

PODER LEGISLATIVO



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR
REPÚBLICA ARGENTINA

LEGISLADORES

Nº 267

PERÍODO LEGISLATIVO 2015

EXTRACTO BLOQUE F.P.V. PROYECTO DE LEY INSTITUYENDO EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO , EL DÍA 08 DE MAYO DE CADA AÑO COMO " DÍA DE LUCHA CONTRA EL CANCER DE OVARIO".

Entró en la Sesión de: 15 OCT 2015

Girado a la Comisión Nº: P/R Ley Sancionada

Orden del día Nº: _____

**LA LEGISLATURA DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR
SANCIONA CON FUERA DE LEY:**

Artículo 1º.- Institúyese en el ámbito de la Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, el día 8 de mayo de cada año como "Día de lucha contra el cáncer de ovario".

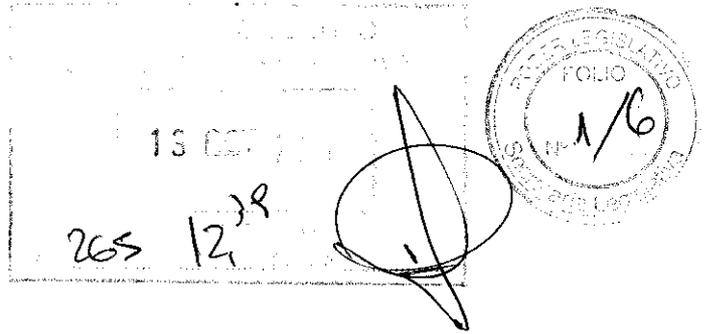
Artículo 2º.- El Poder Ejecutivo Provincial instruirá los medios necesarios para que en esa fecha y extendida a todo el mes de mayo se realice una intensiva campaña de divulgación a través de los medios de comunicación y de concientización a través de al menos una gacetilla que será distribuida en los hospitales públicos de la provincia.

Artículo 3º.- Comuníquese al Poder Ejecutivo.





Provincia de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
PODER LEGISLATIVO
BLOQUE FRENTE PARA LA VICTORIA



Señor Presidente:

El presente proyecto tiene como objeto instituir en la provincia el 8 de mayo como "Día de lucha contra el cáncer de ovario" adhiriendo en la fecha que desde el año 2013 se celebra el Día Mundial del Cáncer de Ovario, y a la cual se han sumado las organizaciones afines de todo el mundo, con el fin de concientizar a la sociedad sobre esta enfermedad, sus síntomas, los factores de riesgo y la necesidad de estar alerta ante su posible aparición.

Esta dolencia es extremadamente crítica ya que tiene la tasa de supervivencia más baja de todos los cánceres ginecológicos, y está caracterizada en todo el mundo por una falta de conocimiento de los síntomas y por diagnósticos en etapa tardía, motivo por el cual debe ser tratada, por su complejidad, con un fuerte seguimiento, además de incentivar a que se tome debida conciencia de la enfermedad y se articulen mecanismos preventivos que morigeren los efectos nocivos de una dolencia altamente peligrosa.

A efectos de posicionarnos adecuadamente sobre el tema en cuestión es preciso señalar, con el máximo rigor, que el cáncer ovárico es el quinto cáncer más común entre las mujeres y provoca más muertes que cualquier otro cáncer del aparato reproductor femenino.

La estadística que obra en la materia es por demás elocuente. Según la American Cancer Society, el cáncer de ovario es la 5ta causa de cáncer mortal en mujeres entre 35 y 74 años y se produce en el 3% de las mujeres, en tanto que la mitad de las mujeres diagnosticadas con cáncer de ovario son mayores de 60 años. Aproximadamente el 46% de las mujeres con esta enfermedad viven 5 años como máximo, luego de diagnóstico.

La Asociación Civil de Lucha contra el Cáncer de Ovario (ACILCO) ha remarcado como principal causal crítico de la enfermedad el hecho de que "El problema es que las pacientes llegan tarde al diagnóstico ya que se confunde con enfermedades comunes. En la mayoría de los casos, se lo detecta en estadios avanzados."

Cabe recordar que hasta el momento no existen análisis que permitan la detección temprana del cáncer de ovario, por lo que es vital tanto la educación a la comunidad médica como la concientización a las pacientes. "Es muy importante que los médicos de atención primaria se capaciten en la detección de los síntomas, que en general se confunden con problemas gastrointestinales, para lograr una rápida derivación al especialista y así evitar que la enfermedad avance. Por otro lado, debemos saber que

M. J. C.

"Las Islas Malvinas, Georgias y Sándwich del Sur son y serán Argentinas"



Provincia de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
PODER LEGISLATIVO

BLOQUE FRENTE PARA LA VICTORIA



el cáncer de ovario puede afectar a cualquier mujer pero en algunas los factores de riesgo pueden aumentar su aparición. También debemos conocer que el PAP es uno de los estudios que los detecta, pero también decimos que en algunos casos no lo detecta", aconseja ACILCO.

En Argentina cada año hay más de 2500 casos al año y desde la esfera pública nacional se aconseja el impulso en todas las provincias de políticas públicas para mejorar la prevención, el diagnóstico y el acceso al tratamiento del cáncer en la Argentina. Dentro de las iniciativas que promueven es la capacitación de médicos de atención primaria como una medida vital para lograr un diagnóstico temprano de la enfermedad.

Los síntomas del cáncer de ovario se confunden a menudo con otras enfermedades menos graves, como los trastornos gastrointestinales, lo que dificulta su detección temprana.

Algunas manifestaciones pueden ser:

- Aumento en el tamaño abdominal/distensión persistente (no una distensión que va y viene).
- Dificultad para comer y sentirse llena rápidamente.
- Dolor pélvico o abdominal.
- Necesidad de orinar con mayor urgencia o con mayor frecuencia.

Los factores que pueden elevar el riesgo de una mujer de desarrollar cáncer de ovario son:

Edad: El riesgo de una mujer de desarrollar cáncer de ovario aumenta con la edad. Las mujeres de todas las edades tienen un riesgo de cáncer de ovario, pero las mujeres mayores de 50 años son más propensas a desarrollarlo. Sesenta y ocho por ciento (68%) de las mujeres con cáncer de ovario son mayores de 55 años, y 32% son menores de 55 años.

Antecedentes familiares: En las mujeres con un pariente de primer grado (madre, hija o hermana) con cáncer de ovario se triplica el riesgo de desarrollar la enfermedad. Este riesgo aumenta cuando a dos o más familiares de primer grado se les ha diagnosticado cáncer de ovario. Si le preocupa conocer si el cáncer de ovario es un antecedente en su familia, es importante averiguar los antecedentes familiares con precisión, lo que incluye los tipos de cáncer de mama en la familia. Tanto el cáncer de mama como el de ovario se presentan juntos en las familias, por lo que es importante informarle a su médico respecto de lo que haya averiguado. Al comprender sus antecedentes familiares, usted y su médico

Rina

"Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas"



Provincia de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
PODER LEGISLATIVO

BLOQUE FRENTE PARA LA VICTORIA



pueden tomar medidas para reducir el riesgo y adoptar un rol activo en el cuidado de su salud (consulte a continuación).

Genética: Entre el 10% y el 15% de los cánceres de ovario se producen debido a una mutación genética (cambio) que ha sido transmitida dentro de una familia. Una mutación en el gen BRCA1 o el BRCA2 está asociada con un aumento en el riesgo de cáncer de ovario; también existe un mayor riesgo de desarrollar cáncer de las trompa de Falopio (en inglés) y cáncer peritoneal primario (membrana que reviste el abdomen), ambos similares al cáncer de ovario. Si bien es menos frecuente, es posible que el cáncer de ovario relacionado con el gen BRCA se desarrolle en mujeres que no tienen antecedentes familiares de cáncer de ovario ni de mama. En la actualidad, se recomienda que todas las mujeres con cáncer de ovario que tengan menos de 70 años consideren la opción de realizarse análisis genéticos, incluso si no tienen antecedentes familiares. Lea más sobre los genes BRCA1 y BRCA2, en la sección sobre cáncer hereditario de mamas y ovario (en inglés).

Obesidad: Estudios recientes han demostrado que las mujeres que fueron obesas en los primeros años de la edad adulta tienen un 50% más de probabilidades de sufrir cáncer de ovario. Las mujeres obesas también tienen más probabilidades de morir a causa de la enfermedad.

Endometriosis: Esto es cuando el revestimiento interior del útero crece fuera del útero y afecta a otros órganos cercanos. Esta afección puede causar varios problemas, pero hay disponible tratamiento eficaz. Los investigadores continúan estudiando si la endometriosis es un factor de riesgo para el cáncer de ovario, pero puede aumentar el riesgo de ciertos tipos de cáncer de ovario que incluyen el cáncer endometriode de ovario o cáncer de ovario de células claras.

Afecciones genética: Hay muchas otras afecciones genéticas relacionadas con un mayor riesgo de cáncer de ovario. Algunas de las más frecuentes incluyen:

Síndrome de Lynch (en inglés). El síndrome de Lynch, también conocido como cáncer colorrectal hereditario sin poliposis (Hereditary Non-Polyposis Colorectal Cancer, HNPCC), aumenta el riesgo de cáncer de ovario y cáncer de útero (en inglés) de una mujer. Es causado por mutaciones en varios genes diferentes. El síndrome de Lynch también aumenta el riesgo de cáncer colorrectal, así como también cáncer de estómago, intestino delgado (en inglés), hígado, conducto biliar (en inglés), tracto urinario (en inglés), cerebro y sistema nervioso central (en inglés), y posiblemente mama.

Síndrome de Peutz-Jeghers (Peutz-Jeghers Syndrome, PJS; en inglés): El PJS es causado por una mutación genética específica y se asocia con múltiples pólipos en el tracto digestivo que se convierten en tumores no cancerosos y el aumento de

JJA

"Las Islas Malvinas, Georgias y Sándwich del Sur son y serán Argentinas"



Provincia de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
PODER LEGISLATIVO

BLOQUE FRENTE PARA LA VICTORIA



pigmentación (manchas oscuras en la piel) en la cara y en las manos. Además de un mayor riesgo de cáncer de ovario, el PJS también aumenta el riesgo de cáncer de mama, de útero (en inglés) y de pulmón, pero es muy poco frecuente.

Síndrome del carcinoma nevoide de células basales (Nevoid Basal Cell Carcinoma Syndrome, NBCCS; en inglés): Las mujeres con NBCCS, también llamado síndrome de Gorlin, tienen un mayor riesgo de desarrollar fibromas, los cuales son tumores fibrosos benignos de los ovarios. Existe un riesgo mínimo de que estos fibromas puedan convertirse en un tipo de cáncer de ovario llamado fibrosarcoma. Las personas con NBCCS a menudo tienen múltiples carcinomas basocelulares (en inglés) y quistes mandibulares, y pueden desarrollar meduloblastoma (en inglés; un tipo de tumor cerebral) en la infancia.

Antecedentes reproductivos: Las mujeres que nunca tuvieron hijos, que presentan esterilidad sin razón aparente (la imposibilidad de procrear), que no tomaron píldoras anticonceptivas o que tuvieron su primer hijo después de los 30 años tienen un riesgo mayor de sufrir cáncer de ovario. Además, las mujeres que iniciaron la menstruación antes de los 12 años de edad y/o atraviesan la menopausia más tarde en la vida tienen un mayor riesgo de contraer cáncer de ovario.

Hormonas: Las mujeres que han tomado la terapia de reemplazo hormonal (Hormone Replacement Therapy, HRT) solo con estrógenos después de la menopausia tienen un mayor riesgo de cáncer de ovario.

En materia de prevención debe señalarse que en la actualidad hay dificultades en la materia ya que si bien no existe una forma comprobada de prevenir por completo esta enfermedad, tal vez pueda reducir el riesgo.

Lo primero que se aconseja es la proximidad con el médico de cabecera para obtener de éste más información sobre su riesgo personal de presentar cáncer.

La investigación ha demostrado que ciertos factores pueden reducir el riesgo que tiene una mujer de desarrollar cáncer de ovario:

Tomar píldoras anticonceptivas. Las mujeres que tomaron anticonceptivos orales durante 3 años o más tienen del 30% al 50% menos de probabilidades de contraer cáncer de ovario.

El amamantamiento.

El embarazo.

"Las Islas Malvinas, Georgias y Sándwich del Sur son y serán Argentinas"



Provincia de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina

PODER LEGISLATIVO
BLOQUE FRENTE PARA LA VICTORIA



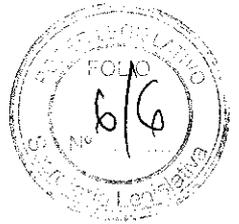
Para mujeres con mutaciones en el gen BRCA1 o BRCA2, el cual provoca entre el 5% y el 10% de todos los tipos de cáncer de mama y el 15% de todos los tipos de cáncer de ovario, la extirpación de los ovarios y de las trompas de Falopio después de la edad reproductiva se realiza muchas veces a fin de prevenir el cáncer de mama y ovario. Esto puede ayudar a reducir el riesgo, con una oscilación entre un 70% y 96% de reducción para el cáncer de ovario y una oscilación entre el 40% y 70% de reducción para el cáncer de mama. Es importante que las mujeres que consideren recurrir a esta cirugía consulten a su médico y a un consejero genético (en inglés) para comprender plenamente los riesgos y efectos secundarios de esta cirugía en comparación con el riesgo de desarrollar cáncer de ovario.

Por todo lo expuesto, es que solicito a mis pares me acompañen en el presente proyecto de Ley.



JUAN CARLOS ARCANDO
Legislador Provincial
Poder Legislativo

"Las Islas Malvinas, Georgias y Sándwich del Sur son y serán Argentinas"

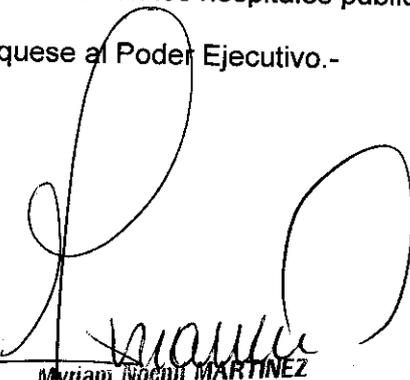


**LA LEGISLATURA DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,
ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR
SANCIONA CON FUERZA DE LEY:**

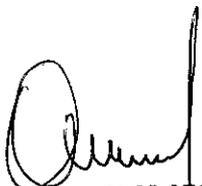
Artículo 1°.- Institúyese en el ámbito de la Provincia, de Tierra del Fuego Antártida e Islas del Atlántico Sur, el día 8 de mayo de cada año como "Día de lucha contra el cáncer de ovario"

Artículo 2°.- El Poder Ejecutivo Provincial instruirá los medios para que en esa fecha y extendida a todo el mes de mayo se realice una intensiva campaña de divulgación a través de los medios de comunicación y de concientización a través de al menos una gacetilla que será distribuida en los hospitales públicos de la provincia.

Artículo 3°.- Comuníquese al Poder Ejecutivo.-



Myriam Noemí MARTÍNEZ
Legisladora Provincial
Poder Legislativo



JUAN CARLOS ARCANDO
Legislador Provincial
Poder Legislativo