

## Tendencias en los índices de incidencia y mortalidad

El cáncer de ovarios representa aproximadamente 3% de todos los casos de cáncer en mujeres y es la quinta causa principal de muerte por cáncer de mujeres en los Estados Unidos. Desde la mitad de la década de los ochenta el índice de incidencia del cáncer de ovarios ha estado disminuyendo.

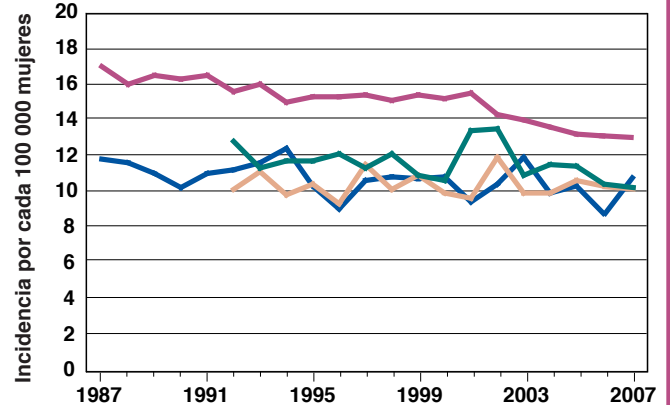
El cáncer de ovarios presenta la mortalidad más alta de todos los cánceres del aparato reproductor femenino. Esto refleja, en parte, la falta de síntomas iniciales y de exámenes comprobados de detección del cáncer de ovarios. Por lo tanto, con frecuencia, dicho cáncer es diagnosticado en estadio avanzado, es decir después de que el cáncer se ha extendido fuera del ovario. Los índices de incidencia y mortalidad son más altos en mujeres blancas que en otros grupos raciales y étnicos.

Se estima que en los Estados Unidos se gastan aproximadamente \$4,4 mil millones cada año<sup>1</sup> en el tratamiento del cáncer de ovarios.

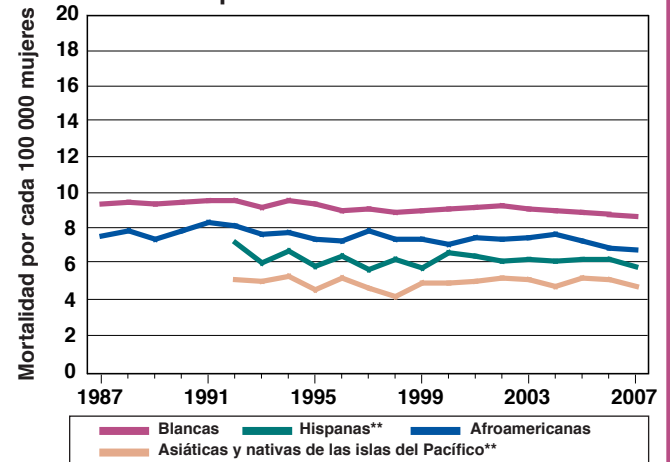
Fuentes de datos de incidencia y mortalidad: Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (SEER) y el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics). Estadísticas y gráficos adicionales están disponibles en <http://seer.cancer.gov/>.

<sup>1</sup>Reporte del Progreso de Tendencias de Cáncer (<http://progressreport.cancer.gov/>), en dólares del 2006.

**Incidencia del cáncer de ovarios en EE. UU.\***



**Mortalidad por cáncer de ovarios en EE. UU.\***



\* Los datos disponibles son insuficientes para analizar la tendencia de indígenas americanas o nativas de Alaska.

\*\* No hay datos disponibles de incidencia y mortalidad antes de 1992.

## Tendencias en el financiamiento del Instituto Nacional del Cáncer para investigación del cáncer de ovarios

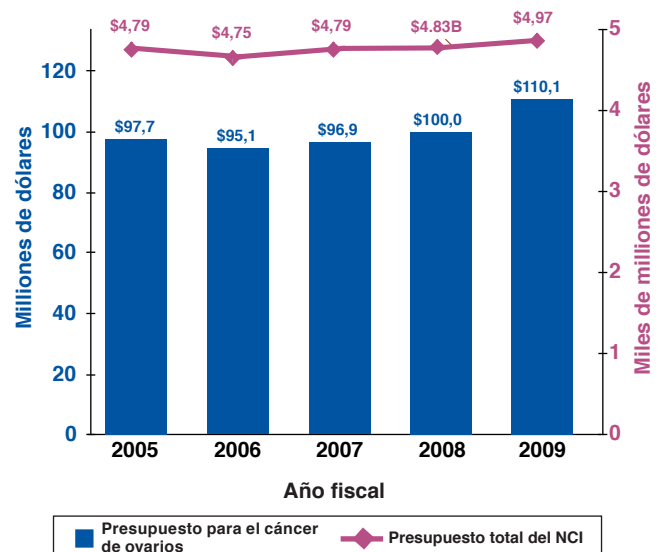
La inversión del Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute, NCI)<sup>2</sup> en investigación del cáncer de ovarios aumentó de \$97,7 millones en el año fiscal 2005 a \$110,1 millones en el año fiscal 2009. Asimismo, en el año fiscal 2009 el NCI destinó \$16,2 millones del fondo del American Recovery and Reinvestment Act (ARRA) para la investigación de dicho cáncer.<sup>3</sup>

Fuente: Oficina de Presupuesto y Finanzas del NCI (<http://obf.cancer.gov/>).

<sup>2</sup>La estimación de la inversión del NCI está basada en el financiamiento asociado con una amplia gama de actividades científicas evaluadas por expertos. Para información adicional sobre planificación y presupuestos de investigación de los Institutos Nacionales de la Salud, visite <http://salud.nih.gov/informacion/>.

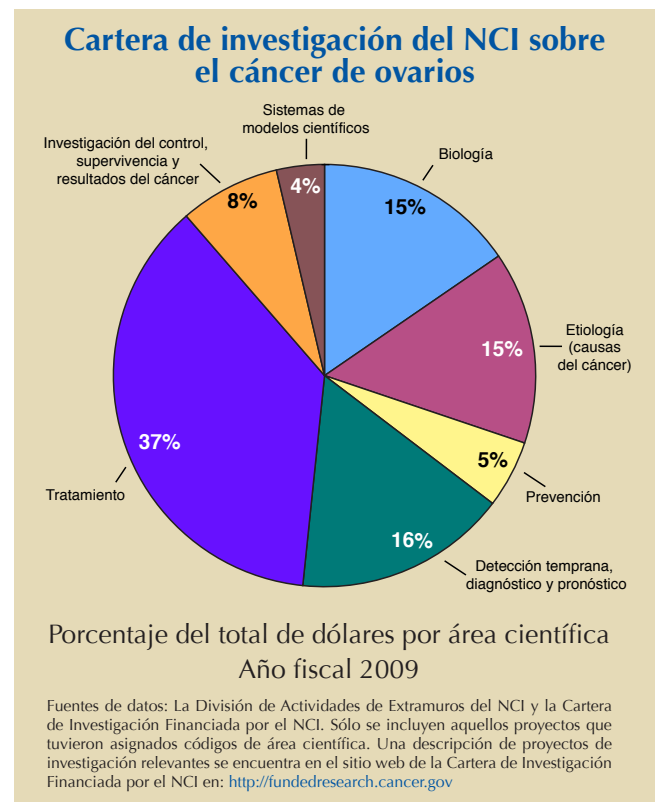
<sup>3</sup>Para más información sobre el fondo del ARRA para el NCI, visite: <http://www.cancer.gov/aboutnci/recovery/recoveryfunding>.

**Presupuesto del NCI para investigación del cáncer de ovarios**



## Ejemplos de actividades del NCI relevantes al cáncer de ovarios

- Un estudio clínico en fase II de cisplatino y flavopiridol para pacientes con cáncer epitelial de ovarios en estadio avanzado o con cáncer peritoneal primario evalúa la administración combinada del cisplatino, un fármaco que contiene platino, y del flavopiridol, el cual bloquea la actividad de proteínas que facilitan el crecimiento y diseminación de las células del cáncer, en mujeres con cáncer de ovarios o cáncer peritoneal que presenta resistencia a la quimioterapia con platino. <http://www.cancer.gov/clinicaltrials/ft-MAYO-MC0261>
- El Atlas del Genoma del Cáncer (*The Cancer Genome Atlas, TCGA*) evalúa, por medio de tecnología avanzada de análisis genómico, la viabilidad de la identificación sistemática de alteraciones genómicas principales que están implicadas en el proceso del cáncer. Actualmente hay datos de caracterización molecular para el cáncer de ovarios, el cual fue uno de los primeros cánceres estudiados. <http://cancergenome.nih.gov/>
- El Estudio de Exámenes de Detección de Cáncer de Próstata, Pulmón, Ovarios y Colorrectal (*Prostate, Lung, Colorectal, and Ovarian Cancer Screening Trial, PLCO*), un estudio clínico a gran escala, examina si los exámenes selectivos de detección específicos a dichos cánceres reducen el número de muertes. Los científicos están evaluando si el análisis de sangre para detectar el marcador de tumores CA-125 y la ecografía transvaginal reducirán el número de muertes por el cáncer de ovarios. <http://dcp.cancer.gov/programs-resources/groups/ed/programs/plco>
- Cinco Programas Especializados de Excelencia en la Investigación (*Specialized Programs of Research Excellence, SPORes*) específicos al cáncer de ovarios transfieren los resultados del laboratorio al ámbito clínico. <http://trp.cancer.gov/spores/ovarian.htm>



- El libro **What You Need to Know About™ Ovarian Cancer** ofrece información en inglés sobre las posibles causas, diagnóstico, síntomas y tratamiento del cáncer de ovarios. Los especialistas en información pueden también responder sus preguntas sobre el cáncer en el teléfono 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER). <http://www.cancer.gov/cancertopics/wyntk/ovary>
- La **página principal del cáncer en la mujer** dirige a visitantes a información actualizada sobre el tratamiento, prevención, genética, causas, exámenes de detección, pruebas y otros temas relacionados con el cáncer de ovarios. <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/mujeres>

## Selección de adelantos en la investigación del cáncer de ovarios

- Resultados del estudio PLCO indicaron que la **detección del cáncer de ovarios por ecografía transvaginal y por CA-125** llevó a un gran número de cirugías innecesarias pero no resultó en detección temprana. <http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/040709/page3>
- Un análisis de tejidos de tumores identificó una asociación entre la presencia de **proteínas de la familia NF-kB y baja supervivencia** en mujeres con cáncer de ovarios avanzado. <http://www.cancer.gov/newscenter/pressreleases/2010/NIHovarianNFkB>
- Investigadores descubrieron que la resistencia del **cáncer de ovarios al fármaco paclitaxel** puede ser regulada por la proteína de señalización IGF2, la cual podría convertirse en una diana terapéutica. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20404007>
- Un estudio clínico en fase III reveló que la **combinación de quimioterapia convencional y bevacizumab prolonga la supervivencia sin progreso de enfermedad** en mujeres con cáncer de ovarios, con cáncer de trompas de Falopio y con cánceres peritoneales primarios. [http://www.asco.org/ASCOv2/Meetings/Abstracts?vmview=abst\\_detail\\_view&confID=74&abstractID=52788](http://www.asco.org/ASCOv2/Meetings/Abstracts?vmview=abst_detail_view&confID=74&abstractID=52788)