

DÍA MUNDIAL DEL CÁNCER DE OVARIO

¿QUÉ ES?

El término **cáncer de ovario** se utiliza cuando las células que constituyen y forman el ovario comienzan a **crecer de forma descontrolada** y pueden **propagarse**, bien localmente o a distancia.

También se engloba en cáncer de ovario a los tumores que se producen en las **trompas de Falopio** o en el **peritoneo**.



INCIDENCIA

Se estiman **3.584** nuevos casos en España para este año 2023.¹



CAUSAS DEL CÁNCER



Hábitos de vida:
Tabaquismo, obesidad, edad avanzada.



Asociados a aspectos reproductivos u hormonales:
Mujeres que nunca han dado a luz, mujeres postmenopáusicas que hayan recibido tratamiento de hormonoterapia sustitutiva con estrógenos.



Asociados a aspectos genéticos:
Antecedentes familiares de cáncer de ovario (5-10% de los casos) o antecedentes familiares de ciertos cánceres (mama, útero, colon o páncreas), mutaciones de los genes BRCA, síndrome de Lynch, síndrome Peutz-Jeghers o poliposis asociada con MUTHY.

SÍNTOMAS

El cáncer de ovario presenta síntomas inespecíficos que dificultan su diagnóstico precoz, aflorando los síntomas cuando el tumor está en estadios avanzados y presenta, por tanto, un peor diagnóstico.



TIPOS DE CÁNCER DE OVARIO

Existen tres tipos de cáncer según el tejido en el que se desarrolle el cáncer.¹

85%
90%
de los casos

Tumores epiteliales
Afecta a las células epiteliales que recubren el ovario

Estos dos tipos de cáncer suponen solo un **10%** de los casos

Tumores de células germinales
Afecta a las células que originan los óvulos
Tumores estromales
Afecta a las células que producen las hormonas femeninas

ESTADIOS DEL CÁNCER

Una vez realizado el diagnóstico, lo más importante es conocer la etapa o el estadio en que se encuentra la enfermedad ya que el tratamiento dependerá de la extensión del cáncer. Los estadios I y II presentan mejor pronóstico y mejor supervivencia que los estadios III y IV.²

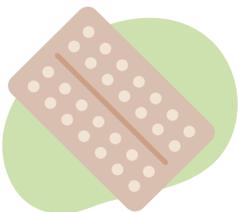
FASES INICIALES



FASES AVANZADAS



FACTORES QUE REDUCEN EL RIESGO



Tratamiento anticonceptivos durante 3 o más años



Embarazos y lactancia



Ligadura de trompas

PRINCIPALES TRATAMIENTOS



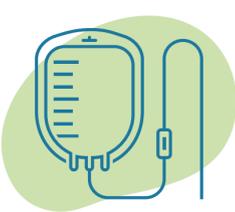
CIRUGÍA

Tiene un doble objetivo: **diagnóstico y terapéutico**. El éxito de la primera intervención quirúrgica tiene un impacto claro en la supervivencia de las pacientes. Tras la cirugía, el tratamiento tiene como objetivos: eliminar la enfermedad residual microscópica con el fin de evitar la reaparición del cáncer cuando no se consiguió la resección completa; reducir y eliminar la enfermedad residual macroscópica.



QUIMIOTERAPIA

El cáncer de ovario es una enfermedad muy quimiosensible, por lo que la mayoría de las pacientes recibe un tratamiento de quimioterapia tras la cirugía.



TERAPIA BIOLÓGICA

Consiste en bloquear el desarrollo de vasos sanguíneos que el tumor necesita para su desarrollo y proliferación. En combinación con la quimioterapia puede prolongar el tiempo en el que la enfermedad está controlada.