



Dr. Lucas Minig

Jefe de Servicio de Ginecología de la Fundación Instituto Valenciano de Oncología (IVO). El cáncer ginecológico engloba a los que afectan la vulva, vagina, útero, ovario y trompa. En España se diagnostican más de 10.000 mujeres al año, siendo el de ovario el más agresivo ya que el 80% de los casos se diagnostica en etapas avanzadas.

«Una cirugía óptima mejora el pronóstico de un tumor ginecológico»

Estudios demuestran que aumenta la supervivencia cuando la operación la realizan ginecólogos oncólogos

R.P.C. VALENCIA

¿Cuál es el pronóstico del cáncer de ovario?

Ocupa el segundo lugar en incidencia dentro de los tumores ginecológicos, y casi el 80% de ellos se diagnostica en etapas avanzadas de la enfermedad, siendo el cáncer ginecológico más agresivo y con menor posibilidad de curación. Esto es principalmente debido a que aún no se ha encontrado una estrategia efectiva de detección temprana. Si bien se estima que un 30% de las pacientes permanecen vivas 5 años tras el diagnóstico, la expectativa de vida puede aumentar considerablemente con una cirugía inicial adecuadamente realizada.

¿Por qué es importante abordar esta patología por un equipo multidisciplinar?

La calidad del tratamiento aumenta significativamente cuando una paciente no sólo recibe una atención personalizada, sino cuando todo el curso del mismo se realiza en centros oncológicos especializados en la atención integral del cáncer. El Área Clínica de Ginecología Oncológica del IVO cuenta con todas estas características y está formada por profesionales de múltiples especialidades médicas que incluyen ginecólogos oncólogos, oncólogos médicos, biólogos moleculares, radiólogos, anatomopatólogos, oncólogos radioterapeutas, fisioterapeutas, psicólogos, como así también especialistas en medicina paliativa y data manager. De esta forma, se garantiza una atención integral e individualizada.



El doctor Minig, nuevo jefe del Servicio de Ginecología del IVO. FUNDACION IVO

Estudios epidemiológicos en diferentes países demuestran que es importante que la cirugía en el cáncer de ovario se realice por ginecólogos oncólogos, ¿Por qué?

La resección completa de la enfermedad es el único factor pronóstico modificable de supervivencia en las mujeres con cáncer de ovario avanzado. El problema es que para extirpar la totalidad de la enfermedad, se deben realizar numerosos procedimientos quirúrgicos en una misma intervención. Estos pueden incluir, aparte de la extirpación del útero y los ovarios, cirugías en el in-

«Nos preocupamos para que el paciente no sólo viva más sino que viva mejor»

testino, hígado, bazo, diafragma, páncreas, etc. Se requiere una formación quirúrgica y oncológica específica y los ginecólogos oncólogos nos preparamos durante 2 - 4 años adicionales tras la finalización de la residencia en ginecología. Se ha demostrado diferentes países del mundo que cuando la cirugía por cáncer de ovario es realizada por ginecólogos oncólogos, las pacientes pueden prolongar su expectativa de vida hasta un 20% más.

Numerosos estudios han de-

mostrado que una cirugía óptima es el principal factor pronóstico modificable en el cáncer de ovario ¿es así?

Esta afirmación es correcta. Es lo único sobre lo cual podemos actuar y modificar positivamente el pronóstico. El aumento de la supervivencia cuando las pacientes son correctamente operadas por ginecólogos oncólogos está principalmente relacionado a que podemos reseccionar la totalidad de la enfermedad en un mayor número de pacientes en relación a cirujanos no entrenados en este tipo de cirugía.

¿Qué avances se han producido en los últimos años en el tratamiento del cáncer de ovario?

El principal avance se encuentra en relación a la mayor difusión de la

relevancia que tiene una cirugía realizada de forma adecuada por ginecólogos oncólogos entrenados. Esto se está logrando gracias a publicaciones de estudios científicos, reuniones en congresos, y noticias de información en periódicos para la población general. El camino por recorrer es aún largo ya que los recientes resultados epidemiológicos en Estados Unidos, país pionero en este campo como, afirman que sólo el 20% de las mujeres con cáncer de ovario han sido operadas por profesionales con la suficiente experiencia. Por otro lado, el descubrimiento de las terapias génicas y moleculares ha abierto la puerta hacia un mayor control de dicha enfermedad. Por lo pronto, se extendería el período libre de enfermedad y la supervivencia a 5 años o hacer que la enfermedad se transforme en crónica en muchos casos. Pero insisto, todo debe iniciar con una cirugía adecuada.

¿Existe algún método efectivo de diagnóstico precoz?

Lamentablemente no. Sin embargo, el futuro es muy esperanzador. Se están investigando biomarcadores que anticipen la aparición del cáncer de ovario. Estos son marcadores (a menudo proteínas) en líquidos biológicos (sangre, por ejemplo) que elevarían sus niveles antes de la aparición de ciertas enfermedades o cuando ésta se encuentra en etapas muy iniciales. Sin embargo, aún están en investigación y habrá que esperar unos años para comprobar su efectividad.

¿En qué son pioneros en el IVO sobre cáncer ginecológico?

El Servicio de Ginecología y el Área Clínica de Oncología Ginecológica, liderada por el Dr. Andrés Poveda, es pionero en el desarrollo de nuevos fármacos para controlar la enfermedad y, además, trabajamos junto a los biólogos moleculares para encontrar respuestas. Además, casi la totalidad de cirugías por cáncer de cérvix o endometrio son realizadas mediante cirugía laparoscópica mini-invasiva. Las principales ventajas de la cirugía mini-invasiva incluyen una recuperación postquirúrgica más rápida, y un menor nivel de dolor postoperatorio. En relación a la cirugía ultra-radical en cáncer de ovario, el IVO cuenta con resultados quirúrgicos de resección tumoral y supervivencia comparable solo a los mejores centros oncológicos del mundo.

CENTRE VALENCIA D'ACUPUNTURA MÈDICA
DR. RAMIRO CALVO ESPINOSA
Calle Palleter, 59, bajo
Consulta previa petición de hora al teléfono
96 385 77 47



Fundación
HOSPITALES NISA

Levante
EL MERCANTIL VALENCIANO

Todo lo que debes saber sobre reproducción antes de la reproducción

25 de septiembre. Sala de conferencias del Hospital Nisa 9 de Octubre (1ª planta). Hospital Nisa 9 de octubre, (C/ Valle de la Ballestera, 59). 19:00 h.

Lo que más deseas es tener familia y has decidido someterte a un tratamiento para conseguirlo pero no sabes a quién acudir ni qué hay que tener en cuenta antes de tomar la decisión. En esta charla pretendemos responder a todas tus inquietudes y dudas y para ello ponemos a tu disposición a todo el equipo multidisciplinar de biólogas y doctores de la unidad de reproducción asistida hospitalaria Nisa-Ginemed:

Doctores: Dra. Elena Pau y Dr. Pascual Sánchez.

Biólogas: Ana Fernández y Marina Benavent.

Enfermera Coordinadora de Reproducción: Paula Castells.

Entrada libre.



UNIDAD HOSPITALARIA DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA
Nisa-Ginemed

Se ruega confirmar asistencia:
administracion@fundacion.nisa.es

Colabora: CEU
Universidad
Cardinal Herrera