# cancer.org | 1.800.227.2345

Después del tratamiento del cáncer de .2345

Vida después del tratamiento de cáncer

# de ovario

- Cuidado de seguimiento
- ¿Puedo reducir mi riesgo de que el cáncer de ovario progrese o regrese?
- ¿Podría padecer otro cáncer después del tratamiento del cáncer de ovario?
- Cómo obtener apoyo emocional

Para algunas personas con cáncer de ovario, el tratamiento puede que remueva o destruya el cáncer. Completar el tratamiento puede causarle tanto estrés como entusiasmo. Usted sentirá alivio de haber completado el tratamiento, sin embargo es difícil no preocuparse por el regreso del cáncer. (Al regreso del cáncer se le conoce como *recurrencia*). Esta preocupación es muy común si usted ha tenido cáncer.

Para otras personas, el cáncer de ovario nunca desaparece por completo. Algunas mujeres pueden recibir tratamiento intermitentemente por años con <u>quimioterapia</u><sup>1</sup>. Aprender a vivir con un cáncer que no desaparece puede ser difícil y muy estresante.

La vida después del cáncer de ovario significa regresar a algunas actividades que usted solía realizar, así como tomar algunas nuevas decisiones.

#### Cuidado de seguimiento

# Pregunte a su médico acerca de un plan de atención para pacientes después del tratamiento

Consulte con su doctor sobre el desarrollo de un plan de atención para después del tratamiento que sea adecuado para usted. Este plan puede incluir:

- Sugerir un calendario para pruebas y estudios de seguimiento
- Un calendario para otras pruebas que necesite en el futuro, tales como pruebas de detección temprana para otros tipos de cáncer, o pruebas para identificar efectos a la salud a largo plazo debido a su cáncer o su tratamiento

#### Programas típicos de seguimiento después del cáncer de ovario

Aun después de completar el tratamiento, usted probablemente tendrá que acudir a citas de seguimiento con su médico durante muchos años. Es muy importante que acuda a todas sus citas de seguimiento. Durante estas visitas, los médicos le formularán preguntas sobre cualquier problema que presente y le harán exámenes, análisis de laboratorio, radiografías y estudios por imágenes para determinar si hay signos de cáncer o para tratar efectos secundarios.

Algunos efectos secundarios ocasionados por el tratamiento del cáncer podrían durar mucho tiempo o puede que incluso no se presenten sino hasta años después de haber terminado el tratamiento. Las visitas al consultorio médico proveen una buena oportunidad para que haga preguntas e informe sobre cualquier cambio o problema que note o cualquier inquietud que tenga.

En cierta medida, la frecuencia de las visitas de seguimiento y las pruebas dependerá de la <u>etapa</u><sup>2</sup> de su cáncer y de la probabilidad de que regrese.

#### Consultas médicas

Su médico probablemente recomendará que se haga un examen médico y examen pélvico cada 2 a 4 meses por los primeros años después del tratamiento, luego cada 3 a 6 meses por los próximos años.

#### Estudios por imágenes

Su médico puede recomendar estudios por imágenes, dependiendo de la etapa de su cáncer y de otros factores. Los estudios CT, MRI o PET pueden hacerse según los síntomas u otros signos que causen preocupación.

#### Análisis de sangre para marcadores tumorales

Por lo general, el seguimiento para el cáncer de ovario incluye pruebas sanguíneas para marcadores tumorales u hormonas que ayudan a reconocer la recurrencia. La opción de cuáles pruebas sanguíneas se deben hacer depende del tipo de cáncer que tiene la mujer.

 Para el cáncer ovárico epitelial, CA-125 es el marcador tumoral más utilizado para verificar la recurrencia. Sin embargo, no está claro si verificar los niveles de CA-125 y tratarle antes de que presente síntomas le ayudará a vivir por más tiempo.
Dar tratamiento basado sólo en los niveles de CA-125 en ausencia de síntomas puede aumentar los efectos secundarios. Por lo tanto, resulta importante hablar con su médico sobre las ventajas y desventajas de supervisar los niveles de CA-125 y sobre la calidad de vida. Las pruebas para otros marcadores tumorales, como CA 19-9, CEA, y HE-4, se usan con más frecuencia en mujeres cuyos niveles de CA-125 nunca aumentaron.

- Para los tumores de células germinales se hacen pruebas sanguíneas para detectar la alfafetoproteína (AFP) y/o la gonadotropina coriónica humana (HCG).
- Algunas veces resulta útil verificar los niveles de hormonas, como estrógeno, testosterona e inhibina, para los cánceres estromales.

#### Mantenga un seguro de salud y guarde copias de sus informes médicos

Es muy importante mantener un <u>seguro médico</u><sup>3</sup>, aún después del tratamiento. Las pruebas y las consultas médicas son costosas y, aunque nadie quiere pensar en el regreso de su cáncer, esto podría ocurrir.

En algún momento después del tratamiento del cáncer, es posible que usted tenga que consultar con un médico nuevo, quien desconozca sus antecedentes médicos. Es importante que guarde copias de sus informes médicos para que proporcione a su nuevo médico los detalles de su diagnóstico y tratamiento. Para más información, consulte Guarde copias de los informes médicos importantes<sup>4</sup>.

# ¿Puedo reducir mi riesgo de que el cáncer de ovario progrese o regrese?

Si usted tiene (o ha tenido) cáncer de ovario, probablemente quiera saber si hay medidas que pueda tomar para reducir el riesgo de que el cáncer crezca o regrese, como: hacer ejercicio, comer cierto tipo de alimentos, o tomar suplementos nutricionales. Lamentablemente, aún no está claro si existen medidas que usted pueda

Hasta el momento, ningún suplemento dietético (incluyendo vitaminas, minerales y productos herbarios) ha demostrado claramente que ayude a reducir el riesgo de que el cáncer de ovario progrese o regrese. Esto no significa que ningún suplemento será útil, aunque es importante saber que ninguno ha demostrado que lo es.

En los Estados Unidos, los suplementos dietéticos no están regulados como los medicamentos, pues no tienen que demostrar que son eficaces (o incluso seguros) antes de ser vendidos, aunque hay límites en lo que se les está permitido afirmar que pueden hacer. Si está considerando tomar cualquier tipo de suplemento nutricional, consulte con los miembros de su equipo de atención médica. Ellos pueden ayudarle a decidir cuáles puede utilizar con seguridad y evitar aquellos que puedan ser perjudiciales.

#### Si el cáncer regresa

Si el cáncer regresa (recurre) en algún momento, las opciones de tratamiento dependerán de la localización del cáncer, de qué tratamientos ha recibido anteriormente y de su estado de salud.

Para obtener más información general sobre recurrencia, usted también puede consultar Recurrencia del cáncer<sup>7</sup>.

# ¿Podría padecer otro cáncer después del tratamiento del cáncer de ovario?

Las mujeres que han tenido cáncer de ovario pueden padecer otros tipos de cáncer. Las sobrevivientes de cáncer de ovario tienen un mayor riesgo de padecer otros tipos de cáncer. Para más información, consulte Cánceres posteriores al cáncer de ovario.

### Cómo obtener apoyo emocional

Es normal que sienta cierto grado de depresión, ansiedad o preocupación cuando el cáncer es una parte de su vida. Algunas personas se afectan más que otras. No obstante, todas las personas pueden beneficiarse de la ayuda y el apoyo de otras personas, ya sea amigos y familiares, grupos religiosos, grupos de apoyo, consejeros profesionales, entre otros.

# **Hyperlinks**

# Cánceres posteriores al cáncer de ovario

posible padecer otro (nuevo) cáncer, incluso después de sobrevivir al primero.

Desafortunadamente, recibir tratamiento contra el cáncer no significa que no pueda padecer otro cáncer. Las personas que han tenido cáncer aún pueden padecer los mismos tipos de cáncer que otras personas padecen. De hecho, ciertos tipos de cáncer y sus tratamientos pueden estar relacionados con un mayor riesgo de padecer otros cánceres.

Las sobrevivientes del cáncer de ovario pueden padecer cualquier otro tipo de cáncer, aunque tienen un mayor riesgo de:

- Cáncer de colon<sup>1</sup>
- Cáncer de recto<sup>2</sup>
- Cáncer de intestino delgado
- Cáncer de la pelvis renal<sup>3</sup> (parte del riñón)
- Cáncer de seno (mama)<sup>4</sup>
- Cáncer de vejiga<sup>5</sup>
- Cáncer de conducto biliar
- Melanoma de ojo
- Leucemia aguda<sup>6</sup>

Las mujeres que recibieron radioterapia también tienen un riesgo aumentado de padecer cáncer de tejidos blandos<sup>7</sup> y posiblemente cáncer de páncreas<sup>8</sup>.

El riesgo aumentado de leucemia está vinculado a tratamiento con quimioterapia. Los principales medicamentos vinculados al riesgo de leucemia son agentes de platino (como cisplatino y carboplatino) y agentes alquilantes (como ciclofosfamida e ifosfamida). El riesgo aumenta a medida que la dosis total de estos medicamentos incrementa, aunque el riesgo en general sigue siendo bajo.

Los factores genéticos que pueden haber causado el cáncer de ovario en primer lugar también pueden aumentar el riesgo de cánceres de seno y colorrectales. Por ejemplo, las mujeres con mutaciones en los genes *BRCA* tienen un alto riesgo de cáncer de ovario y cáncer de seno, así como algunos otros tipos de cáncer. Las mujeres con el trastorno hereditario llamado cáncer de colon hereditario sin poliposis (HNPCC, también llamado síndrome de Lynch), tienen un alto riesgo de cáncer de colon, recto, intestino delgado, y cánceres de la pelvis renal, así como de ovario y otros cánceres.

Otros factores de riesgo para el cáncer de ovario y de seno que se superponen también pueden ayudar a explicar parte del aumento del riesgo de cáncer de seno en sobrevivientes de cáncer de ovario.

Los estudios de investigación han demostrado que el riesgo de desarrollar tumores sólidos es mayor durante los períodos de seguimiento después del cáncer de ovario.

#### ¿Puedo reducir mi riesgo de llegar a tener otro cáncer posterior?

Hay medidas que usted puede tomar para reducir su riesgo de desarrollar otro cáncer y para mantenerse tan saludable como sea posible. Por ejemplo, es importante evitar el consumo y exposición a los productos del tabaco<sup>9</sup>, pues fumar incrementa el riesgo para muchos tipos de cáncer.

Para ayudar a <u>mantener un buen estado de salud</u><sup>10</sup>, las sobrevientes de cáncer ovárico también debreán:

- Lograr y mantenerse en un rango de peso saludable.
- Mantenerse físicamente activas y limitar el tiempo que pasan sentadas o acostadas.
- Seguir un patrón de sana alimentación que incluya suficientes frutas, verduras y granos integrales, y que que a su vez limite o evite el consumo de canres rojas y procesadas, bebidas endulzadas con azúcar y alimentos altamente procesados.
- Lo mejor es no consumir alcohol. En caso de hacerlo, las mujeres no deberán tomar más de una (1) bebida con alcohol al dia (los hombres no deben excederse de dos [2] bebidas por día).

Estas medidas puede que también reduzcan el riesgo para otros problemas de salud.

Refiérase al contenido sobre <u>cánceres posteriores (segundos cánceres) en adultos</u><sup>11</sup> para más información.

## **Hyperlinks**

- 1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-colon-o-recto.html
- 2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-colon-o-recto.html
- 3. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-rinon.html
- 4. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno.html
- 5. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-vejiga.html
- 6. www.cancer.org/es/cancer/tipos/leucemia-mieloide-aguda.html

- 7. www.cancer.org/es/cancer/tipos/sarcoma-de-tejidos-blandos.html
- 8. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-pancreas.html
- 9. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tabaco.html
- 10. <a href="https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/alimentacion-y-actividad-fisica.html">www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/alimentacion-y-actividad-fisica.html</a>
- 11. <u>www.cancer.org/es/cancer/supervivencia/preocupaciones-de-salud-a-largo-plazo/segundo-cancer-en-adultos.html</u>
- 12. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-ovario/referencias.html

#### Referencias

Consulte todas las referencias para el cáncer de ovario aquí. 12

Actualización más reciente: junio 9, 2020

#### **Escrito por**

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345