

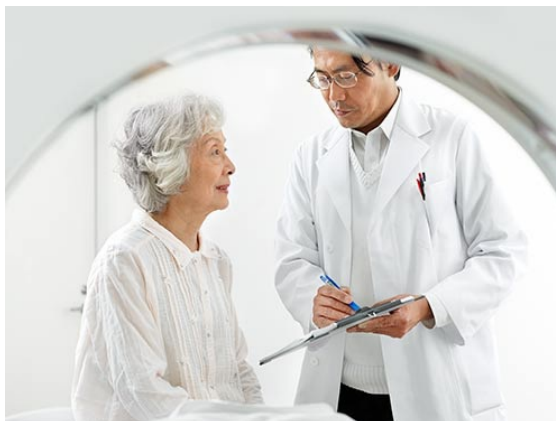
Cómo leer su informe de las imágenes de su pelvis usando O.RADS

El ultrasonido (o ecografía) de la pelvis y la RMN de la pelvis evalúan los órganos y estructuras de la pelvis, incluyendo los ovarios y el útero. Su proveedor de servicios médicos la ayudará a determinar cuáles son las imágenes adecuadas para usted.

¿Por qué podría necesitar un ultrasonido de la pelvis?

El ultrasonido de la pelvis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/pelvis>) utiliza ondas sonoras para crear imágenes de los órganos y estructuras que se encuentran en la pelvis, incluyendo los ovarios y el útero. Algunas de las razones comunes por las que se podría hacer un ultrasonido de la pelvis incluyen:

- Dolor o hinchazón en la pelvis
- Sangrado vaginal anormal (por ejemplo, ciclos menstruales irregulares o abundantes, o sangrado luego de la menopausia)
- Detección de una masa palpable en la pelvis
- Evaluación de infertilidad
- El seguimiento de una masa en el ovario (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/acs-clinically-suspected-adnexal-mass>)
- La detección temprana del cáncer de ovario en individuos con alto riesgo, como por ejemplo aquellos con mutaciones genéticas (por ejemplo, BRCA1 o BRCA2)



¿Por qué necesitaría una RMN de la pelvis?

Generalmente se hace una RMN de la pelvis (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-abdomen-pelvis>) cuando un ultrasonido o una exploración por TC muestra una lesión en la pelvis que requiere de una evaluación más detallada. La RMN utiliza imanes poderosos para crear imágenes detalladas de los ovarios, del útero, y de otras estructuras y órganos de la pelvis. En algunos casos se inyecta material de contraste para mejorar la visibilidad de los tejidos durante el examen. Para más detalles sobre los materiales de contraste, por favor visite la página sobre Materiales de Contraste (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-contrast>) .

¿Qué es una masa en el ovario?

Los ovarios (<http://www.radiologyinfo.org>) son parte del sistema reproductivo femenino y se encuentran ubicados en la pelvis a ambos lados del útero. Son los responsables de producir los óvulos (huevos). La mayoría de las masas en el ovario están relacionadas con procesos fisiológicos normales o son benignas (no cancerosas). Algunos ejemplos incluyen los folículos y el cuerpo lúteo. Condiciones benignas comunes que afectan los ovarios incluyen la endometriosis y los quistes hemorrágicos. También pueden presentarse tumores benignos tales como fibromas, quistes dermoides, y otros tipos de quistes como los cistoadenomas. A pesar de que el cáncer de ovario (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/ovarian-cancer>) es raro, por lo general no causa o causa pocos síntomas en sus etapas tempranas, por lo que generalmente se lo detecta en etapas avanzadas.

¿Qué es O-RADS?

O-RADS, que significa sistema de datos e informes para ovarios y anexa, es un sistema que los radiólogos utilizan para describir y caracterizar masas en los ovarios y estructuras adyacentes, denominados colectivamente anexa. ACR O-RADS™ brinda:

- Lenguaje estandarizado para describir masas anexiales
- Un sistema de evaluación numérica con puntuación del cero al cinco para estimar la posibilidad de cáncer en base a la apariencia de una masa en las imágenes
- Recomendaciones para la gestión que podrían incluir exámenes de seguimiento con ultrasonido, RMN de la pelvis, evaluación con un ginecólogo, y/o derivaciones a un ginecólogo oncológico (un ginecólogo especializado en el tratamiento de cánceres ginecológicos).

Es importante entender que la puntuación O-RADS no es un diagnóstico definitivo. En algunos casos, el radiólogo puede determinar con certeza que los ovarios son normales, o que es casi seguro que un hallazgo sea benigno. Sin embargo, existen instancias en las que el radiólogo no puede estar completamente seguro, y utilizará el sistema de puntuación para comunicar su nivel de preocupación o el riesgo estimado de cáncer de ovario. Las recomendaciones en el reporte para la gestión sirven como una guía general. Los próximos pasos dependerán de sus síntomas, preferencias personales, y riesgo individual de cáncer de ovario. Su médico clínico y otros especialistas la ayudarán a decidir la mejor opción de gestión para usted.

¿Cuál es el significado del puntaje O-RAD para el ultrasonido?

El puntaje O-RAD para el ultrasonido es el siguiente:

O-RADS 0: El ultrasonido de la pelvis está incompleto y no se lo puede interpretar debido a cuestiones técnicas. Se podrían recomendar imágenes adicionales como repetir el ultrasonido u, ocasionalmente, una RMN.

O-RADS 1: Los ovarios son normales sin señales de cáncer. Antes de la menopausia, se deben mencionar en el reporte quistes fisiológicos como los folículos y el cuerpo lúteo. No se necesita seguimiento o imágenes adicionales.

O-RADS 2: Los hallazgos son ciertamente casi benignos e incluyen quistes y masas benignas. Dado que la posibilidad de que exista cáncer es tan baja, las recomendaciones para la gestión podrían incluir el no hacer nada, o el repetir el ultrasonido de la pelvis para monitorear. Raramente, si usted es postmenopáusica, podría recomendarse una RMN. Se podría necesitar un ginecólogo para la gestión.

O-RADS 3: Los hallazgos son probablemente benignos, y la preocupación por la presencia de cánceres es baja. Un ginecólogo debe gestionar estas masas. Podrían derivarla a un especialista de imágenes, ordenar la repetición del ultrasonido de la pelvis para el monitoreo, u obtener una RMN de la pelvis. Debería hablar con su ginecólogo para decidir cuál es la mejor opción de gestión para usted.

O-RADS 4: Aún es más probable que los hallazgos sean benignos a que sean cáncer, pero se necesita más información. Generalmente se recomienda una RMN, y ocasionalmente se podrían hacer análisis de sangre. Su médico clínico también podría derivarla a un ginecólogo oncológico para discutir los próximos pasos (ver más abajo).

O-RADS 5: A pesar de que los hallazgos podrían ser benignos, existe una gran preocupación de que sea cáncer. Probablemente la derivarán a un ginecólogo oncológico para discutir los próximos pasos (ver más abajo).

¿Cuál es el significado del puntaje O-RADS para la RMN?

El puntaje O-RAD para la RMN es el siguiente:

O-RADS 0: La RMN está incompleta y no se la puede interpretar debido a cuestiones técnicas. Se podría recomendar repetir la RMN o el US de la pelvis.

O-RADS 1: Los ovarios se ven normales, sin señales de cáncer. Antes de la menopausia, se deberían mencionar en el reporte quistes fisiológicos como los folículos y el cuerpo lúteo, y pequeños quistes hemorrágicos. No se necesita seguimiento o imágenes adicionales.

O-RADS 2: Los hallazgos son ciertamente casi benignos e incluyen quistes y masas benignas. Dado que la posibilidad de que exista cáncer es extremadamente baja, las recomendaciones de manejo podrían incluir el no hacer nada más, o repetir el ultrasonido de pelvis o la RMN para monitorear. Se podría necesitar un ginecólogo para la gestión.

O-RADS 3: Es mucho más probable que los hallazgos sean benignos a que sean cáncer. Debería hablar con su ginecólogo para decidir cuál es la mejor opción de gestión para usted.

O-RADS 4: A pesar de que los hallazgos podrían ser benignos, existe un alta preocupación de que sea cáncer. Probablemente la derivarán a un ginecólogo oncológico para discutir los próximos pasos.

O-RADS 5: Existe una gran preocupación de que los hallazgos sean cáncer. La derivarán a un ginecólogo oncológico para discutir los próximos pasos.

Próximos pasos

Es una buena idea que obtenga una copia de sus imágenes y de su informe. Llévelos con usted a las consultas con su médico y con el equipo de tratamiento. Pida en su centro de imágenes que le bajen una copia de las imágenes de su examen y de su informe.

Para más información, vea Cómo obtener y compartir sus imágenes médicas (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/article-your-medical-images>) .

Para proteger su privacidad, solamente usted puede dar permiso para que se compartan sus imágenes y su informe con otros.

Los puntajes O-RADS de ultrasonido de la pelvis y RMN de 4 y 5 probablemente requerirán de más gestión; sus próximos pasos podrían incluir a su médico evaluando y discutiendo los resultados de sus imágenes con usted; luego, su equipo médico recomendará el plan más adecuado para usted. Esto puede incluir:

- Evaluaciones adicionales tales como una RMN (si aún no le han hecho una), análisis de sangre, o una exploración por TC, para ayudar a guiar las decisiones para la gestión.
- Pedir un turno para la extirpación quirúrgica de una masa o del ovario.
- Derivación a un ginecólogo oncológico, un cirujano especializado en el tratamiento quirúrgico y gestión de los cáncer ginecológicos.

Es importante informar a su equipo de cuidados médicos si usted tiene una historia familiar de cáncer ginecológico o del seno, ya que esta información podría influenciar su plan de cuidados.

No se puede confirmar el diagnóstico del cáncer de ovario sin la extirpación y evaluación por un patólogo. En muchos casos, la patología final podría revelar una condición benigna en vez de cáncer.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestran para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2026 Radiological Society of North America (RSNA)