

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL CÁNCER DE OVARIO

PACIENTES

Este documento le servirá como guía para la atención del cáncer de ovario con su equipo de atención médica. En las diferentes secciones, se incluye información importante para su atención y los temas que debe comentar y monitorear con su equipo de atención médica durante el tratamiento del cáncer.

SECCIÓN 1

SEPA SU
HISTORIA FAMILIAR
DEL CÁNCER

SECCIÓN 2

COMPLÉTELA CON SU
PCP O SU GINECÓLOGO
OBSTETRA

SECCIÓN 3, 4, 5

COMPLÉTELAS CON
SU GINECÓLOGO
ONCÓLOGO

SECCIÓN 6

ESPACIO PARA
OTRAS NOTAS
DE LAS CITAS

Consulte la **Guía de la NCCN para pacientes sobre el cáncer de ovario epitelial** para obtener más información educativa: <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/ovarian-patient.pdf>.

SECCIÓN 1: HISTORIA FAMILIAR

La historia familiar de cáncer es importante. Hable con sus familiares y anote la historia del cáncer en su familia. Le preguntarán por esto en su atención:

- ¿Quién tuvo cáncer?
(pariente de primer o segundo grado)
- ¿Qué tipo de cáncer?
- ¿Edad en el momento del diagnóstico del cáncer?
- ¿Se han hecho análisis genéticos?
Si usted se ha hecho análisis genéticos, comparta los resultados con sus proveedores (consulte la sección 4).

1°

PARIENTES CONSANGUÍNEOS DE 1° GRADO

PADRES
HERMANOS
HIJOS

2°

PARIENTES CONSANGUÍNEOS DE 2° GRADO

ABUELAS/ABUELOS
NIETAS/NIETOS TÍAS/TÍOS
SOBRINAS/SOBRINOS

SECCIÓN 2: TRABAJE CON SU PROVEEDOR DE ATENCIÓN PRIMARIA (PCP) O SU GINECÓLOGO OBSTETRA

Nombre del proveedor: _____ Número de teléfono: _____

RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE SANGRE		
VALORES DE SANGRE	RESULTADO	FECHA
VALOR DE CA-125:		
VALOR DE CEA:		
OTROS:		

Traiga copias de los resultados de los análisis que se haya hecho.

RESULTADOS DE ANÁLISIS/ESTUDIOS

¿Se ha hecho una CT de abdomen/pelvis? SÍ NO (Fecha del estudio: _____)

Si la respuesta es SÍ, se aplican los dos puntos siguientes:

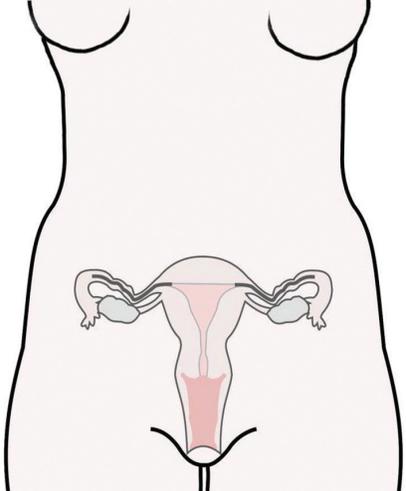
- Si tiene una copia impresa del reporte del radiólogo sobre los resultados de la CT, o una copia de la CT, llévela a su cita con el ginecólogo oncólogo.
- El consultorio del oncólogo pedirá una copia de su CT por vía electrónica si no la tiene.

Si la respuesta es NO:

- Vaya a la cita con el ginecólogo oncólogo.

SECCIÓN 3: COMPLÉTELA CON SU GINECÓLOGO ONCÓLOGO

Nombre del ginecólogo oncólogo: _____ Número de teléfono: _____

ESTADIO DEL CÁNCER: TIPO DE CÁNCER _____	ESTADIO _____
BREVE RESUMEN DEL ESTADIO I. El cáncer está solo en los ovarios o en las trompas de Falopio. II. El cáncer afecta a uno o a los dos ovarios, o a las trompas de Falopio y se ha extendido por debajo de la pelvis, o es un cáncer peritoneal. III. El cáncer afecta a uno o a los dos ovarios, o a las trompas de Falopio, o es un cáncer peritoneal. Se ha extendido al peritoneo fuera de la pelvis o a los ganglios linfáticos en el retroperitoneo (ganglios linfáticos a lo largo de los principales vasos sanguíneos, como la aorta) detrás del abdomen. IV. El cáncer se ha extendido a órganos fuera del abdomen. IV-A. El cáncer se ha extendido al líquido que rodea los pulmones. IV-B. El cáncer se ha extendido al hígado o a órganos fuera del abdomen, incluyendo los ganglios linfáticos de la ingle fuera de la cavidad abdominal.	Esta imagen es para que el ginecólogo oncólogo dibuje los lugares en que se ubica la enfermedad. 

En la página web de la Sociedad Americana Contra el Cáncer (American Cancer Society), puede encontrar información completa sobre la estadificación:

<https://www.cancer.org/cancer/ovarian-cancer/detection-diagnosis-staging/staging.html>

SECCIÓN 4: ANÁLISIS GENÉTICOS

Nombre del genetista: _____ Número de teléfono: _____

¿Tiene el cáncer de ovario un componente genético en mi caso? SÍ NO

Si hay un componente genético, ¿qué gen está mutado?: _____

¿Hay otras medidas que deba tomar según los resultados de los análisis genéticos?

- Sí
- informar a los familiares del riesgo genético de cáncer
 - hacer un seguimiento con los proveedores sobre un mayor riesgo de cáncer
 - otras _____
- No

SECCIÓN 5: TRATAMIENTO

El ginecólogo oncólogo puede explicarle más sobre la secuencia y el régimen del tratamiento. Cuando la quimioterapia se administra antes de la cirugía para reducir el tumor, se llama “quimioterapia neoadyuvante”.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

CIRUGÍA: _____ FECHA DE LA CIRUGÍA: _____

QUIMIOTERAPIA	FECHA	NOTAS

ENSAYOS CLÍNICOS

Un ensayo clínico es un estudio de investigación en que participan personas para descubrir nuevas formas de mejorar la atención médica contra el cáncer, por ejemplo, con la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y el manejo de los efectos secundarios.

- Hay ensayos clínicos para diferentes tipos y estadios de cáncer.
- La participación en un ensayo clínico siempre es voluntaria.
- Los ensayos clínicos a veces pueden ser una opción para quienes ya hayan hecho muchos tratamientos.

¿Habló mi proveedor de los ensayos clínicos? SÍ NO

¿Estoy inscrita en un ensayo clínico? SÍ NO

