

TNM Esencial Cáncer de ovario

Puntos clave para asignar estadio en cáncer de ovario

1. La clasificación se aplica a las neoplasias malignas de ovario tanto de origen epitelial como estromal, incluidas las de malignidad limítrofe o de bajo potencial maligno. También debe utilizarse para los carcinomas de las trompas de Falopio.
2. Las metástasis en el abdomen deben afectar al parénquima (parte interna) de los órganos (especialmente el hígado) y no sólo a la cápsula externa. La diseminación a órganos extra abdominales y ganglios linfáticos fuera de la cavidad abdominal (incluidos los ganglios linfáticos inguinales) es metástasis a distancia. La diseminación del tumor al peritoneo es diseminación local.
3. Los ganglios linfáticos regionales son los paracervicales, parametriales, hipogástricos (ilíacos internos, obturadores), ilíacos comunes, ilíacos externos, presacros, sacros laterales y para-aórticos.
4. Busque la extensión del tumor más allá de la pelvis (incluyendo el peritoneo), o a los ganglios linfáticos retroperitoneales – si es así, el tumor es avanzado. Si todavía está **dentro** de la pelvis – incluso con extensión al intestino y/o peritoneo de la pelvis – es localizado.
5. La mayoría de los cánceres de ovario se estadifican usando el sistema de clasificación FIGO, que no tiene en cuenta la afectación de los ganglios linfáticos regionales, pero en la que los códigos I–IV son idénticos a los códigos del sistema TNM.

Fig. 6. Diagrama de flujo TNM Esencial del cáncer de ovario. A, extensión avanzada; L, extensión localizada; M, metástasis a distancia; R, ganglios linfáticos regionales; TNM, tumor, ganglio, metástasis. *Incluye células malignas en ascitis o en lavados peritoneales.

