



FIGO

International Federation of
Gynecology and Obstetrics

THE GLOBAL VOICE FOR WOMEN'S HEALTH

Tratamiento del cáncer durante el embarazo

25.01.2019 In: [News](#), [FIGO news](#), [Gynaecology and Technology](#), [Maternal Health](#), [Newborn Health](#), [Oncology](#)

El Informe de cáncer FIGO 2018 actualizado analiza la evidencia científica de los resultados para las mujeres que desarrollan cáncer durante el embarazo, incluidos los efectos de varios tipos de tratamiento.

Las opciones de tratamiento para el cáncer pueden ser lo suficientemente complejas, pero es probable que cualquier diagnóstico se complique aún más cuando la paciente está embarazada.

Tanto los oncólogos como los pacientes querrán crear planes de tratamiento que sean óptimos para curar el cáncer, pero que también protejan la vida de la madre y el feto, lo que significa que será necesario planificar y coordinar una ruta hacia adelante con cuidado.

Un nuevo estudio realizado como parte del Informe de Cáncer FIGO 2018 actualizado detalla que, si bien el diagnóstico y el tratamiento del cáncer durante el embarazo son difíciles, la afección se puede controlar exitosamente durante la gestación sin causar daño al bebé por nacer, lo que presenta mejores resultados potenciales para la madre.

Tiempos de desafíos - mejores tasas de supervivencia

Investigaciones recientes en oncología sugieren que las tasas de cáncer durante el embarazo están aumentando desafortunadamente. Un estudio danés encontró que las tasas habían aumentado de 5,4 por ciento al 8,3 por ciento en los 30 años anteriores a 2006, mientras que una investigación separada en Australia mostró una incidencia bruta de 137,3 casos por cada 100.000 embarazos.

La edad de las madres solo podría explicar un aumento del 14 por ciento en la incidencia, por lo que aún no se comprende completamente por qué ocurre esto.

Según una cohorte internacional de 1.170 mujeres diagnosticadas con cáncer durante el embarazo publicada en *Lancet Oncology* (2018, 19: 337-346), los tipos más comunes fueron cáncer de mama, cáncer de cuello uterino, linfoma, cáncer de ovario y leucemia.

Sin embargo, esta cohorte también reflejó los cambios en las opciones de tratamiento y los resultados para las mujeres embarazadas con cáncer. Por cada cinco años, entre 1996 y 2016, el tratamiento aumentó en un diez por ciento.

Además, las tasas de nacimientos vivos aumentaron al mismo tiempo que las tasas de nacimientos prematuros disminuyeron. Mientras tanto, la supervivencia materna fue similar a las mujeres no embarazadas que recibieron tratamiento contra el cáncer, y también se observaron resultados fetales alentadores.

Este nuevo informe, dirigido por un equipo de la Universidad de Stellenbosch en Sudáfrica, hizo hincapié en que el tratamiento oncológico es posible durante el embarazo sin poner en peligro la seguridad materna o fetal.

Esto no quiere decir que el cáncer durante el embarazo no presente condiciones difíciles para los oncólogos. El estudio continuó discutiendo una serie de áreas que deben ser consideradas cuidadosamente, las cuales veremos a continuación.

Diagnóstico

El informe señaló que los diagnósticos de cáncer durante el embarazo a menudo se pueden retrasar debido a que los síntomas de malignidad se confunden con los síntomas del embarazo. Esto puede llevar a que las opciones de tratamiento se vuelvan más complejas y el pronóstico empeore.

Además, los marcadores tumorales utilizados normalmente para el diagnóstico pueden ser más bajos durante el embarazo o menos sensibles. Por lo tanto, los especialistas en cáncer deben sortear estas dificultades a fin de comenzar el tratamiento lo más rápido posible para el paciente.

La investigación observó que los rayos X, la resonancia magnética y el ultrasonido siguen siendo excelentes herramientas para la estadificación y el diagnóstico, siempre y cuando se empleen las medidas de seguridad adecuadas.

Por el contrario, la tomografía computada es mejor que se evite porque elevaría la exposición a la radiación del feto por encima del nivel seguro y podría causar malformaciones y cáncer infantil.

No obstante, todavía hay muchos métodos que pueden emplearse para examinar rápidamente los posibles cánceres y diseñar planes de tratamiento antes de que se extiendan a etapas peligrosas.

Diferentes tipos de cáncer

Esta nueva investigación examinó varios tipos diferentes de cáncer materno y descubrió que todos ellos tienen requisitos específicos en términos de tratamiento. Por ejemplo, el tratamiento definitivo inmediato generalmente se recomienda para el cáncer cervical invasivo cuando ha progresado durante el embarazo, independientemente de la edad gestacional.

En el caso del cáncer de mama, la mastectomía radical generalmente se recomienda en el primer trimestre, seguida de la quimioterapia adyuvante en el segundo, mientras que el cáncer de ovario generalmente requiere cirugía una vez que el primer trimestre ha pasado.

El informe detalla lo importante que es tener en cuenta los tipos de cáncer y su agresividad cuando se habla del tratamiento del cáncer durante el embarazo.

Tipos de tratamiento

Como ya se mencionó anteriormente, la investigación documentó cómo diferirá el tratamiento del cáncer dependiendo de dónde esté el tumor y qué tan agresivo sea. En mujeres embarazadas, los tipos de tratamiento tradicionales deben ser revisados y evaluados cuidadosamente con respecto a su seguridad para la madre y el bebé.

En radioterapia, el oncólogo debe minimizar la radiación al feto (por debajo de 50 a 11 mGy), mientras que el momento de administración de la quimioterapia debe planificarse cuidadosamente después de la organogénesis completa, pero antes de las tres semanas antes del nacimiento.

Contrariamente a la creencia popular, el estudio señaló que el seguimiento a largo plazo de los niños cuyas madres recibieron quimioterapia durante el embarazo no muestra signos de mayor riesgo de anomalías congénitas o retraso mental.

La cirugía se planifica mejor para el segundo trimestre y el cirujano debe tener especial cuidado para reducir el manejo del útero y optar por la anestesia regional en general cuando sea posible.

Asesoramiento

Finalmente, el nuevo informe recomendó que el tratamiento psicológico del cáncer durante el embarazo es sin duda tan importante como el tratamiento tradicional, lo que significa que el asesoramiento se debe considerar como parte de un enfoque integral y holístico.

Señala que la participación del oncólogo, obstetra y psicoterapeuta al mismo tiempo que da a la paciente y su familia un papel en la toma de decisiones podría reducir significativamente la angustia del paciente.

Un diagnóstico de cáncer durante el embarazo puede ser devastador para los pacientes y sus seres queridos. Sin embargo, como concluye el informe de cáncer de FIGO, la enfermedad a menudo se puede controlar con éxito gracias a los grandes avances en las opciones de tratamiento y mejores técnicas de diagnóstico no invasivas.

Si bien definitivamente es un desafío, el tratamiento del cáncer durante el embarazo no debe considerarse imposible en comparación con el tratamiento de las mujeres no embarazadas.

Traducción y adaptación: *Dra. Patricia Cingolani*

FASGO