



FUNCAFATE

Fundación Centro de Asistencia
para el Enfermo de Cáncer en Fase
Terminal a Nivel Nacional

CÁNCER DE OVARIO



Porque el Cordero que está en medio del
trono los pastoreará, y los guiará a fuentes
de aguas de vida; y Dios enjugará toda
lágrima de los ojos de ellos.
Apocalipsis 7: 17

Cuenta Corriente B.N.C.R. # 209660-0

CÁNCER DE OVARIO:

Enfermedad neoplásica maligna del ovario, que se produce con mayor frecuencia en mujeres de edades comprendidas entre 40 y 60 años, y en ocasiones en adolescentes.

Representa el 4% de todos los cánceres que afectan a la mujer. Es de muy difícil diagnóstico y la posibilidad de evidenciar una lesión ovárica premaligna es muy débil. Existen pocos datos sobre la forma en que crecen y metastatizan.

Un 75% de los casos cuando aparecen muestran extensión extraovárica. Mujeres con historial familiar de cáncer de ovario y de mama están en la población de alto riesgo.

CAUSAS:

Actualmente se desconoce cómo y por qué aparece el cáncer de ovario. Sin embargo, se conocen diversos factores de riesgo hormonales y reproductivos que pueden favorecer su aparición especialmente en adultos:

- 1) Historia de infertilidad.
- 2) Multiparidad o paridad baja.
- 3) Aborto espontáneo reiterado.
- 4) Parto retrasado.
- 5) Historia familiar de cáncer de ovario
- 6) y síndrome de Peutz-Jeghers.

Se sospecha que algunos factores ambientales como la grasa de la dieta, la utilización de polvos de talco o algunas infecciones por virus, pueden tener alguna importancia en la aparición de esta enfermedad.

SÍNTOMAS:

Los tumores de ovario suelen estar avanzados antes de que aparezcan los síntomas.

Las características de la enfermedad según progresa son:

- 1) Sensación de peso en la pelvis.
- 2) Aumento del perímetro abdominal con sensación de tirantez y malestar vago e impreciso.
- 3) Sangrado vaginal.
- 4) Ciclos menstruales anormales.
- 5) Dolor de espalda inexplicable que empeora con el tiempo.
- 6) Pérdida de peso.
- 7) Disuria o frecuencia anormal en la micción.
- 8) Estreñimiento y masa ovárica palpable, en especial en la mujer posmenopáusica.
- 9) Síntomas gastrointestinales no determinados tales como:
 - 9-A) Aumento de gases.
 - 9-B) Indigestión.
 - 9-C) Falta de apetito.
 - 9-D) Náuseas y vómito.
 - 9-E) Incapacidad para ingerir las cantidades acostumbradas de alimento.
 - 9-F) Distensión.

DIAGNOSTICO:

El diagnóstico suele sospecharse cuando se detecta una masa pélvica en una revisión ginecológica de rutina. Las exploraciones ginecológicas anuales a partir de los 40 años contribuyen de forma significativa al diagnóstico precoz y a la posibilidad de tratamiento curativo.

ecografía, la tomografía axial (TAC), la resonancia magnética y un análisis de sangre llamado CA-125 hacen más firme esta sospecha que tendrá que confirmarse en la operación.

TRATAMIENTO:

El factor que más condiciona las posibilidades de éxito en el tratamiento del cáncer de ovario, es una cirugía que elimine completamente el tumor. En la mayoría de los casos se extirpa por completo el útero y ambos ovarios.

En mujeres jóvenes con tumores muy precoces y que quieren tener hijos puede a veces optarse por una cirugía conservadora que preserve la fertilidad.

El cáncer de ovario en sus fases iniciales es altamente curable. En sus fases intermedias y avanzadas los resultados de supervivencia son peores pero han mejorado mucho en los últimos años.

En todo caso, sigue siendo el tumor ginecológico que más muertes causa. Además de los avances que se produzcan en el tratamiento, la disminución de muertes por esta enfermedad podría venir de la prevención y el diagnóstico precoz.

La cirugía es el tratamiento de elección y con frecuencia es necesaria para obtener el diagnóstico de la enfermedad. Los estudios han demostrado que las cirugías realizadas por un especialista en Oncología ginecológica dan como resultado una tasa de curación más alta.

La quimioterapia se utiliza después de la cirugía para tratar cualquier enfermedad residual y también se puede utilizar para tratar a las mujeres que experimenten recurrencia. La radioterapia casi no se usa para tratar el cáncer de ovario en los Estados Unidos.

PREVENCIÓN:

El cáncer de ovario es menos frecuente en las mujeres que han tenido varios hijos. También es menos frecuente entre las mujeres que han tomado anovulatorios orales durante años.

Se pueden reducir los riesgos generales realizando exámenes frecuentes de la pelvis, sin embargo, no se conoce un método definitivo de prevención. Los exámenes para detectar el cáncer de ovario sigue siendo un área de investigación activa.

Ningún estudio ha demostrado que esa menor probabilidad de cáncer de ovario en las mujeres que han tomado anticonceptivos se vea compensada por otros efectos secundarios como el aumento de incidencia de enfermedades cardiovasculares y, posiblemente, de otros tumores.

Por eso no está justificado su uso preventivo en la población general. Un caso especial son las mujeres de muy alto riesgo, como aquellas con un síndrome hereditario de cáncer de mama y ovario (BRCA), en las que se está estudiando el papel protector de los anovulatorios e incluso, puede

proponerse a la paciente, la extirpación de ambos ovarios a los 35 años si ya ha cumplido sus deseos de descendencia.



COMPLICACIONES:

- 1) Diseminación del cáncer a otros órganos.
- 2) Pérdida progresiva de la función de varios órganos.
- 3) Ascitis (líquido en el abdomen).
- 4) Obstrucción intestinal.

No olvide en visitar el ebais, clínica o centro hospitalario mas cercano que le corresponde, ante algunos síntomas que se pudieran evindenciar. No descuide su salud.

Para mayor información, favor comunicarse al:

Telefax: (506) 2552-5371 / 2552-5401 / 8848-6275

Dirección: Costa Rica, Cartago, B° Los Ángeles, del Abastecedor "La Hormiga de Oro", 100 mtrs Norte y 25 Este, Edificio 2 Plantas a Mano Izquierda.

Apartado Postal: 5237-1000

WebSite: www.funcafate.org

E-mails: info@funcafate.org

Colaboración del



BANCO NACIONAL
MAS CERCA DE USTED