

# ASOCIACIÓN DE AFECTADOS POR CÁNCER DE OVARIO

ASACO



Asociación sin ánimo de lucro

**Fundada en noviembre de 2011**

## Revisiones ginecológicas



# Revisiones ginecológicas generales



Para toda mujer al comenzar sus relaciones sexuales o a partir de los 21 años sin familiar de primer grado (madre, hermana o hija) u otro pariente cercano con cáncer de mama y/o cáncer de ovario.

1 vez al año

GINECÓLOGO

Pruebas ginecológicas:

1. Citología
2. Ecografía vaginal
3. Mamografía (a partir de los 40 años)

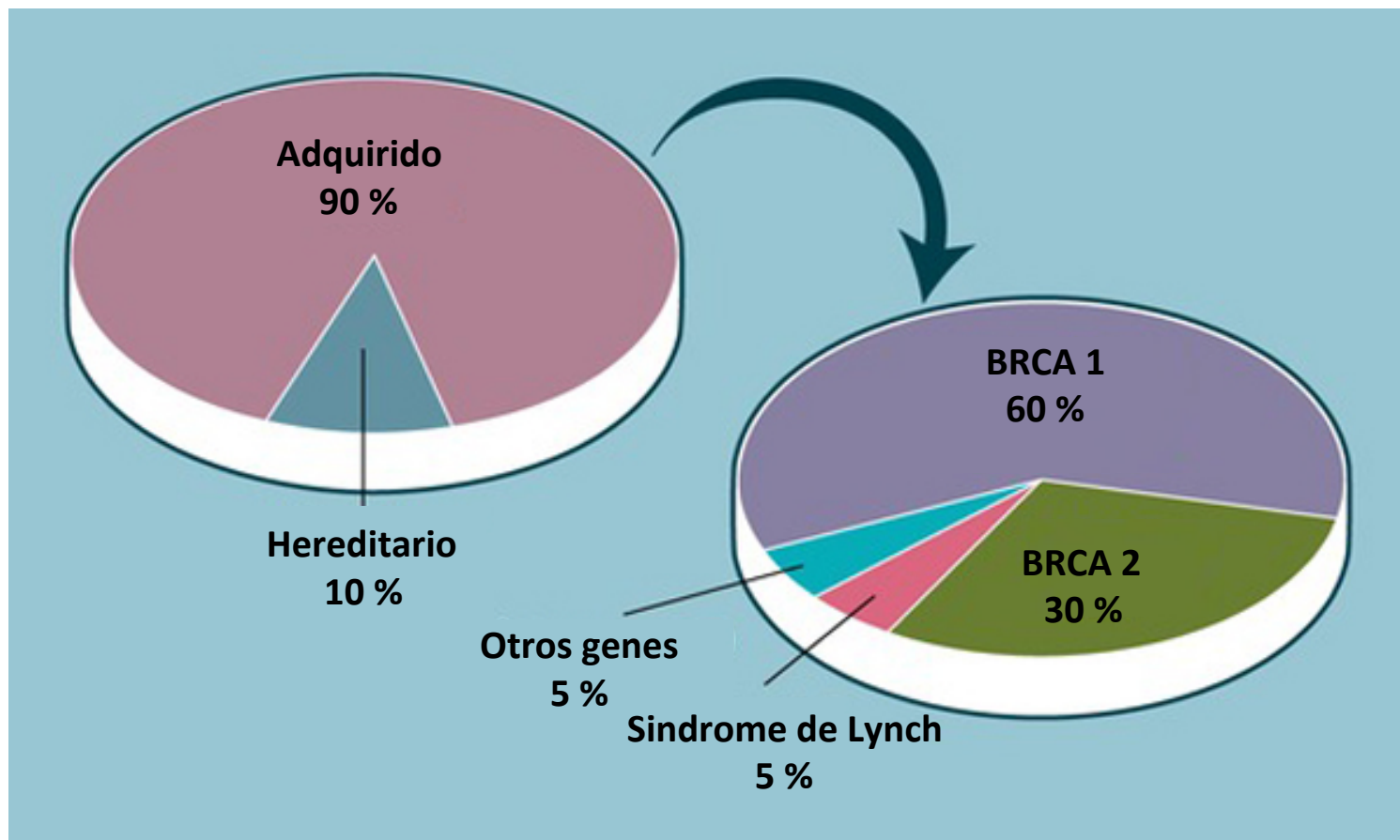
Revisiones en mujeres con riesgo  
de cáncer de ovario hereditario



# Revisión ginecológicas generales



Del total de mujeres con cáncer de ovario, sólo el 10% es causado por una mutación de genes heredados.  
Tener una mutación no es tener cáncer





# Revisiones ginecológicas con riesgo de cáncer hereditario\*



Para toda mujer al comenzar sus relaciones sexuales o a partir de los 21 años con familiar de primer grado (madre, hermana o hija) u otro pariente cercano con cáncer de mama y/o cáncer de ovario.



GINECÓLOGO ONCÓLOGO  
ONCÓLOGO MÉDICO ESPECIALIZADO



- Asesoramiento
- Prueba genética: detección de la mutación del gen BRCA1 y BRCA2



## Revisiones ginecológicas con riesgo de cáncer hereditario\*



- A. Para mujer que no desea realizarse prueba genética BRCA1-2 con familiar de primer grado (madre, hermana o hija) u otro pariente cercano con cáncer de mama y/o cáncer de ovario con mutación del gen BRCA 1-2 conocida.
- B. Para mujer no afectada pero con mutación del gen BRCA 1-2 conocida.



La presencia de la mutación del gen BRCA 1 – 2 es indicativo de un riesgo incrementado de padecer cáncer. Pero no significa que ya lo padece.



# Revisiones ginecológicas con riesgo de cáncer hereditario\*



- A. Para mujer que no desea realizarse prueba genética BRCA1-2 con familiar de primer grado (madre, hermana o hija) u otro pariente cercano con cáncer de mama y/o cáncer de ovario con mutación del gen BRCA 1-2 conocida.
- B. Para mujer no afectada pero con mutación del gen BRCA 1-2 conocida.



GINECÓLOGO ONCÓLOGO  
ONCÓLOGO MÉDICO ESPECIALIZADO  
GINECÓLOGO



- A. Educación profesional sobre autoexamen mensual de mama
- B. Mamografía anual a partir de los 25 años (valorar resonancia de mama)
- C. Ecografía vaginal + Ca-125 cada 6 meses a partir de los 35 años
- D. Valorar con la paciente opciones posibles



Revisiones en mujeres afectadas  
por cáncer de ovario



# Revisiones ginecológicas de pacientes de cáncer de ovario



Paciente de cáncer de ovario



1º y 2º año: Cada 3 meses  
3º y 4º año : Cada 6 meses  
A partir del 5º año: 1 vez al año

EQUIPO  
MULTIDISCIPLINAR  
EXPERTO\*



Pruebas ginecológicas:  
1. Análisis de CA-125  
2. Examen pélvico  
3. Tomografía de tórax-abdomen y pelvis



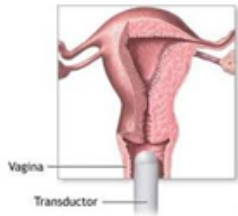
# Escucha tu cuerpo...



Síntomas frecuentes	Síntomas menos frecuentes
Hinchazón abdominal	Necesidad de orinar frecuentemente
Dolor pélvico y abdominal persistente	Estreñimiento o diarrea
Aumento del tamaño abdominal, con sensación de plenitud continua	Dolor de espalda inexplicable que empeora con el tiempo
Pérdida del apetito y sensación de estar lleno rápidamente	Cansancio excesivo
	Pérdida o aumento del peso sin causa conocida
	Náuseas y vómitos
	Sangrado vaginal y alteraciones del ciclo menstrual

Si se presenta más de uno de estos síntomas y persisten más de dos semanas, pide cita a tu médico HOY.  
No esperes a tu revisión ginecológica.

## DESCRIPCIÓN DE PRUEBAS



# Pruebas ginecológicas



## 1) Papanicolaou o Citología de cérvix

Consiste en la recogida y estudio de células procedentes de la superficie del epitelio que recubre la porción más externa y estrecha del útero conocida como cuello de útero o cérvix.

### Preparación para el estudio:

- Debe abstenerse de mantener relaciones sexuales en las 48 horas previas a la toma.
- Debe haber finalizado la menstruación 4-5 días antes.
- Debe lavarse los genitales externos con agua y jabón, no hacer lavados internos ni utilizar desodorantes vaginales.
- Debe evitar el uso de tratamientos tópicos 5-7 días antes a la prueba (óvulos, espermicidas, cremas vaginales, etc.).

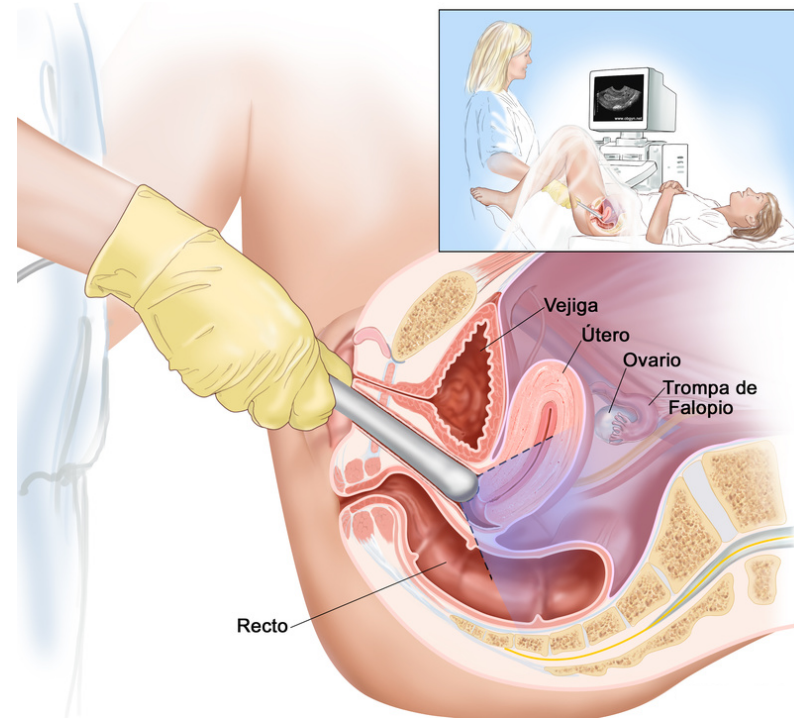
El estudio es indoloro para la paciente aunque puede resultar molesto. Puede aparecer un pequeño sangrado vaginal tras la toma de las muestras que se resuelve de forma espontánea.

## 2) Ecografía Transvaginal

Consiste en la visualización de los órganos genitales femeninos (útero, trompas de Falopio y ovarios) mediante el uso de un ecógrafo cubierto con un aislante de látex introducido en la vagina.

Preparación para el estudio: Idealmente la vejiga debe estar vacía

La ecografía es indolora para la paciente. Puede sentirse frío local al aplicar el gel conductor y puede sentir pequeñas molestias debidas a la leve presión ejercida por el ecógrafo durante su colocación.

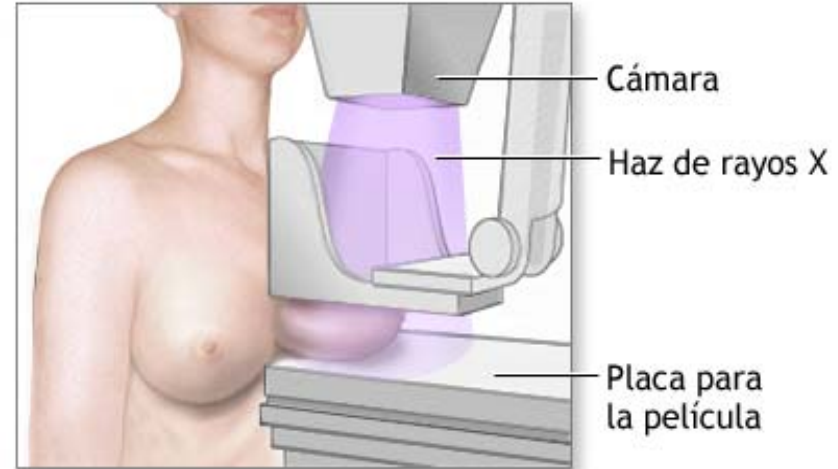


## 3) Mamografía

Consiste en la obtención de una imagen radiológica de la mama.

Preparación para el estudio: Ninguna, aunque el mejor momento para realizar una mamografía en la mujer es al finalizar la menstruación.

El estudio mamográfico es indoloro. Algunas posiciones durante el estudio pueden resultar molestias.





# Pruebas ginecológicas



## 4) BRCA1 y BRCA2 mutación

Consiste en la obtención de una muestra de sangre.

Preparación para el estudio: Ninguna, pero la persona que decida realizarse la prueba debe ser asesorada antes y después de la prueba genética por un profesional en cáncer genético.

En una familia con una historia de cáncer de mama y/o cáncer de ovario, puede ser más informativo probar primero en un familiar que tiene cáncer de mama o de ovario. Si esa persona se encuentra que tiene una mutación BRCA1 o BRCA2 perjudicial, entonces los miembros de la familia pueden ser examinados para ver si también tienen la mutación.

El coste de la prueba es alto, y muchas compañías de seguro no cubren el coste de la misma.





# Pruebas ginecológicas



## 5) Análisis CA-125

Consiste en un examen de sangre para medir los niveles de CA-125, un marcador tumoral, que se encuentra en la sangre generalmente en cantidades superiores a las normales en las mujeres con cáncer ovárico. También puede dar niveles altos durante la menstruación.

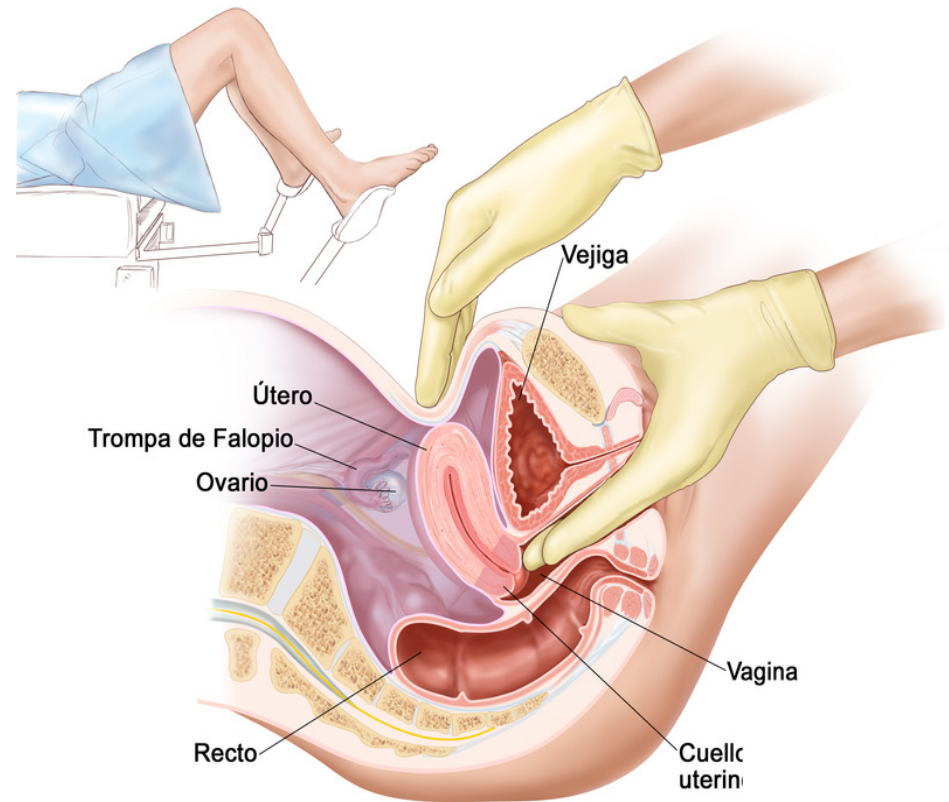
Preparación para el estudio: Ninguna.

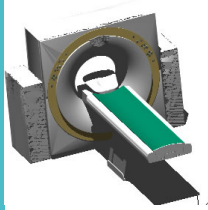
## 6) Examen pélvico

Consiste en la revisión de la zona pélvica, es decir, de los órganos reproductivos, en pacientes de cáncer de ovario, principalmente de la vagina.

Preparación para el estudio:  
Ninguna, pero es recomendable no tener relaciones sexuales vaginales dos días antes.

Es posible que sienta un poco de incomodidad durante algunas partes del examen, pero no debe producir dolor.





# Pruebas ginecológicas



## 7) Tomografía de tórax-abdomen y pelvis.

Un TAC abdominal / pélvico es una prueba de rayos X para crear imágenes transversales del área observada, abdomen / pelvis.

Preparación para el estudio: No comer ni beber nada durante 4 a 6 horas antes del examen. En la mayoría de las pruebas, se necesita contraste, que se introduce en el cuerpo antes de que comience el examen. El contraste ayuda a que ciertas áreas se vean mejor en las radiografías.

El contraste administrado a través de una vena puede causar una ligera sensación de ardor, un sabor metálico en la boca y un calor súbito en el cuerpo. Estas sensaciones son normales y usualmente desaparecen al cabo de unos segundos.

## ANEXOS

## Anexo 1: ¿Cuándo se deben considerar las pruebas genéticas para la mutación del gen BRCA 1-2?



La probabilidad de una mutación perjudicial en *BRCA1* o *BRCA2* aumenta con ciertos patrones familiares de cáncer. Estos patrones son los siguientes:

Para las mujeres que no son de ascendencia judía asquenazí, pero existe algún caso de:

- dos familiares de primer grado (madre, hija o hermana) con diagnóstico de cáncer de mama, uno de los cuales fue diagnosticado a los 50 años o menos;
- tres o más familiares de primer grado o segundo grado (abuela o tía) con diagnóstico de cáncer de mama, independientemente de su edad en el momento del diagnóstico;
- una combinación de los familiares de primer y segundo grado diagnosticados con cáncer de mama y cáncer de ovario (un tipo de cáncer por persona);
- un familiar de primer grado con cáncer diagnosticado en ambos senos (bilateral cáncer de mama);
- una combinación de dos o más familiares de primer o segundo grado diagnosticados con cáncer de ovario, independientemente de la edad en el momento del diagnóstico;
- un familiar de primer o segundo grado diagnosticado con cáncer de mama y de ovario, independientemente de la edad en el momento del diagnóstico.
- un familiar masculino al que se diagnostique cáncer de mama.

Para las mujeres de ascendencia judía asquenazí y existe:

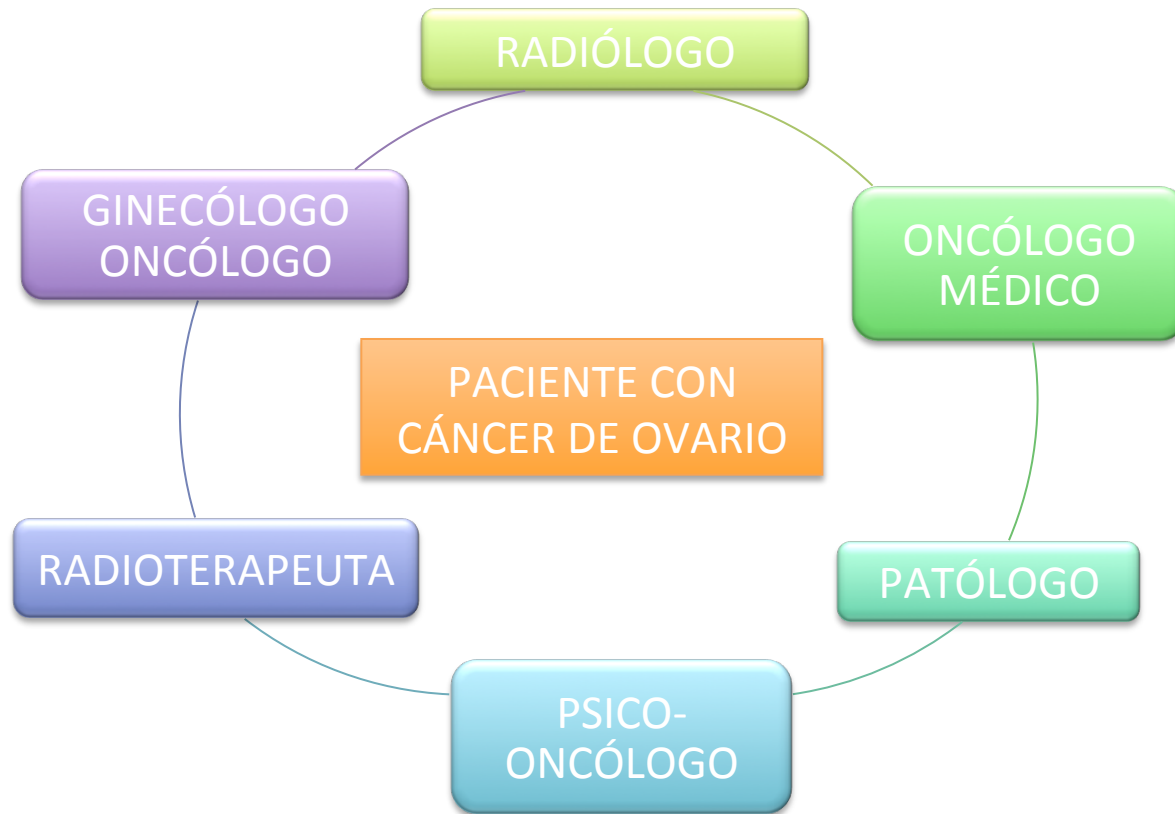
- cualquier familiar de primer grado diagnosticada con cáncer de mama o de ovario.
- dos segundos grados en el mismo lado de la familia diagnosticado con cáncer de mama o de ovario.



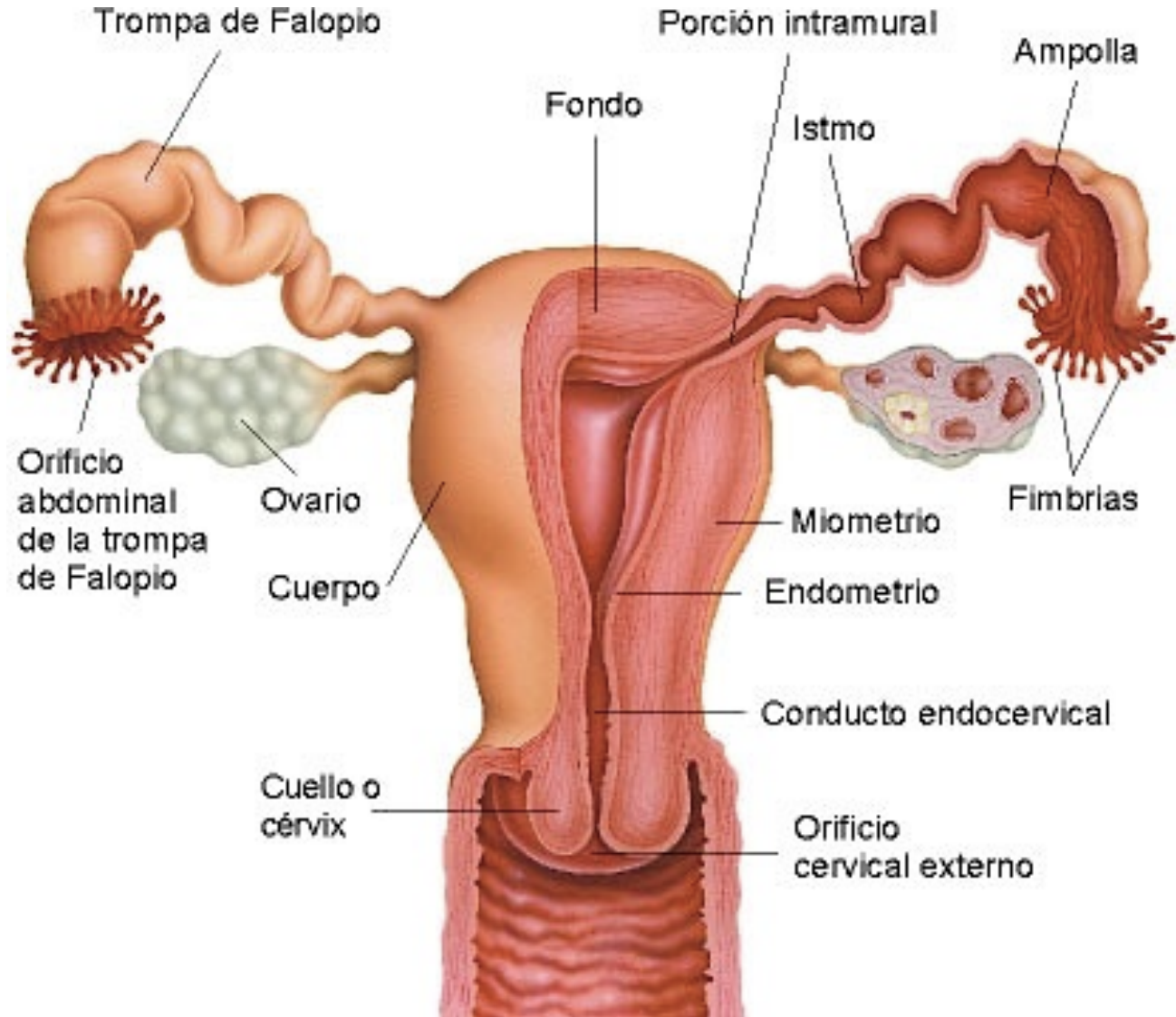
## Anexo 2: ¿Qué es un equipo multidisciplinar experto?



ASACO



# Anexo 3: Aparato genital de la mujer





# Gracias a



Dr. Lucas Minig  
Ginecólogo Oncólogo  
Servicio de Ginecología  
Programa de Oncología Ginecológica  
[Centro Integral Oncológico Clara Campal \(CIOCC\)](#)  
Hospital Universitario Madrid - Norte Sanchinarro

## **Bibliografía:**

[National Cancer Institute: “BRCA1 and BRCA2: Cancer Risk and Genetic Testing”](#)

Asociación de Afectados por Cáncer de Ovario: [www.asociacionasaco.es](http://www.asociacionasaco.es)