

## CLASSIFICAÇÃO BI-RADS / 2003

CATEGORIA	ACHADOS MAMOGRÁFICOS	ACHADOS ULTRA-SONOGRÁFICOS	CONDUTA SUGERIDA PELO BI-RADS
0	NÓDULO COM CARACTERÍSTICAS DE BENIGNIDADE, COM CONTORNOS PARCIALMENTE OSCURECIDO PELO PARÊNQUIMA; MICROCALCIFICAÇÕES QUE NECESSITEM DE AVALIAÇÃO ADICIONAL.	NÓDULO SUSPEITO SEM MAMOGRAFIA	NECESSITA AVALIAÇÃO ADICIONAL POR IMAGEM PARA SE ENQUADRAR EM OUTRA CATEGORIA. PODE SER NECESSÁRIO AVALIAÇÃO ULTRA-SONOGRÁFICA, MAGNIFICAÇÃO OU COMPARAÇÃO COM EXAME ANTERIOR.
1	NEGATIVOS	NEGATIVOS	_____
2 ACHADOS BENIGNOS	LIPOMAS, HAMARTOMAS, GALACTOCELES, CISTOS OLEOSOS, CALCIFICAÇÕES EM LEITE DE CÁLCIO, CALCIFICAÇÕES EM PIPOCA, ALTERAÇÕES PÓS-CIRURGI-CAS, PRÓTESES.	CISTOS SIMPLES; LINFONODOS INTRA-MAMÁRIOS; PRÓTESES; ALTERAÇÕES PÓS-CIRURGI-CAS ESTÁVEIS; NÓDULOS COMPATÍVEIS COM FIBROADENOMAS, INALTERADO EM EXAMES SERIADOS.	ROTINA ANUAL
3 ACHADOS PROVALVELMENTE BENIGNOS (<2% DE MALIGNIDADE)	NÓDULO CIRCUNSCRITO NÃO CALCIFICADO ASSIMETRIA FOCAL AGRUPAMENTO DE CALCIFICAÇÕES PUNTIFORMES OU ARREDONDADAS.	NÓDULO REDONDO OU OVALADO DE CONTORNOS LISOS, LIMITES BEM DEFINIDOS, COM MAIOR EIXO HORIZONTAL (PROVÁVEL FIBROADENOMA). CISTOS COMPLICADOS NÃO-PALPÁVEIS MICROCISTOS AGRUPADOS	SEGUIMENTO MAMOGRÁFICO E/OU ULTRA-SONOGRAFIA EM 6 MESES
4 LESÕES SUSPEITAS (3% ATÉ 94% DE MALIGNIDADE) 4A (BAIXA PROBABILIDADE INTERMEDIÁRIA) 4C (PROBABILIDADE MODERADA)	MICROCALCIFICAÇÕES AGRUPADAS; NÓDULOS SEM CARACTERÍSTICAS DE BENIGNIDADE	NÓDULOS QUE NÃO PREENCHAM AS CARACTERÍSTICAS DE UM FIBROADENOMA	ANORMALIDADE SUSPEITA. DEVE-SE CONSIDERAR ESTUDO CITO/HISTOPATOLÓGICO
5 ALTA PROBABILIDADE DE MALIGNIDADE (MAIOR QUE 95%)	LESÃO COM ASPECTO CARACTERÍSTICO DE LESÃO MALIGNA	LESÃO COM ASPECTO CARACTERÍSTICO DE MALIGNIDADE	PROSSEGUIMENTO IMEDIATO DA INVESTIGAÇÃO DEVE SER REALIZADO
6 LESÃO JÁ DIAGNÓSTICADA COMO MALIGNA	GERALMENTE EXAME PÓS-QUÍMIO OU RADIOTERAPIA	GERALMENTE EXAME PÓS-QUÍMIO OU RADIOTERAPIA	_____

## ACR BI-RADS® – Formulário de Classificação do Léxico de US

Para cada uma das categorias a seguir, escolha o termo que melhor descreve a característica dominante da lesão. Sempre que possível, as definições e descritores usados no BI-RADS® para mamografia serão aplicados para ultra-sonografia.

### A. Nódulos: Um nódulo ocupa espaço e deve ser visualizado em duas incidências diferentes.

#### Forma (escolha uma)

- Ovóide
- Redondo
- Irregular

#### Descrição

Elíptica ou em forma de ovo (pode ter 2 ou 3 ondulações, isto é, "levemente lobulada" ou "microlobulada")  
Esférica, em forma de bola, circular ou globoso  
Nem redonda, nem oval em sua forma

#### Orientação (escolha uma)

- Paralela
- Não paralela

#### Descrição

Eixo longo da lesão paralelo à linha da pele ("mais larga do que alta" ou horizontal)  
Eixo longo, não orientado ao longo da linha da pele ("mais alta do que larga" ou vertical, incluindo redonda)

#### Margem (escolha uma)

- Circunscrita
- Não circunscrita\*
  - Indistinta
  - Angular
  - Microlobulada
  - Espiculada

#### Descrição

Uma margem bem definida ou nítida, com uma transição abrupta entre a lesão e o tecido circundante  
O nódulo tem uma ou mais das seguintes características: indistinto, angular, microlobulado ou espiculado  
Nenhuma demarcação clara entre um nódulo e seu tecido circundante  
Algumas ou todas as margens têm cantos acentuados, freqüentemente formando ângulos agudos  
Ondulações de ciclo curto conferem uma aparência recortada à margem do nódulo  
A margem é formada ou caracterizada por linhas nítidas se projetando do nódulo

#### Limites da Lesão (escolha um)

- Interface abrupta
- Halo ecogênico

#### Descrição

A nítida demarcação entre a lesão e o tecido circundante pode ser imperceptível ou uma borda nítida, ecogênica, bem definida de qualquer espessura  
Nenhuma demarcação nítida entre o nódulo e o tecido circundante, que é ligado por uma zona de transição ecogênica

#### Padrão de Eco (escolha um)

- Anecóico
- Hiperecóico
- Complexo
- Hipoecóico
- Isoecóico

#### Descrição

Sem ecos internos  
Tendo ecogenicidade aumentada relativa à gordura ou igual a tecido fibroglandular  
Nódulo contendo tanto componentes ecogênicos como anecóicos  
Definido em relação à gordura; nódulos são inteiramente caracterizados por ecos de baixo nível (por exemplo, aparência de um cisto complicado ou fibroadenoma)  
Tendo a mesma ecogenicidade que gordura (um cisto complicado ou fibroadenoma pode se isoecóico ou hipoecóico)

#### Características Acústicas Posteriores (escolha uma)

- Nenhuma característica acústica posterior
- Realce
- Sombra
- Padrão combinado

#### Descrição

Nenhuma sombra ou realce posterior  
Ecos posteriores aumentados  
Ecos posteriores reduzidos; sombras da borda são excluídas  
Mais do que um padrão de atenuação posterior, sombra e realce

#### Tecido Circundante

Efeito identificável (escolha o que se aplica)

- Alterações de ductos
- Alterações dos ligamentos de Cooper
- Edema
- Distorção arquitetural
- Espessamento cutâneo
- Retração/irregularidade da pele

#### Descrição

Calibre anormal e/ou arborização  
Espessamento ou estiramento dos ligamentos de Cooper  
Ecogenicidade aumentada do tecido circundante; padrão reticulado de linhas angulares hipoecóicas  
Ruptura de planos anatômicos normais  
Espessamento focal ou difuso da pele (a pele normal tem espessura de 2 mm ou menos, exceto na área peri-areolar e na parte inferior da mama)  
A superfície da pele é côncava ou mal-definida e aparece repuxada

\* Nota: "Irregular" é mais utilizado como descritor de forma do que de margem.

**B. Calcificações:** Calcificações são insuficientemente caracterizadas com US, mas podem ser reconhecidas particularmente em um nódulo.

**Calcificações**

Se presentes (escolha a que se aplica)

- Macrocalcificações
- Microcalcificações fora do nódulo
  
- Microcalcificações no nódulo

**Descrição**

Maiores ou iguais a 0,5 mm no tamanho  
Focos ecogênicos que não ocupam todo o feixe acústico e não obscurecem. Menos que 0,5 mm de diâmetro  
Implantadas em um nódulo, microcalcificações são bem retratadas. Os focos pontilhados hiperecóticos serão conspícuos em um nódulo hipoecótico

**C. Casos Especiais:** Casos especiais são aqueles com um diagnóstico ou achado raro.

**Casos Especiais** (escolha todos os que se aplicam)

- Microcistos agrupados
  
- Cistos complicados
  
- Nódulo na ou sob a pele
  
- Corpo estranho
  
- Linfonodos – intramamários
  
- Linfonodos – axilares

**Descrição**

Um agrupamento de minúsculos focos anecóticos, cada um com menos de 203 mm de diâmetro, com tênues septações (menos que 0,5 mm) interpostas e sem nenhum componente sólido característico. Frequentemente caracterizados por ecos internos homogêneos de baixo nível, os cistos complicados podem, também, ter níveis de líquido-líquido ou resíduo de líquido que podem se desviar com a mudança na posição da paciente  
Esses nódulos são clinicamente aparentes e podem conter cistos de inclusão sebáceos ou epidérmicos, quelóides, nevos e neurofibromas. Podem incluir cliques marcadores, espirais, fios metálicos, luvas de cateteres, silicone e metal ou vidro relacionados a traumas.  
Linfonodos se parecem com pequenos rins com um hilo ecogênico e córtex circundante hipoecótico. Encontrados na mama, incluindo a axila  
Linfonodos se parecem com pequenos rins com um hilo ecogênico e córtex circundante hipoecótico. Encontrados na mama, incluindo a axila

**D. Vascularidade**

**Vascularidade** (escolha uma)

- Não presente ou não avaliada
- Presente na lesão
- Presente imediatamente adjacente à lesão
- Vascularidade difusamente aumentada no tecido circundante

**E. Categoria de Avaliação**

**Categoria de Avaliação** (escolha uma)

- Categoria 0** – Incompleta

**Descrição**

Necessária avaliação adicional de imagem antes da avaliação final

**Avaliação Final**

- Categoria 1** – Negativa
- Categoria 2** – Achado benigno
  
- Categoria 3** – Achado provavelmente benigno
  
- Categoria 4** – Anormalidade suspeita
  
- Categoria 5** – Altamente sugestivo de malignidade
  
- Categoria 6** – Câncer conhecido

Nenhuma lesão encontrada (seguimento de rotina)  
Nenhuma característica maligna; por exemplo, cisto (seguimento de rotina para a idade, controle clínico)  
Malignidade altamente improvável, por exemplo, fibroadenoma (seguimento inicial em curto intervalo)  
Probabilidade baixa a moderada de câncer. Biópsia deve ser considerada  
Quase que certamente câncer. Ação apropriada deve ser adotada  
Malignidade comprovada por biópsia, antes da instituição de terapia.

Este formulário de classificação do léxico de ultra-sonografia serve para coleta de dados e não constitui um laudo escrito de US.