

# CRITERIOS DE FAGOTTI\*

Herramienta complementaria de la Guía de Práctica Clínica de Cáncer de Ovario Epitelial – año 2018



Evalúe los siguientes parámetros, utilizando los criterios de imagenología o laparoscopia según lo indicado por el Comité Oncológico respectivo.

| PARÁMETROS IMAGENOLÓGICOS  | Sí<br><i>2 puntos</i> | No<br><i>0 puntos</i> |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Peritoneo Engrosado, Implantes peritoneales de 2cm                             |                       |                       |
| Compromiso Mesentérico   |                       |                       |
| Compromiso Omental ( bazo, estomago)   |                       |                       |
| Compromiso de pared pélvica lateral y/o hidroureteronefrosis                   |                       |                       |
| Linfonodos Para-Aorticos suprarrenales de 1c                                   |                       |                       |
| Linfonodos Para-Aoritocs infrarrenales de 2cm                                  |                       |                       |
| Metástasis Hepáticas superficiales de 2 cm y/o metástasis intraparenquimatosas |                       |                       |
| Enfermedad Diafragmática (carcinomatosis o nódulos)                            |                       |                       |
| PARÁMETROS LAPAROSCÓPICOS  | Sí<br><i>2 puntos</i> | No<br><i>0 puntos</i> |
| Carcinomatosis peritoneal  |                       |                       |
| Infiltración omental   |                       |                       |
| Carcinomatosis Diafragmática   |                       |                       |
| Retracción Mesentérica   |                       |                       |
| Infiltración del colón   |                       |                       |
| Infiltración del estomago  |                       |                       |
| Metástasis hepáticas superficiales   |                       |                       |

Valores totales  $\geq$  a 8 puntos por parámetro imagenológico o laparoscópico, indican que la citoreducción o reseccabilidad podría ser incompleta.

\* Fagotti A, Ferrandina G, Fanfani F, Garganese G, Vizzielli G, Carone V, et al. Prospective validation of a laparoscopic predictive model for optimal cytoreduction in advanced ovarian carcinoma. Am J Obstet Gynecol [Internet]. 2008 Dec;199(6):642.e1-642.e6.