

## **La Task Force mantiene su recomendación contra el cribado del cáncer de ovario**

El Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos publicó hoy un proyecto de declaración de recomendación y revisión de evidencia sobre el cribado del cáncer de ovario que es consistente con su recomendación final en 2012.

La recomendación "D" del USPSTF aconseja sobre la detección del cáncer de ovario en mujeres que no tienen signos o síntomas, y señala que la detección no disminuye el número de muertes por cáncer de ovario y puede llevar a que las mujeres tengan cirugía innecesaria.

El proyecto de recomendación no se aplica a las mujeres con alto riesgo de cáncer de ovario, como las mujeres con mutaciones BRCA1 y BRCA2 conocidas.

Maurie Markman, MD, presidente de medicina y ciencia en los Centros de Tratamiento del Cáncer de América y miembro del Consejo Editorial de HemOnc Today, dijo que "completamente" está de acuerdo con el proyecto de recomendación.

"No hay valor, y el potencial de la ansiedad por el daño que induce a pruebas diagnósticas innecesarias invasivas, supera el beneficio", dijo Markman a HemOnc Today. "La práctica estándar ha sido y sigue siendo que no hay papel para el cribado del cáncer de ovario en mujeres sin un riesgo genético / familiar conocido".

El cáncer de ovario es el octavo cáncer más común y la quinta causa más común de muerte por cáncer entre las mujeres de los Estados Unidos. Sin embargo, las pruebas falsas positivas pueden llevar a cirugías innecesarias para extirpar uno o ambos ovarios y las trompas de Falopio.

"Las pruebas de cribado actuales no hacen un buen trabajo de identificar si una mujer tiene o no tiene cáncer de ovario", dijo el presidente de USPSTF David Grossman, MD, MPH, investigador en el Instituto de Investigación de Salud Kaiser Permanente Washington en un comunicado. "El Grupo de Trabajo espera que en el futuro, se desarrollen mejores pruebas de detección del cáncer de ovario".

El borrador de la declaración de recomendación y el borrador de la revisión de evidencia se publicarán para comentarios del público hasta el 14 de agosto de 2017.

"Estoy de acuerdo con el grupo de trabajo, excepto en el caso de una persona con una mutación conocida BRCA germinal antes de la cirugía profiláctica, por lo general a los 40 años", Richard T. Penson, MD, MRCP, profesor asociado de medicina en Harvard Medical School, Dijo HemOnc Hoy "Como puede sospechar, este proyecto de recomendación no cambiará lo que se está haciendo en la práctica clínica".

En su proyecto de declaración de recomendación, el USPSTF observó que la incidencia ajustada por edad del cáncer de ovario de 2010 a 2014 fue de 11,4 casos por 100.000 mujeres al año y que la mayoría de las mujeres con una prueba de detección positiva no tienen cáncer de ovario.

El USPSTF también informó que el cribado con ultrasonido transvaginal (TVUS), pruebas para el antígeno-125 (CA-125) o una combinación de ambos, no reduce el número de muertes por cáncer de ovario.