

## ¿Que es el Cáncer de Ovario?

El cáncer de ovarios es un crecimiento de las células que se forma en los ovarios. Las células se multiplican rápidamente y pueden invadir y destruir tejidos sanos del cuerpo.

Los ovarios de la mujer se encuentran a cada lado del útero. Los óvulos (ovocitos) y las hormonas estrógeno y progesterona se producen en los ovarios, que son aproximadamente del tamaño de una almendra.

El cáncer de ovario suele requerir cirugía y quimioterapia.

## Cuáles son las causas de Cáncer de Ovario?

No se ha definido qué causa el cáncer de ovario, aunque se han identificado factores que pueden aumentar el riesgo de padecer la enfermedad.

Los médicos saben que el cáncer de ovario comienza cuando las células de los ovarios o cerca de ellos desarrollan cambios (mutaciones) en su ADN. El ADN de una célula contiene instrucciones para que la célula realice las tareas que debe realizar. Los cambios hacen que las células crezcan o se multipliquen rápidamente, lo que da como resultado una masa de células cancerosas. Cuando las células sanas morirían, las células cancerosas seguirían viviendo. Es posible que invadan los tejidos cercanos y se separen de un tumor inicial para propagarse (hacer metástasis) a otros lugares del cuerpo.

## Cuáles son los Factores de riesgo para cáncer de ovario?

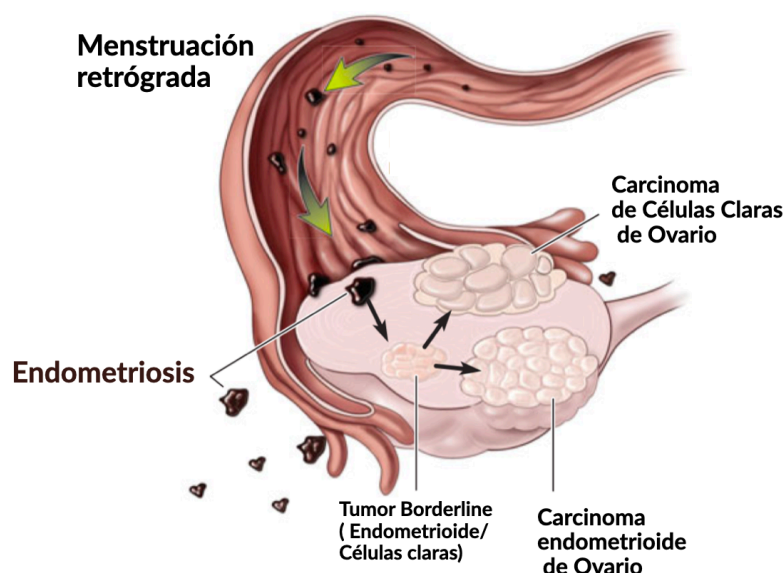
- Alteraciones genéticas hereditarias. Un pequeño porcentaje de los casos de cáncer de ovario es causado por una alteración genética que se hereda de los padres. Los genes que aumentan el riesgo de cáncer de ovario incluyen el BRCA1 y el BRCA2. Estos genes también aumentan el riesgo de cáncer mamario.

Se conoce que otras tantas alteraciones genéticas aumentan el riesgo de cáncer de ovario, que incluyen las alteraciones genéticas asociadas con el síndrome de Lynch y los genes BRIP1, RAD51C y RAD51D

- Edad avanzada

- Residencia en el mundo desarrollado
- Nuliparidad: No haber estado embarazada nunca. Si nunca estuviste embarazada, podrías tener un mayor riesgo de tener cáncer de ovario
- No dar de lactar
- Menarquia precoz ( primera menstruación )
- Menopausia tardía
- Sobrepeso u obesidad. Tener sobrepeso u obesidad aumenta el riesgo de cáncer de ovario
- Reemplazo de estrógenos en la menopausia (asociación variable)
- Exposición perineal al talco (asociación variable)
- Medicamentos para la infertilidad (asociación de variables)
- Antecedentes personales o familiares de cáncer de mama pre-menopáusico o cualquier cáncer de ovario
- Terapia de reemplazo hormonal postmenopáusica. Recibir terapia de reemplazo hormonal para controlar los signos y síntomas de la menopausia podría aumentar el riesgo de cáncer de ovario
- Endometriosis. La endometriosis es un trastorno a menudo doloroso, en el que un tejido similar al que recubre el interior del útero crece fuera de él

## Endometriosis y Cáncer de Ovario



## **Cuáles son los Factores que protegen contra cáncer de ovario?**

- Anticonceptivos orales
- Histerectomía
- Ligadura de trompas
- Ooforectomía ( Extirpación de los ovarios )

## **Cuáles son los síntomas que produce el cáncer de ovario?**

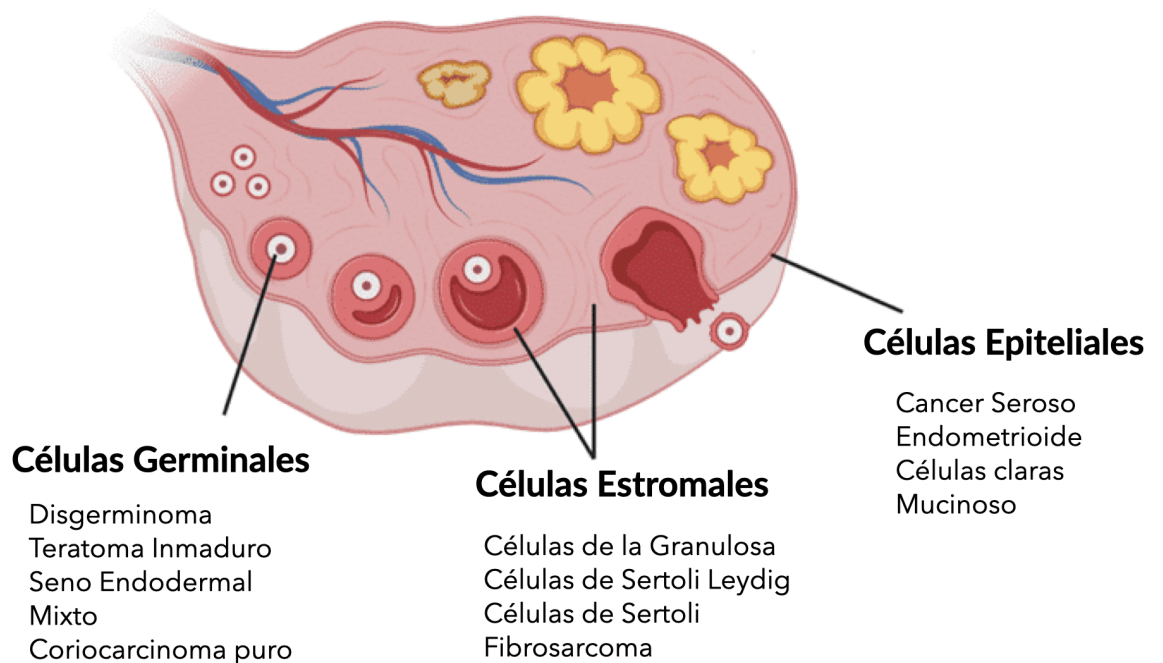
- Hinchazón o inflamación abdominal pélvica
- Dolor pélvico abdominal bajo o dolor abdominal
- Dificultad para comer,
- Sensación de saciedad temprana
- Síntomas urinarios (urgencia o frecuencia)
- Baja de peso
- Fatiga
- Cambios en los hábitos para defecar ( estreñimiento )

## **Tipos de cáncer de ovario**

El tipo de célula en la que se origine el cáncer determinará el tipo de cáncer de ovario. Los tipos de cáncer de ovario son los siguientes:

- Cáncer de ovario epitelial ( de las células epiteliales ). Este tipo es el más frecuente. Incluye varios subtipos, como el carcinoma seroso, el endometriode y el carcinoma mucinoso.

- Tumores estromales y de los cordones sexuales. Estos tumores poco frecuentes se suelen diagnosticar en un estadio más temprano que otros cánceres de ovario.
- Tumores de células germinativas ( de las células germinales ). Estos tipos de cáncer de ovario poco frecuentes tienden a producirse a una edad más temprana



## Cómo se debe evaluar inicialmente el cáncer de ovario?

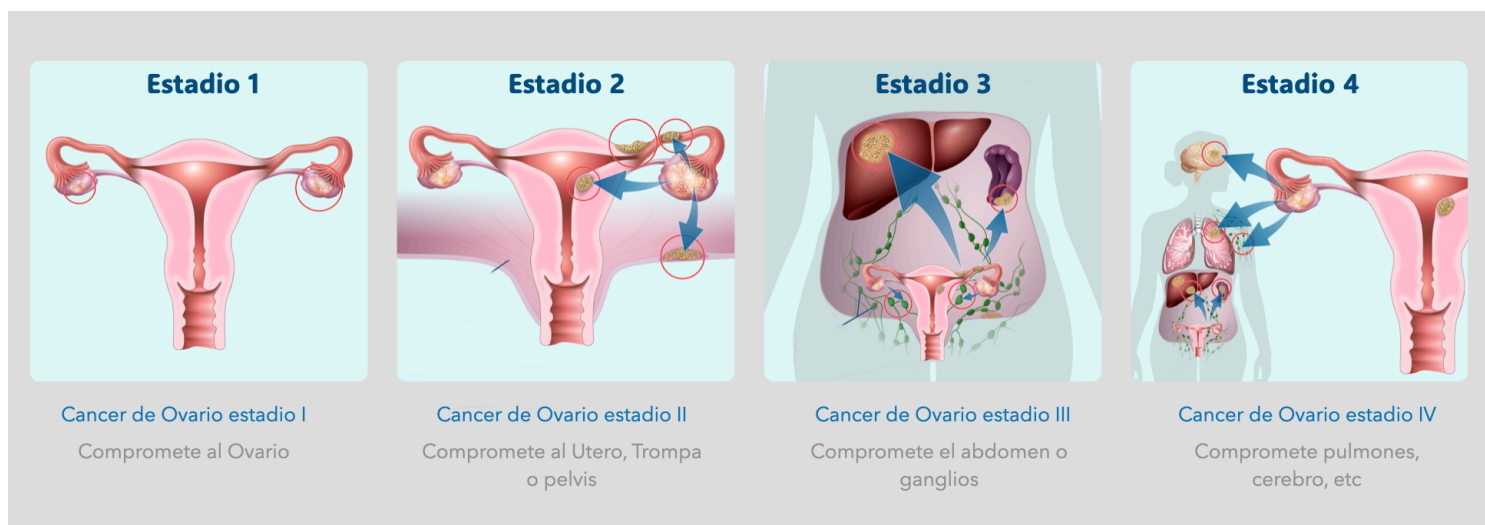
- **Examen pélvico.** Cuando realiza un examen pélvico, el médico se pone guantes y introduce los dedos en la vagina mientras palpa (siente) los órganos de la pelvis. Además, el médico examina visualmente la vagina, el cuello del útero y los genitales externos..

- **Imágenes.** Una ecografía (pélvica o transvaginal ) o una tomografía computarizadas, pueden ayudar a determinar el tamaño, la forma y la estructura de los ovarios, sin embargo el examen mas exacto es la RESONANCIA MAGNETICA, aunque no siempre es necesaria.
- **Análisis de sangre.** Los marcadores tumorales que indican cáncer de ovario ( Ca 125 ) permiten detectar una proteína que a menudo se encuentra en la superficie de las células del cáncer de ovario epitelial. Estas pruebas no pueden indicarle al médico si tienes cáncer, pero pueden proporcionar sospechas del mismo..
- **Cirugía ( Extirpación del tumor - Anexectomía ).** Algunas veces, el diagnóstico solamente se puede hacer al extirpar el tumor del ovario ovario, examinándolo en quirófano ( Biopsia por congelación ) para ver si es cáncer..
- **Pruebas genéticas.** El médico puede sugerir un análisis de sangre para encontrar cambios en los genes que aumentan el riesgo de desarrollar cáncer de ovario. El médico puede elegir un tratamiento mejor si sabe que tiene un cambio en el ADN. Dado que sus hermanos e hijos también pueden correr el riesgo de tener los mismos cambios genéticos, es posible que desee compartir esta información con ellos.)

## Marcadores tumorales en cancer de ovario

Edad	Marcador Tumoral
≤ 30 años	AFP, hCG, LDH, inhibina A, inhibina B
30 a 50 años	Inhibina A, inhibina B, ± CA-125 ( si hay historia familiar )
≥ 50 años	CA-125, CA 19-9, CEA ± inhibina A and B ( si hay sintomas )

## Cuáles son los estadios del cáncer de ovario?



## ¿Cuál es el pronóstico del cáncer de ovario?

El pronóstico del cáncer de ovario depende de muchos factores, incluido el estadio del cáncer, el tipo de cáncer de ovario y la salud general de la paciente. Con un tratamiento eficaz, muchas personas con cáncer de ovario pueden vivir una vida larga y saludable.

### Sobrevida a 5 años

Estadio I	89%
Estadio II	65%
Estadio III	33%
Estadio III (no residual)	75%
Estadio III (optimal residual)	25%
Estadio III (suboptimal)	5%
Estadio IV	18%

## ¿Existe cura para el cáncer de ovario?

Actualmente no existe cura para el cáncer de ovario, pero con un tratamiento eficaz, muchas personas pueden controlar la enfermedad y vivir una vida larga y saludable. También se están realizando investigaciones en curso para desarrollar nuevos tratamientos y mejorar los resultados para las personas con cáncer de ovario.

### Cirugía

Las operaciones para extraer el cáncer de ovario son las siguientes:

- **Ooforectomía ( Anexectomía o Extirpación de una tumoración o quiste que compromete el ovario ) con biopsia por congelación.** La ooforectomía con biopsia por congelación es una cirugía en la que se extirpa uno o ambos ovarios debido a la **sospecha de cáncer**. Durante el procedimiento, se realiza una biopsia por congelación, que consiste en analizar una muestra del tejido extirpado de manera inmediata mientras la paciente aún está en la cirugía. Esto permite al equipo médico obtener un diagnóstico preliminar rápido y decidir en el momento si es necesario realizar procedimientos adicionales ( Estadiaje quirurgico de Ovario). Esta técnica ( Anexectomía ) se utiliza cuando hay masas ováricas sospechosas y se necesita confirmar si son benignas o malignas para definir el mejor tratamiento posible.

- **Estadíaaje de ovario** El estadíaaje de ovario es una cirugía utilizada para determinar la extensión y gravedad del cáncer de ovario. Durante este procedimiento, el cirujano examina cuidadosamente los órganos del abdomen y la pelvis para verificar si el cáncer se ha propagado. Esto incluye la extracción de muestras de tejido, ganglios linfáticos y, en algunos casos, la extirpación de los ovarios, trompas de Falopio, útero y otras estructuras afectadas. El estadíaaje de ovario es fundamental para establecer un plan de tratamiento adecuado y mejorar las posibilidades de éxito. Se realiza cuando se sospecha o se ha confirmado cáncer de ovario, permitiendo al equipo médico definir el mejor enfoque terapéutico para cada paciente.
- **Cirugía para extraer un ovario.** Para el cáncer en estadio temprano que no se propagó más allá de un ovario, es posible que la cirugía implique extraer el ovario afectado y su trompa de Falopio. Es posible que con este procedimiento se pueda mantener la capacidad de poder tener hijos.
- **Cirugía para extraer los dos ovarios.** Si existe cáncer en los dos ovarios, pero no hay signos de otro cáncer, el cirujano puede extraer los dos ovarios y las dos trompas de Falopio. Este procedimiento te deja intacto el útero, por lo que igualmente se mantiene la capacidad de quedar embarazada con embriones u óvulos propios congelados previamente, o con óvulos de una donante ( en el caso de no haber congelado óvulos o embriones ).
- **Cirugía para extraer los dos ovarios y el útero.** Si el cáncer que tienes está más diseminado o si no se desea conservar la capacidad de concebir, tu cirujano te extraerá los ovarios, las trompas de Falopio, el útero, los ganglios linfáticos cercanos y un pliegue de tejido graso abdominal (epiplón).



- **Citoreducción por Cáncer de ovario.**- Si el cáncer que tienes está avanzado, se realiza la cirugía para extraer la mayor cantidad de cáncer que sea posible. A veces, en esta situación se administra quimioterapia antes o después de la cirugía.
- **Laparoscopia en Cáncer de Ovario.**- La cirugía para cáncer de ovario por laparoscopia es una técnica mínimamente invasiva que se realiza utilizando instrumentos quirúrgicos delgados y una cámara pequeña (laparoscopia) insertada a través de pequeñas incisiones en el abdomen. Esta cirugía permite al cirujano *extirpar tumores, ovarios afectados, trompas de Falopio, el útero y ganglios linfáticos* según sea necesario. La laparoscopia se utiliza principalmente en **etapas tempranas** del cáncer de ovario, cuando el tumor es limitado y puede extirparse con precisión. Dependiendo de la experiencia del médico, también se pueden realizar cirugías para **cáncer avanzado**. Sus principales ventajas son una recuperación más rápida, menos dolor y cicatrices más pequeñas, aunque su uso depende del estado general del cáncer y la experiencia del equipo quirúrgico.

## Quimioterapia

La quimioterapia es un tratamiento con medicamentos en el que se utilizan sustancias químicas para destruir las células de crecimiento rápido en el cuerpo, incluidas las células cancerosas. Los medicamentos de quimioterapia se pueden inyectar en una vena o tomar por vía oral.

La quimioterapia se usa generalmente después de una cirugía para destruir las células cancerosas que puedan quedar. También puede usarse antes de la cirugía ( Quimioterapia Neoadyuvante ).

En determinadas situaciones, los medicamentos de quimioterapia pueden calentarse e infundirse en el abdomen durante una cirugía (quimioterapia hipertérmica intraperitoneal). Los medicamentos quedan colocados durante un tiempo determinado antes de extraerse. Luego, finaliza la operación.

## **Terapia dirigida**

Los tratamientos con medicamentos dirigidos se enfocan en debilidades específicas presentes en las células cancerosas. Al atacar estas debilidades, los tratamientos con medicamentos dirigidos pueden provocar la muerte de las células cancerosas.

Si estás considerando la terapia dirigida para el cáncer de ovario, es posible que el médico analice tus células cancerosas para determinar qué terapia dirigida tiene más probabilidades de generar un efecto en tu cáncer.

## **Terapia hormonal**

La terapia hormonal emplea medicamentos para bloquear los efectos de la hormona estrógeno en las células cancerosas del ovario. Algunas células cancerosas del ovario usan el estrógeno para su crecimiento, de manera que bloquear el estrógeno puede ayudar a controlar el cáncer.

La terapia hormonal puede ser una opción de tratamiento para algunos tipos de cáncer de ovario de crecimiento lento. También

es posible que sea una opción si el cáncer vuelve a aparecer después del tratamiento inicial.

## **Inmunoterapia**

La inmunoterapia utiliza el sistema inmunitario para combatir el cáncer. Es posible que el sistema inmunitario de tu organismo, que lucha contra las enfermedades no ataque las células cancerosas porque estas producen proteínas que las ayudan a esconderse de las células del sistema inmunitario. La inmunoterapia actúa mediante la interferencia en ese proceso.

En ciertas situaciones, la inmunoterapia podría ser una opción para tratar el cáncer de ovarios.

## **Atención de apoyo (cuidados paliativos)**

Los cuidados paliativos consisten en atención médica especializada que se centra en proporcionar alivio del dolor y de otros síntomas de una enfermedad grave. Los especialistas en cuidados paliativos trabajan contigo, tu familia y tus otros médicos para proporcionar un nivel de apoyo adicional que complemente tu atención continua. Puedes recibir cuidados paliativos mientras te sometes a otros tratamientos agresivos, como una cirugía y la quimioterapia.

Cuando los cuidados paliativos se administran junto con todos los otros tratamientos que correspondan, las personas que tienen cáncer pueden sentirse mejor y vivir más tiempo.

Los cuidados paliativos los brinda un equipo de médicos, personal de enfermería y otros profesionales especialmente

capacitados. Los equipos de cuidados paliativos buscan mejorar la calidad de vida de las personas con cáncer y la de sus familias. Esta forma de atención se ofrece junto con los tratamientos curativos o de otro tipo que puedas estar recibiendo.