



ESTADIFICACIÓN

EL CÁNCER SE ESTADIFICA DE DOS MANERAS:

Estadio clínico

- Se basa en los análisis que se hacen antes de la cirugía.

Estadio patológico

- Se basa en los resultados de la cirugía o de las biopsias, o en los análisis de las muestras de tejido.
- Se usa para planificar el tratamiento.

LA ESTADIFICACIÓN AYUDA AL MÉDICO A ENTENDER HASTA DÓNDE SE HA EXTENDIDO EL CÁNCER.

DETERMINA:

- la magnitud del tumor primario (el primero);
- la propagación del cáncer a los ganglios linfáticos cercanos;
- la propagación del cáncer a lugares distantes.

LA ESTADIFICACIÓN SUELE DETERMINARSE A PARTIR DE LAS BIOPSIAS. LAS ZONAS DE BIOPSIA MÁS HABITUALES SON:

- ganglios linfáticos cercanos;
- pelvis;
- abdomen;
- diafragma;
- epiplón;
- peritoneo;
- ascitis, si hay;
- líquido pleural.

HAY DOS “SISTEMAS” DE ESTADIFICACIÓN DEL CÁNCER DE OVARIO:

AJCC: American Joint Committee on Cancer (comité americano conjunto del cáncer), que mantiene el sistema de estadificación TNM

- T = Tumor
- N = Ganglio (o nódulo)
- M = Metástasis

FIGO: Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia

EL ESTADIO ES DIFERENTE AL GRADO.

EL ESTADIO ES “DÓNDE ESTÁ”,
Y EL GRADO ES
“CÓMO LUCE AL
MICROSCOPIO”.

SITIO WEB DEL SISTEMA DE ESTADIFICACIÓN DEL AJCC:

www.cancer.org/cancer/ovarian-cancer/detection-diagnosis-staging/staging.html

SITIO WEB DEL SISTEMA DE ESTADIFICACIÓN DEL CÁNCER DE OVARIO DE LA FIGO:

www.sgo.org/wp-content/uploads/2012/09/FIGO-Ovarian-Cancer-Staging_1.10.14.pdf