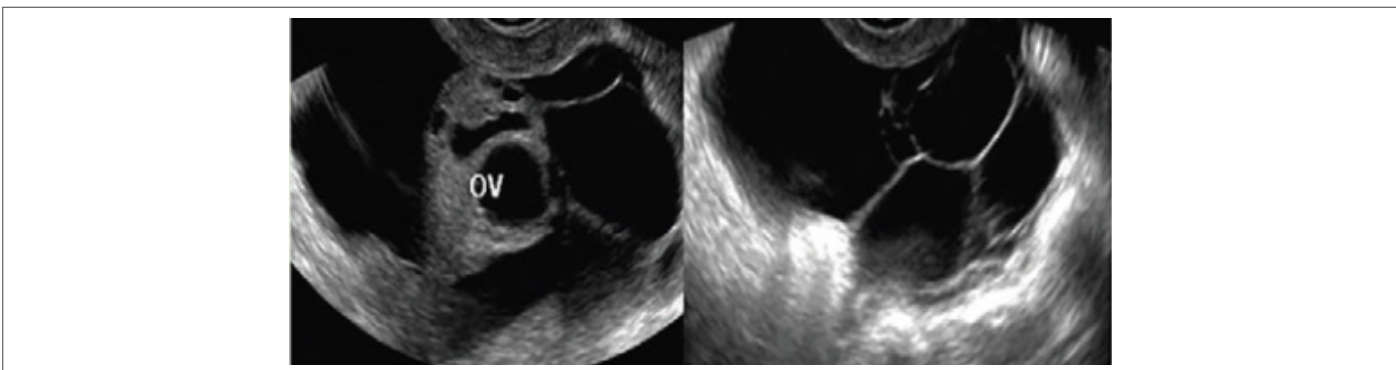


FIGURA 9 – Cisto de inclusão peritoneal.

Avaliação Ecográfica Normal dos Ovários e Anexos Uterinos: do Feto, e da Infância à Senectude

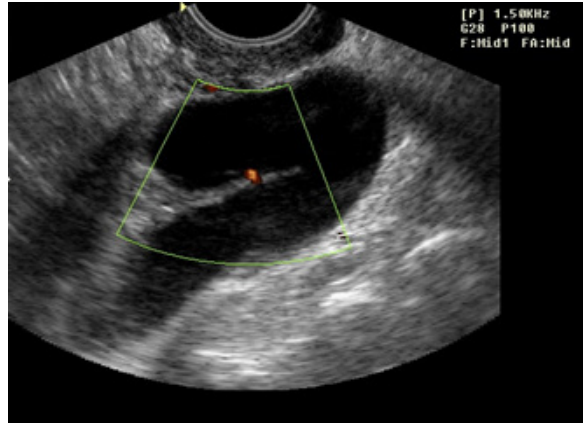


FIGURA 10 – Hidrossalpinge.

- **O-RADS 3:** baixo risco de malignidade (1% a <10%). Nesse grupo, o escore de cores passa a ser incorporado ao sistema de estratificação de risco. As massas O-RADS 3 podem ser tratadas por um ginecologista geral ou eles podem ser encaminhados para avaliação por examinador experiente ou avaliação por RM, se houver preocupações (Figuras 11, 12 e 13).

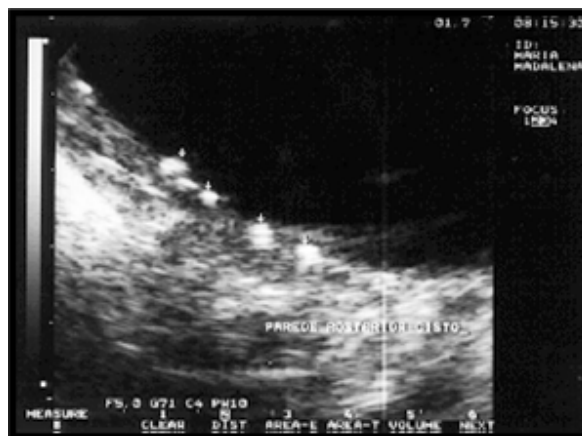


FIGURA 11 – Cisto unilocular com paredes internas irregulares*, de qualquer tamanho (* < 3mm de altura).

Avaliação Ecográfica Normal dos Ovários e Anexos Uterinos: do Feto, e da Infância à Senectude

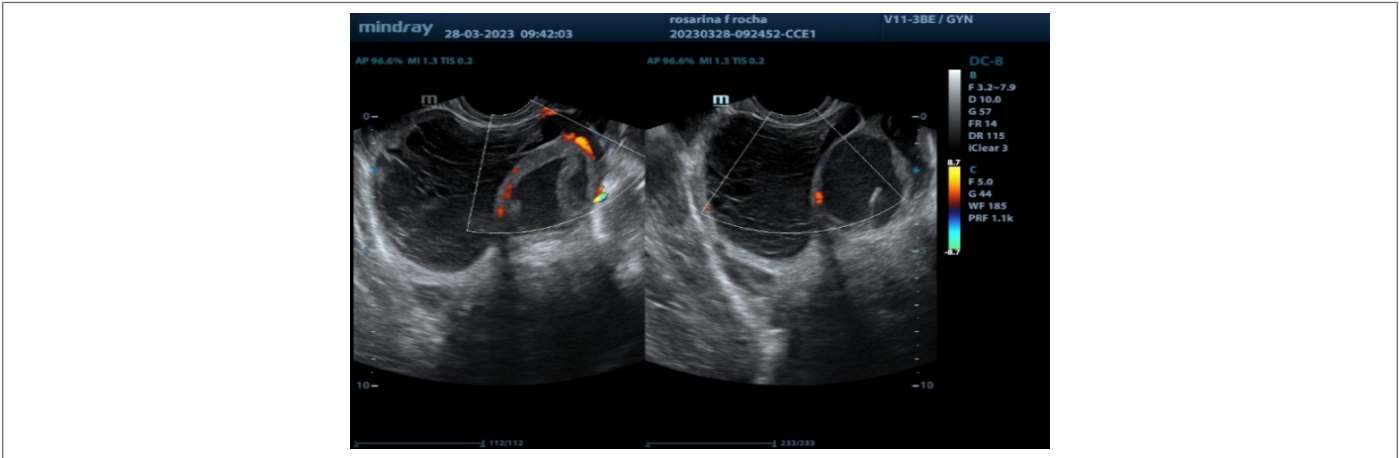


FIGURA 12 – Cisto multilocular de paredes internas lisas, < 10 cm, score de cor 1-3* (*Score de cor 1-3: fluxo ausente a moderado).

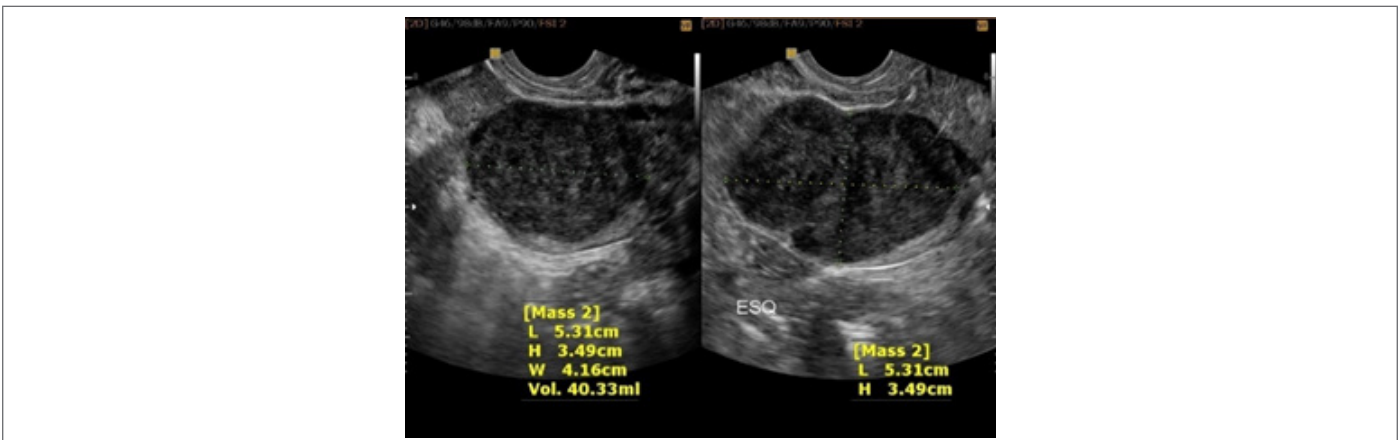


FIGURA 13 – Massa sólida ou de aparência sólida (≥ 80%) de contornos regulares, de qualquer tamanho com score de cor 1 (*Score de cor 1: Fluxo ausente).

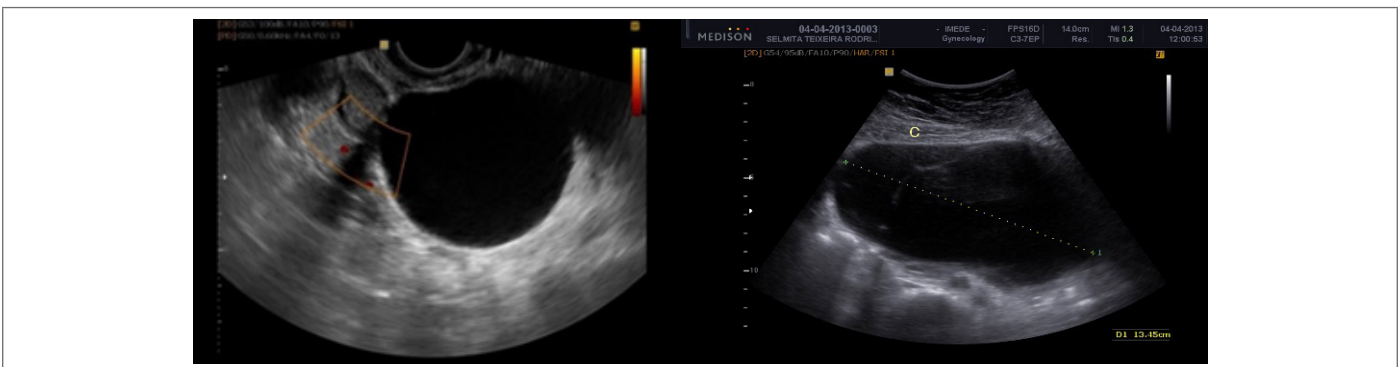


FIGURA 14 – Cisto unilocular Simples e não simples ≥ 10 cm.

Avaliação Ecográfica Normal dos Ovários e Anexos Uterinos: do Feto, e da Infância à Senectude

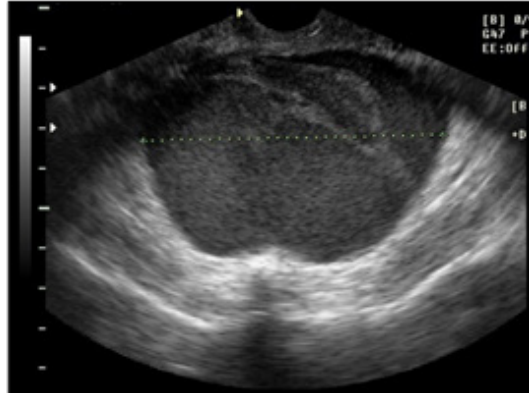


FIGURA 15 – Cisto lúteo hemorrágico típico ≥ 10 cm.

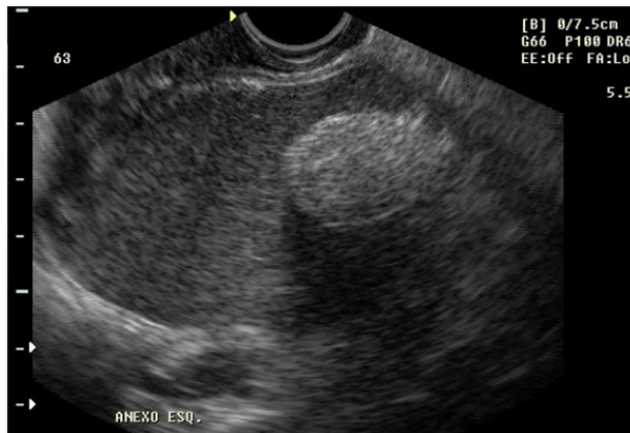


FIGURA 16 – Cisto dermoide ≥ 10 cm.

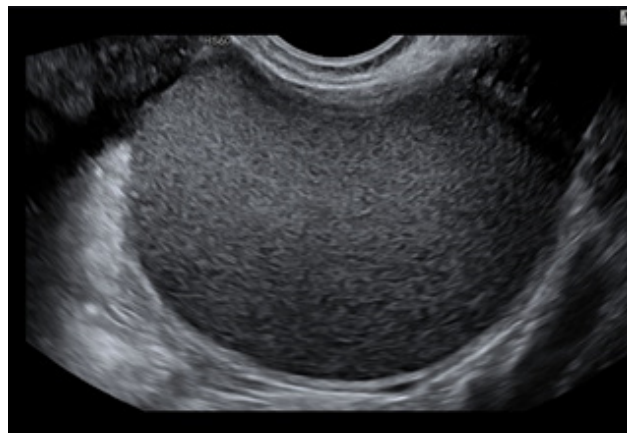


FIGURA 17 – Endometrioma ≥ 10 cm.

Avaliação Ecográfica Normal dos Ovários e Anexos Uterinos: do Feto, e da Infância à Senectude

- **O-RADS 4:** lesões com risco intermediário de malignidade (10% a <50%). Precisa de revisão por operador experiente ou ressonância magnética, bem como tratamento por um ginecologista com suporte de oncologista ginecológico ou apenas por um oncologista ginecológico (Figuras 18 a 24).

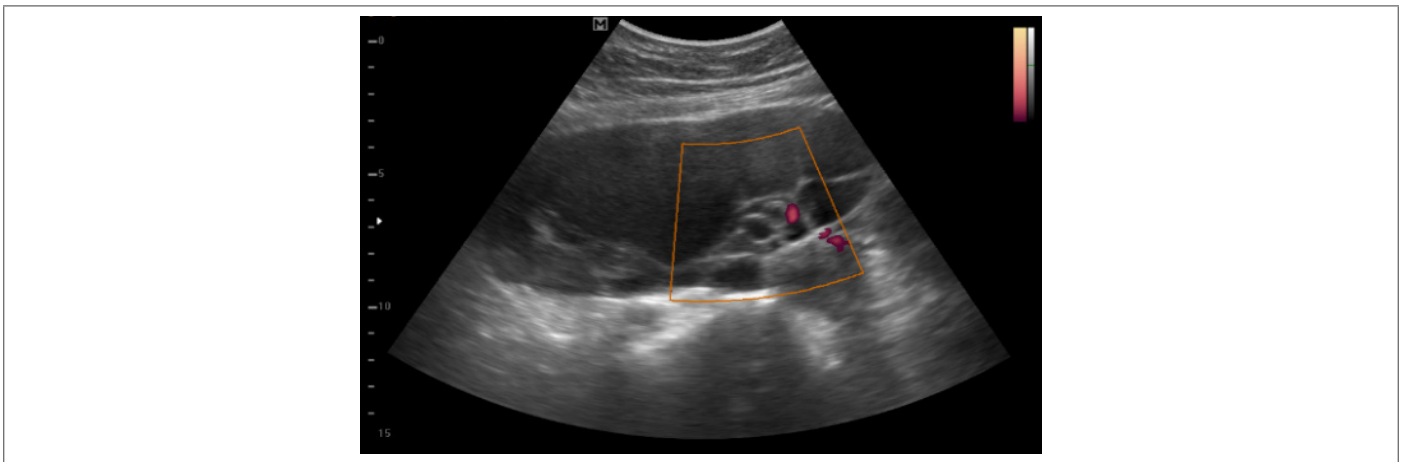


FIGURA 18 – Cisto multilocular de paredes internas regulares, ≥ 10 cm, com score de cor 1-3 (*Score de cor 1-3: fluxo ausente a moderado).

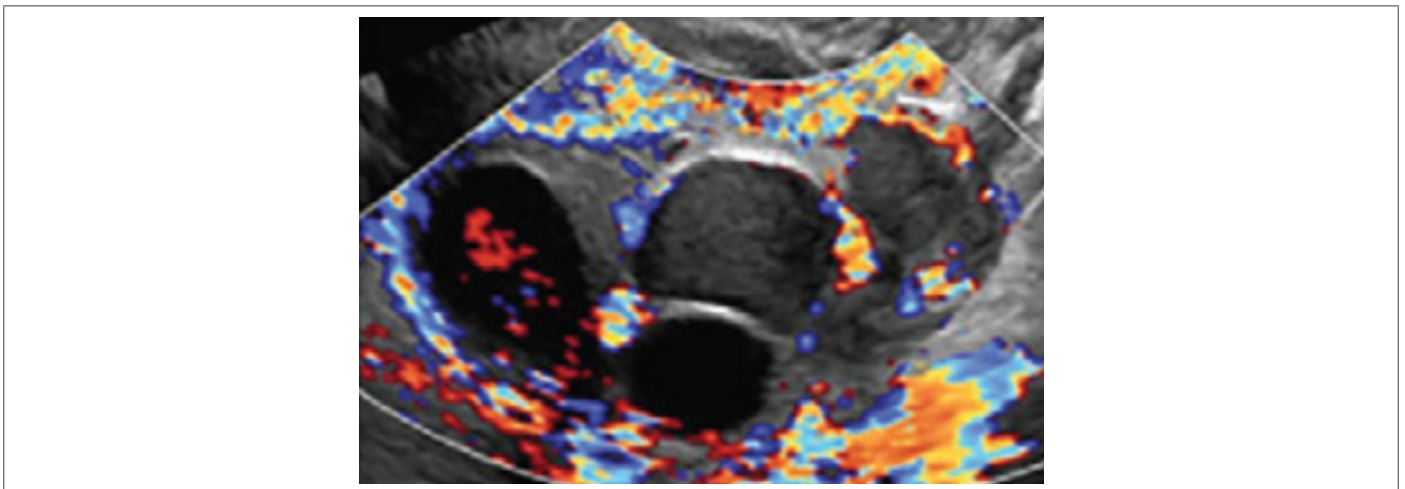


FIGURA 19 – Cisto multilocular, de paredes internas regulares, de qualquer tamanho, com score de cor 4* (*Score de cor 4: fluxo acentuado).

Avaliação Ecográfica Normal dos Ovários e Anexos Uterinos: do Feto, e da Infância à Senectude



FIGURA 20 – Cisto multilocular, de paredes internas irregulares, e/ou septações irregulares, de qualquer tamanho e qualquer score de cor.

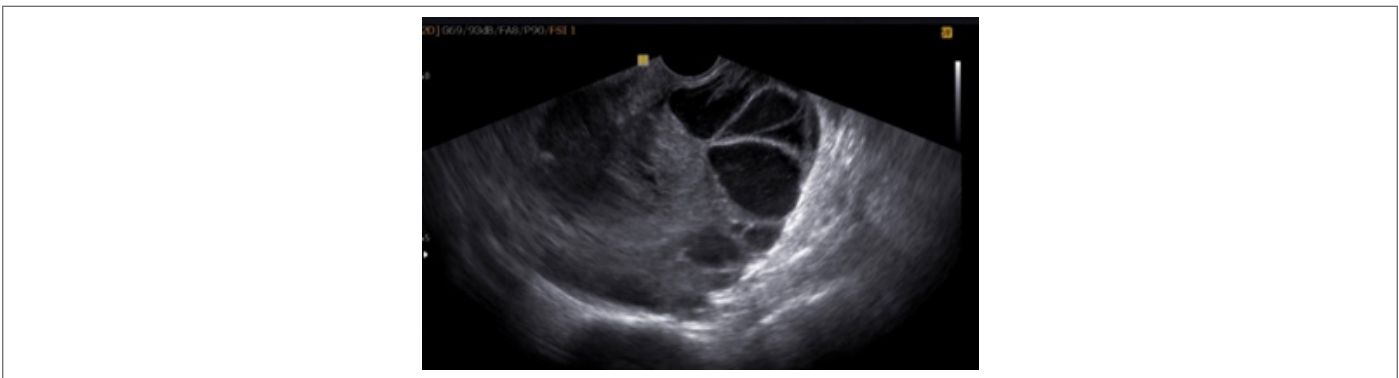


FIGURA 21 – Cisto multilocular com componente sólido ou de aparência sólida, de qualquer tamanho, com score de cor 1-2 (*Score de cor 1-2: Fluxo ausente ou discreto).

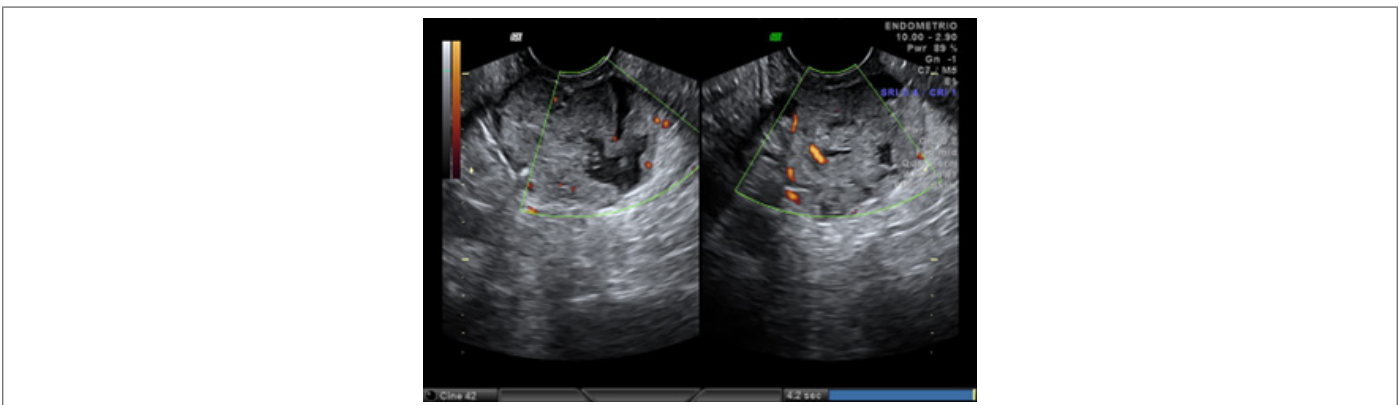


FIGURA 22 – Massa sólida (>80%), de contornos regulares, de qualquer tamanho, com score de cor 2-3 (*Score de cor 2-3: Fluxo discreto a moderado).

Avaliação Ecográfica Normal dos Ovários e Anexos Uterinos: do Feto, e da Infância à Senectude

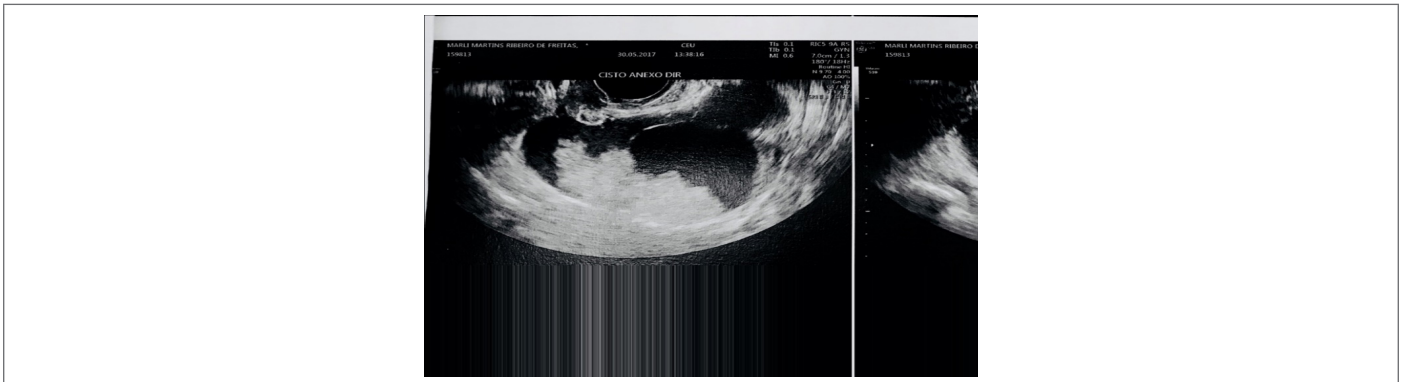


FIGURA 23 – Cisto unilocular com 1-3 projeções papilares, de qualquer tamanho e qualquer score de cor.

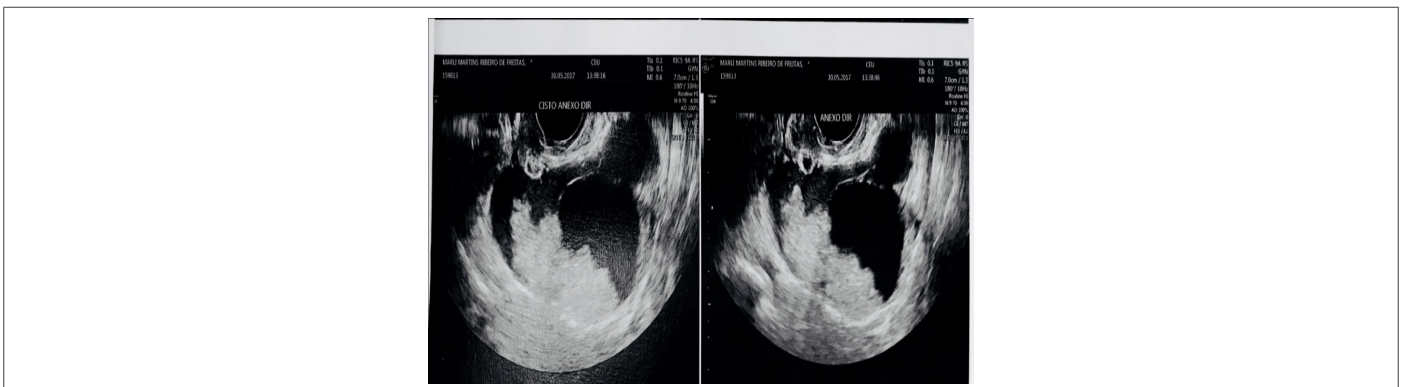


FIGURA 24 – Cisto unilocular com componente sólido ou de aparência sólida, sem projeções papilares, de qualquer tamanho e qualquer score de cor.

Avaliação Ecográfica Normal dos Ovários e Anexos Uterinos: do Feto, e da Infância à Senectude

- **O-RADS 5:** lesões com alto risco de malignidade ($\geq 50\%$) Necessita de encaminhamento para oncologista ginecológico. Esta categoria inclui descritores com alto valor preditivo de malignidade, presença de ascite ou nódulos peritoneais (Figuras 25 a 29).

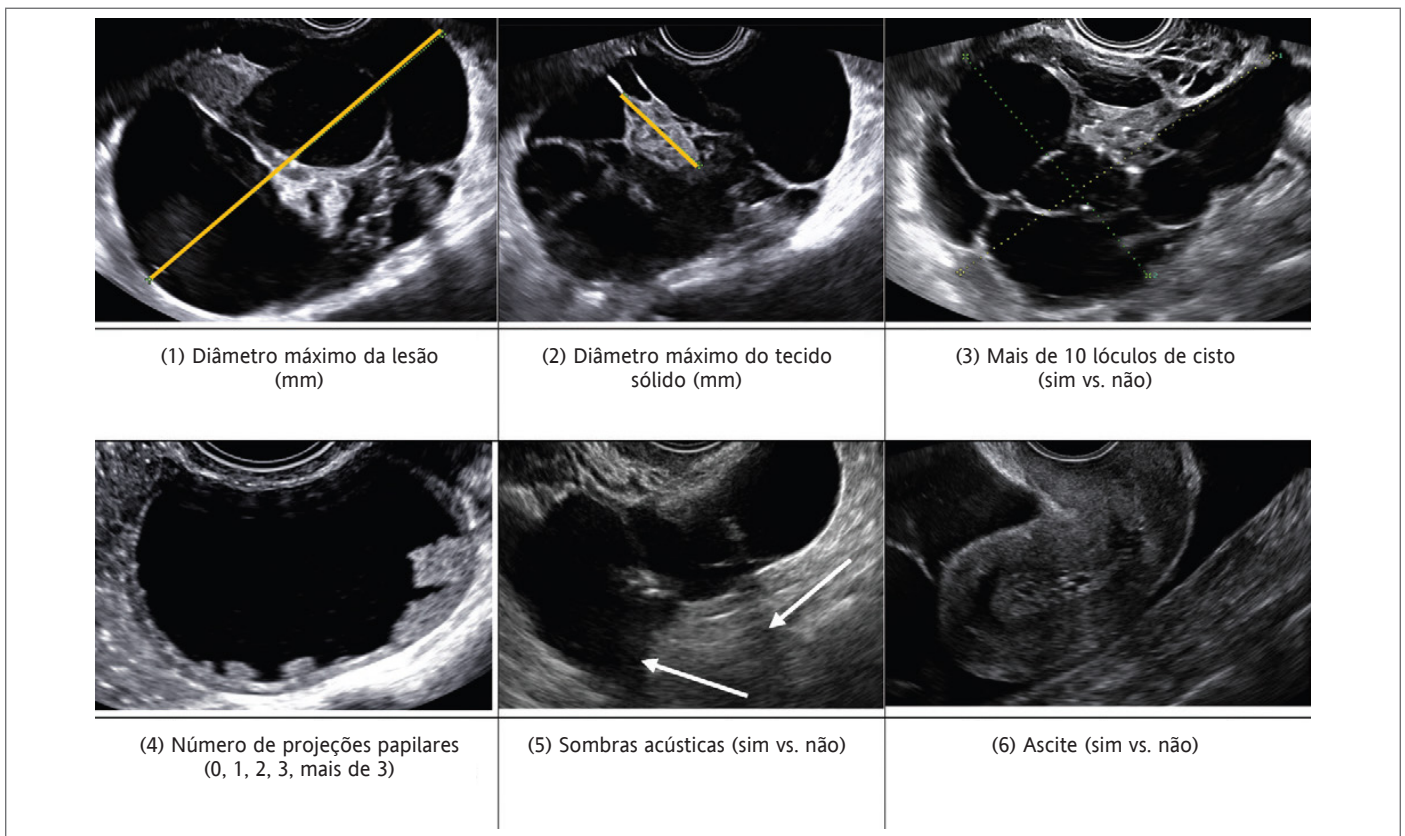


FIGURA 25 – Cisto unilocular com ≥ 4 projeções papilares, de qualquer tamanho e qualquer score de cor.

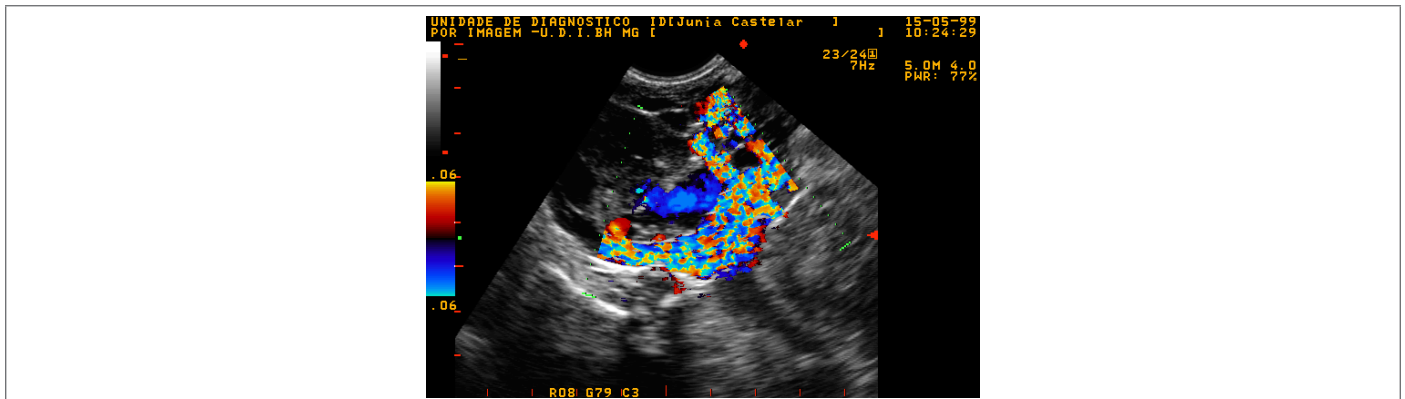


FIGURA 26 – Cisto multilocular, com componente sólido, de qualquer tamanho, com score de cor 3-4* (*Score de cor 3-4: Fluxo moderado a acentuado).

Avaliação Ecográfica Normal dos Ovários e Anexos Uterinos: do Feto, e da Infância à Senectude

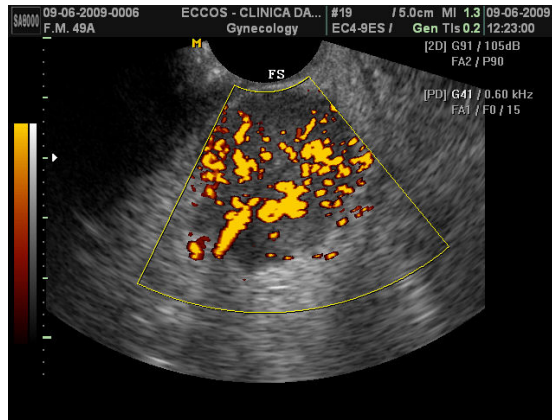


FIGURA 27 – Massa sólida (≥ 80%) de contornos regulares, de qualquer tamanho, com score de cor 4*(*Score de cor 4: Fluxo acentuado).

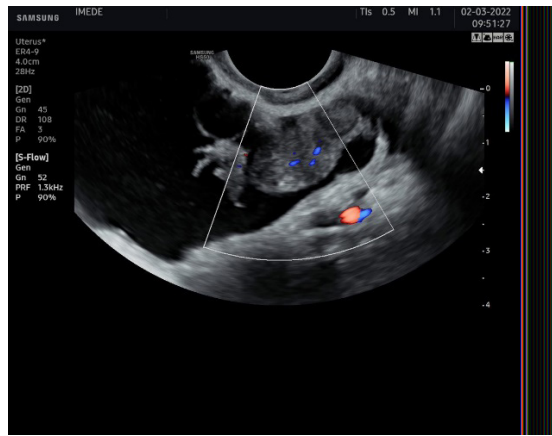


FIGURA 28 – Massa sólida ou de aparência sólida (≥ 80%), de contornos irregulares, de qualquer tamanho, e qualquer score de cor.



FIGURA 29 – Ascite e/ou nódulos peritoneais.