



Ella necesita Saber

Consenso

Se ha desarrollado este consenso con el fin de identificar y consolidar la información que las mujeres y sus familias realmente necesitan saber sobre el cáncer de ovario para conseguir una mejora significativa en los resultados de las mujeres a las que se ha diagnosticado esta enfermedad. ENGAGe, una Red Europea de Grupos en Defensa de las Enfermas Pacientes de Cáncer Ginecológico, convocó a un grupo de trabajo de destacados profesionales sanitarios y de representantes de asociaciones de enfermas pacientes especializados en el cuidado de mujeres con cáncer de ovario para revisar la realidad actual de la gestión del cáncer de ovario, identificar lagunas de conocimiento y llegar a un acuerdo sobre la información esencial que toda mujer necesita saber sobre la enfermedad.

En última instancia, el objetivo de este grupo de trabajo es aumentar la sensibilización en torno al cáncer de ovario y ayudar a lograr mejores resultados entre las enfermas a través de una mayor concienciación sobre los factores de riesgo, el diagnóstico precoz y las diversas opciones de tratamiento, así como de un enfoque integral respecto a la atención sanitaria y la prevención.





Cáncer de ovario - Impacto actual

El cáncer de ovario es una enfermedad grave que puede resultar mortal y es el 7º cáncer más diagnosticado entre las mujeres a nivel mundial y el 6º más común entre las mujeres en Europa. Causa más muertes que cualquier otro cáncer del aparato reproductor femenino¹. En Europa, mueren siete mujeres cada hora a causa del cáncer de ovario².

Los síntomas del cáncer de ovario (p. ej. el dolor abdominal, hinchazón o meteorismo, dificultad para comer falta de apetito/sentirse llena rápidamente) a menudo coinciden con los de otras enfermedades comunes, lo que dificulta su diagnóstico. No obstante, si estos síntomas ocurren con frecuencia y persistencia, pueden indicar la existencia de un cáncer de ovario, y un diagnóstico precoz del cáncer aumenta las posibilidades de obtener un mejor pronóstico³.

El riesgo de desarrollar cáncer de ovario está influido por varios factores, entre ellos la edad, los antecedentes de enfermedades del aparato reproductor y los antecedentes familiares de cáncer de ovario y de mama. El riesgo de cáncer de ovario aumenta en las mujeres con ciertas características genéticas hereditarias, que representan un 10-15 % de los casos de cáncer de ovario⁴.

La supervivencia al cáncer de ovario depende de muy diversos factores como la fase en que se diagnostica, la calidad del tratamiento y el tipo específico de cáncer de ovario.

El cáncer de ovario se define hoy en día como un grupo de enfermedades que requieren un tratamiento individualizado, en centros especializados en el tratamiento de cáncer ginecológico. Se están investigando tratamientos nuevos y prometedores, y el trabajo de investigación continuo abre esperanzas a una vida más longeva y de mejor calidad a las mujeres.

Variaciones en los conocimientos y la atención sanitaria ofrecida en Europa

Cada país cuenta con su propio sistema sanitario, aunque los retos a los que es necesario hacer frente varían de país en país. La detección precoz del cáncer de ovario constituye un escollo en toda Europa debido a que tanto los médicos de familia como las enfermeras desconocen los síntomas. Ante la falta de efectivas pruebas de diagnóstico precoz, con frecuencia los diagnósticos son incorrectos y también hay escasez de conocimientos sobre los factores de riesgo por antecedentes familiares, especialmente los de la línea paterna. En algunas zonas de Europa se ha generado un estigma en relación con el diagnóstico del cáncer, lo que conlleva que las mujeres encuentren mayor dificultad a la hora de buscar ayuda.

Algunos países cuentan con programas nacionales que facilitan la comunicación en relación con la enfermedad. También existen centros especializados en cáncer de ovario, aunque la disponibilidad de estos centros y la calidad de la atención sanitaria en los hospitales generales son muy diversas.

Declaración de consenso Ella necesita saber

Ella necesita saber que *puede hacerse* algo respecto al cáncer de ovario. *Ella necesita saber* pretende garantizar que todas las mujeres sepan lo siguiente sobre el cáncer de ovario a fin de poder tomar decisiones informadas en relación con la prevención, el diagnóstico precoz y la elección del tratamiento más adecuado para ellas. Por otra parte, el médico de familia debería colaborar con las mujeres para identificar con mayor rapidez los síntomas del cáncer de ovario y permitir así un diagnóstico precoz o no tan tardío.

Ella necesita saber





Ella necesita saber

Todas las mujeres deberían conocer la siguiente información para posibilitar al máximo el diagnóstico precoz e incrementar la supervivencia del cáncer de ovario. La campaña pretende también concienciar de la necesidad de seguir investigando e innovando en torno a la prevención, el diagnóstico precoz y el tratamiento.

Cómo reducir los riesgos



Ella necesita saber

está en riesgo de cáncer de ovario y lo que se puede hacer para reducir ese riesgo. Por ejemplo:

Una mujer debería consultar a su médico si le preocupa el riesgo que tiene de desarrollar cáncer de ovario. Ese riesgo podría aumentar si tiene antecedentes familiares de cáncer de mama, de colon, de ovario o de útero. Su médico puede aconsejarla sobre el riesgo por antecedentes familiares y, si lo considera apropiado, realizarle pruebas genéticas, p. ej. de detección de una alteración de los genes BRCA1 o BRCA2⁴. Si el riesgo es alto, tiene la posibilidad de someterse a una extirpación quirúrgica de los ovarios y las trompas de Falopio. Parece demostrado también que puede reducirse el riesgo de cáncer de ovario mediante el uso de anticonceptivos orales. Por otra parte, algunos centros cuentan con un servicio de asistencia psicológica para ayudar a gestionar mejor el impacto emocional recibido al conocer el alto riesgo de padecer la enfermedad.

Síntomas



Ella necesita saber

la importancia que tienen un diagnóstico y una intervención precoces. Cuanto más precoz es el diagnóstico, mejor es el pronóstico.

Todas las mujeres deberían saber que los síntomas más comunes son⁵:

- Dolor pélvico y abdominal persistente
- Aumento del tamaño del abdomen/meteorismo persistente (continuo)
- Dificultad al comer por la sensación de estar llena rápidamente o falta de apetito

También podría experimentar:

- Aumento de la necesidad urgente de orinar y/o de la frecuencia
- Aumento del cansancio
- Cambios en la frecuencia y/o consistencia de las deposiciones
- Dolor de espalda
- Hemorragias posmenopáusicas

Si estos síntomas persisten y no son normales en ella, es importante que vaya al médico.

Ella necesita saber



Ella necesita saber

Cuándo actuar



Ella necesita saber

que debe consultar a un médico si experimenta estos síntomas de forma persistente y que su médico debe preguntarle sobre sus antecedentes familiares de cáncer para identificar si hay mayor riesgo de contraer o padecer cáncer. Ella necesita saber que el cáncer de ovario puede darse a cualquier edad y que sobrevivir a él depende de muchos factores, como la fase en la que se diagnostique, la calidad del tratamiento y el tipo concreto de cáncer de ovario de que se trate.

Cómo sobreponerse al diagnóstico

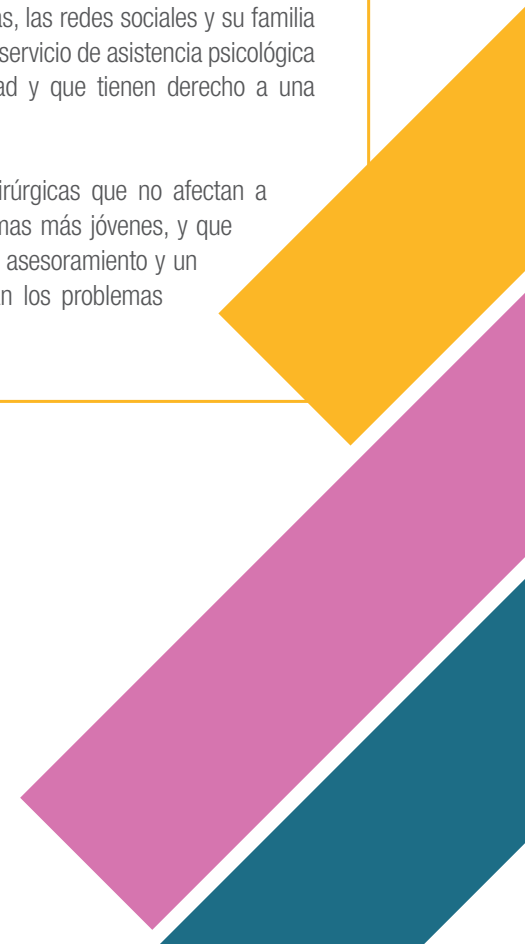
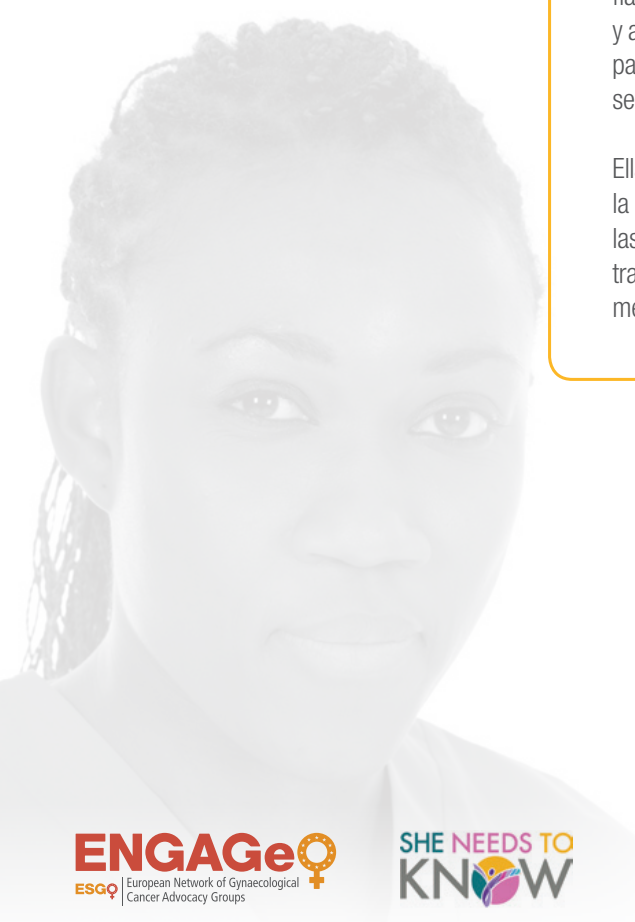


Ella necesita saber

puede sobreponerse y superar el cáncer de ovario. Hay centros especializados con unidades de ginecología oncológica que ofrecen asistencia psicológica además de física, tratamientos médicos de calidad según las condiciones específicas de la paciente incluyendo cirugía y quimioterapia además de referirla a unidades de consejo y pruebas genéticas si hay antecedentes familiares. Ella también necesita saber cuál es el mejor tratamiento para ella y los posibles ensayos clínicos disponibles durante su lucha contra el cáncer. En España, cuando una mujer joven ha sido diagnosticada de cáncer de ovario, es candidata a un consejo genético. Dentro de ASACO, toda paciente tiene acceso al consejo genético de forma gratuita.

Ella necesita saber que no está sola, que puede obtener ayuda e información fiable de las distintas asociaciones de enfermas, las redes sociales y su familia y amigos, que algunos centros disponen de un servicio de asistencia psicológica para ayudarla a hacer frente a la enfermedad y que tienen derecho a una segunda opinión.

Ella necesita saber que existen prácticas quirúrgicas que no afectan a la fertilidad en algunos casos entre las enfermas más jóvenes, y que las más mayores de más edad pueden recibir asesoramiento y un tratamiento personalizados según cuáles sean los problemas médicos asociados.





Miembros del grupo de trabajo SNTK

(“Ella necesita saber”, por sus siglas en inglés)

Antra Altmane, Society “Dzivibas Koks”, Latvia
Elisabeth Avall-Lundqvist, Karolinska University hospital & Karolinska Institute, Sweden
Dearbhla Bayle, Supporting Ovarian Cancer Knowledge (SOCK), Ireland
Louise Bayne, Ovacom, UK
Jane Bryce, Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori Naples, Italy
Nicoletta Cerana, ACTO Onlus, Italy
Paz Ferrero, Asociación de Afectados por Cáncer de Ovario (ASACO), Spain
Eitan Friedman, The Chaim Sheba Medical Center, Israel
John A Green, Institute of Translational Medicine, University of Liverpool, UK
Murat Gultekin, Turkish Ministry of Health - Cancer Control, Turkey
Annette Hasenburg, Klinik für Frauenheilkunde am Universitätsklinikum Freiburg, Germany
Jeanette Hoel, Norwegian Gynecological Cancer Society, Norway
Annwen Jones, Target Ovarian Cancer, UK
Vesna Kesic, Institute of Obstetrics & Gynecology, Clinical Centre of Serbia, Serbia
Fabrice Lecuru, Hôpital Européen Georges Pompidou, France
Birthe Lemley, KIU - Kræft i underlivet, Denmark
Isabel Mortara, ENGAGE, Switzerland
Jan Oosterwijk, Universitair Medisch Centrum Groningen, The Netherlands
Denis Querleu, Institut Claudius Regaud, France
Jalid Sehoul, Charité, Campus Virchow Clinic, Germany
Cristiana Sessa, Oncology Institute of Southern Switzerland, Switzerland
Barbro Sjölander, Nätverket mot gynekologisk cancer, Sweden
Eleni Timotheadou, Papageorgiou Hospital Thessaloniki, Greece
Sharon O’Toole, Trinity Centre for Health Sciences, St. James’s Hospital, Ireland
Luzia Travado, Champalimaud Clinical Centre, Portugal
Marieke van Leeuwen, The Netherlands Cancer Institute, The Netherlands
Monique van Orden, Borstkanker Vereniging Nederland, The Netherlands
Ellen Verschuur, Borstkanker Vereniging Nederland, The Netherlands
Laura Vidal, Institut Clínic Malalties Hemato-Oncològiques (ICMHO), Spain
Ewa Visan, We Patients Foundation, Poland
Maggie Watson, Psychology Research Group Institute of Cancer Research UK, UK
Nicole Zernik, Europa Donna, France
Miri Ziv, Israel, Israel Cancer Association, Israel

-
1. Globocan (OMS) 2012. Estimated Cancer Incidence Prevalence and Mortality Worldwide (Estimación de la tasa de incidencia, prevalencia y mortalidad del cáncer a nivel mundial). Disponible en: http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_population.aspx. Último acceso: 08/07/2014
 2. Ferlay J, et al. Eur J Cancer 2013;49:1374-403
 3. Fichas descriptivas de cánceres del Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (SEER): Cáncer de ovario. SEER 18 2003-2009. Disponible en: <http://seer.cancer.gov/statfacts/html/ovary.html>. Último acceso: 01/09/2014
 4. Pal T et al. Obstet Gynecol 2012; 120; 92(part1); 235-240
 5. Ovacom. Disponible en: <http://www.ovacom.org.uk/beat-ovarian-cancer-with-ovacom.aspx>. Último acceso: 08/07/14 y en ASACO: <http://www.asociacionasaco.es/cancer-de-ovario/sintomas>

Ella necesita saber