



Cáncer de Ovarios

**SOCIEDAD
ANTICANCEROSA
DE VENEZUELA**

J-00056059-5



Elaborado por:

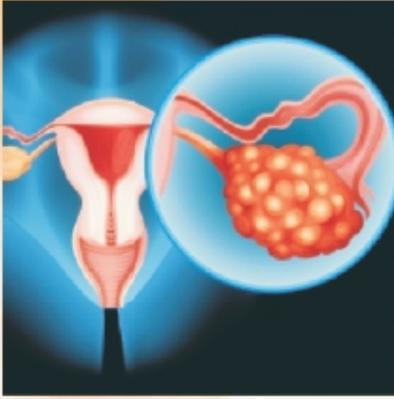
Departamento de Educación y Prevención de la Sociedad Anticancerosa de Venezuela.

Dra. Oriana Brito Gallardo. Radioterapeuta Oncólogo. Promotora de la Salud.

Diseño Gráfico: Jesús Rafael Herrera L.

(mayo, 2020)

¿Qué es? */***



El ovario es un órgano intrapelvico (que se ubica en la pelvis). Cada mujer tiene dos ovarios que se encuentran a cada lado del útero. Ambos, son glándulas y órganos reproductores que desempeñan dos funciones importantes:

a) La producción del gameto femenino (ovocito) el cual, es una célula sexual, cuya participación es fundamental en el proceso de reproducción humana.

*b) La secreción de hormonas femeninas (estrógenos y progesterona) que se encargan de regular la función reproductora de la mujer y su ciclo menstrual. En la menopausia los ovarios dejan de producir ovocitos y hormonas femeninas. ****

*El cáncer de ovario es una enfermedad frecuente en las mujeres postmenopáusicas, con la máxima incidencia entre los 50 y 75 años, la media está alrededor de los 63 años. **

Existen 3 tipos de cáncer de ovario: */***

- 1. Tumores epiteliales:** se originan de las células que cubren la superficie externa del ovario. Estos tumores pueden ser benignos (no cáncer), de escasa malignidad (bajo potencial maligno), o maligno (cáncer). Los tumores epiteliales malignos representan entre el 85-90 % de los cánceres de ovario. Los tipos principales incluyen: seroso, mucinoso, endometroide y el de células claras. *
- 2. Tumores de células germinales:** se originan de las células que producen los óvulos. ***
- 3. Tumores del estroma:** se originan de las células del tejido estructural que sostienen el ovario y producen las hormonas femeninas estrógeno y progesterona. ***

Factores de riesgo: ***

- Sobrepeso u obesidad.
- Mujeres que tienen su primer embarazo a término (completo) después de los 35 años o que nunca tuvieron un embarazo a término, tienen un mayor riesgo de cáncer de ovario.
- Uso de tratamientos de fertilidad.
- Uso de estrógenos después de la menopausia.
- Antecedentes familiares de cáncer de ovario, de seno o cáncer colorrectal.

El dato> Alrededor de 20% de los cánceres de ovario son hereditarios, asociados en la mayoría de casos a mutaciones de los genes BRCA 1 y BRCA 2.

- Síndrome de hamartoma tumoral PTEN (síndrome causado por mutaciones hereditarias en el gen PTEN).

Signos y síntomas: **

Muchos de los signos y síntomas son inespecíficos y pueden relacionarse con afecciones benignas gastrointestinales y pélvicas.

- Inflamación o distensión abdominal.
- Pérdida de peso sin causa aparente.
- Necesidad frecuente de orinar.
- Dolor de espalda.
- Cambios en los hábitos intestinales, como estreñimiento.
- Cambios en el período menstrual de la mujer, tales como, un sangrado más profuso de lo normal o sangrado irregular (mujeres pre-menopáusicas).
- Sensación de saciedad rápida al comer.
- Molestias o dolor en la zona de la pelvis.
- Cansancio (agotamiento extremo).
- Dolor durante las relaciones sexuales.

*A tomar en cuenta > El cáncer de ovario con frecuencia se detecta cuando éste ya se ha expandido a la pelvis y el abdomen. En estadios avanzados, es más difícil tratar y curar la enfermedad. Cuando la enfermedad se encuentra solo en el ovario, tienen más probabilidades de ser exitosos los tratamientos y aumenta el porcentaje de supervivencia. El problema es que los estadios precoces rara vez ocasionan síntomas o son relacionados con patologías gastrointestinales. ***

Diagnóstico: *

- 1. Exploración de la pelvis y exploración ginecológica.**
- 2. Ecografía ginecológica.** Permite identificar con bastante precisión los ovarios y detectar tumores ováricos, así como la presencia de líquido libre en la cavidad pélvica.
- 3. Tomografía Axial Computarizada o resonancia magnética de abdomen y pelvis.** Nos brinda información sobre el tamaño y localización del tumor en la pelvis, la presencia de afectación de ganglios linfáticos regionales, la existencia de ascitis (líquido libre en la cavidad abdominal) y la presencia de metástasis viscerales en bazo o hígado.
- 4. Marcador tumoral CA 125.** Esta prueba consiste en un análisis de sangre por el que se mide dicha proteína en el suero de la paciente, ya que en general está aumentada en las pacientes que padecen un cáncer de ovario.

Tratamiento: *

El tratamiento del cáncer de ovario consiste **en cirugía**, con la extirpación quirúrgica de todo el tumor existente visible. El objetivo es intentar quitar todo el tumor visible, puesto que se sabe que en aquellas pacientes en las que no se deja tumor macroscópicamente, presentan mayor supervivencia que aquellas en las que se deja tumor residual. **La quimioterapia**, se suele aplicar después de la cirugía para destruir todas las células cancerosas que puedan haber quedado. También puede administrarse antes de la cirugía para reducir el tamaño tumoral.

Prevención: **

No existe una forma de prevenir el cáncer de ovario, pero si hay posibilidades de reducir el riesgo:

- **Considera tomar píldoras anticonceptivas.** Las mujeres que toman anticonceptivos orales pueden tener un riesgo menor de padecer cáncer de ovario. Debes conversar con tu ginecólogo los riesgos-beneficios del uso de anticonceptivos.
- **Habla con el médico acerca de los factores de riesgo.** Si tienes antecedentes familiares de cáncer de mama y ovario, el médico puede determinar qué significaría esto para tu propio riesgo de cáncer. Es posible que te remita con un médico genetista para establecer que pruebas genéticas son apropiadas para ti. La determinación de mutación genética de los genes BRCA I-II, es un estudio importante.

Incidencia y mortalidad en Venezuela: ****/*****

Según los últimos datos reportados en Venezuela para el año 2012, se diagnosticaron 835 casos de cáncer de ovario y la tasa estandarizada por cada 100.000 mujeres fue de 5,74 casos. La mortalidad para ese mismo año alcanzó 481 defunciones y la tasa de mortalidad fue de 3,37 muertes por cada 100.000 mujeres. *****

Sin embargo, para el año 2018, de acuerdo a datos estimados, el cáncer de ovario ocupó el octavo lugar por incidencia (1013 casos nuevos) y el séptimo lugar por mortalidad (535 fallecidas) entre todos los tipos de cáncer que afectan al género femenino en Venezuela. Esto, evidencia, un aumento considerable, con respecto a los últimos datos oficiales reportados en 2012. ****

Asimismo, en Venezuela, el cáncer de ovario se diagnostica con mayor frecuencia en mujeres de 40 años en adelante. Siendo su tasa de mortalidad de 3,3 muertes por cada 100.000 mujeres. ****

Referencias:

- Sociedad Española de Oncología Médica (2020) *
- Clínica Mayo (2019). **
- Sociedad Americana Contra El Cáncer (2018)***
- Observatorio Global del Cáncer (OGC). Incidencia y mortalidad del Cáncer Mundial (2018) ****
- Ministerio del Poder Popular para la Salud, Programa de Oncología. Registro Nacional de cáncer (2012) *****