

**EFFECTOS SECUNDARIOS, MEDIDAS DE AFRONTAMIENTO Y CALIDAD DE VIDA
EN MUJERES TRATADAS POR CÁNCER OVÁRICO.**

UNA REVISIÓN DE ALCANCE PRISMA

**SIDE EFFECTS, COPING, AND QUALITY OF LIFE IN WOMEN TREATED FOR
OVARIAN CANCER. IN WOMEN TREATED FOR OVARIAN CANCER.**

A PRISM SCOPE REVIEW.

Nam Donoso Paula
Enfermera Matrona. Académica MPH
Escuela de Obstetricia y Puericultura
Universidad de Valparaíso
paula.nam@uv.cl
ORCID: 0009-0007-8933-5454

Silva Muñoz María Antonieta
Enfermera Matrona. Académica PhD
Escuela de Obstetricia y Puericultura
Universidad de Valparaíso
antonieta.silva@uv.cl,
ORCID: 0000-0001-6989-8697

Donoso Pérez Javiera
Estudiante Pregrado
Escuela de Obstetricia y Puericultura
Universidad de Valparaíso
javiera.donoso@alumnos.uv.cl
ORCID: 0009-0006-4282-7542

Malizia Ramirez Ivana
Estudiante Pregrado
Escuela de Obstetricia y Puericultura
Universidad de Valparaíso
[ivana.malizia @alumnos.uv.cl](mailto:ivana.malizia@alumnos.uv.cl)
Mena Rodríguez Bárbara
ORCID: 0009-0007-6610-2869

Estudiante Pregrado
Escuela de Obstetricia y Puericultura
Universidad de Valparaíso
barbara.mena@alumnos.uv.cl
ORCID: 0009-0001-1698-2067

Toledo Pereira Belén
Estudiante Pregrado
Escuela de Obstetricia y Puericultura
Universidad de Valparaíso
belen.toledop@alumnos.uv.cl
ORCID: 0009-0004-5584-761X

Vargas Pantoja Victoria
Estudiante Pregrado
Escuela de Obstetricia y Puericultura
Universidad de Valparaíso
victoria.vargas@alumnos.uv.cl
ORCID: 0009-0000-5153-6997

Vidal Navarro Danae
Estudiante Pregrado
Escuela de Obstetricia y Puericultura
Universidad de Valparaíso
dannaenavarro@alumnos.uv.cl
ORCID: 0009-0006-3735-020

RESUMEN

El cáncer de ovario afecta al 4,4% de la población mundial y suele diagnosticarse en etapas avanzadas, requiriendo tratamientos agresivos que impactan significativamente la vida de las mujeres. Esta revisión se enfocó en actualizar los efectos secundarios, estrategias de afrontamiento e impacto en la calidad de vida de usuarias tratadas por esta enfermedad, evidenciada en la literatura científica publicada entre 2017 y 2024. Se analizaron 18 estudios desde las bases de datos: Science Direct, Scopus, CINAHL, APA Psych Info, APA Psych Articles y Medline, empleando descriptores DECS/Mesh. Los resultados revelaron una amplia gama de efectos adversos, afectando al sistema hematológico, neurológico y gastrointestinal, además de comprometer el bienestar psicosocial. La calidad de vida física y emocional se ve afectada, aunque escasos estudios exploran la sexualidad y aspectos psicosociales. Las estrategias de afrontamiento identificadas incluyen educación, apoyo socioemocional, autocuidado y métodos no convencionales que mejoran efectivamente su bienestar. Es esencial para el personal sanitario abordar aspectos no solo biomédicos, sino también sexuales, psicosociales para ofrecer una atención integral que optimice la calidad de vida de estas mujeres.

Descriptores: neoplasias ováricas - carcinoma epitelial de ovario, efectos colaterales y reacciones adversas relacionados con medicamentos, calidad de vida y adaptación psicológica.

ABSTRACT

Ovarian cancer affects 4.4% of the world's population and is usually diagnosed in advanced stages, requiring aggressive treatments that significantly impact women's lives. This review focused on updating the side effects, coping strategies and impact on the quality of life of users treated for this disease, evidenced in the scientific literature published between 2017 and 2024. Eighteen studies were analyzed from the databases Science Direct, Scopus, CINAHL, APA Psych Info, APA Psych Articles and Medline, using DECS/Mesh descriptors. The results revealed a wide range of adverse effects, affecting the hematological, neurological and gastrointestinal systems, as well as compromising psychosocial well-being. Physical and emotional quality of life is affected, although few studies explore sexuality and psychosocial aspects. Coping strategies identified include education, socioemotional support, self-care and unconventional methods that effectively improve their well-being. It is essential for healthcare personnel to address not only biomedical, but also sexual and psychosocial aspects in order to provide comprehensive care that optimizes the quality of life of these women.

Descriptors: ovarian neoplasms - ovarian epithelial carcinoma, drug-related side effects and adverse reactions, quality of life and psychological adjustment.

INTRODUCCIÓN

El cáncer de ovario con una incidencia mundial del 4,4% ocupa el quinto lugar entre las causas de muerte con un 4,5% (1). En Chile, es la novena causa de muerte con una incidencia de 6,4 por 100.000 mujeres (2,3) y su tratamiento está garantizado a través del Programa de Garantías Explícitas en Salud (GES) que asegura acceso, oportunidad, protección financiera y calidad (4). A pesar del avance de la medicina, la detección tardía y la agresividad de algunos tipos de tumores y del tratamiento contribuyen a una alta tasa de mortalidad, baja tasa de supervivencia, riesgos de recaída y aparición de importantes efectos secundarios que impactan en la calidad de vida de estas mujeres (1). Dada la complejidad del diagnóstico y tratamiento, el cáncer de ovario continúa siendo un desafío para la salud pública y para los profesionales que atienden a estas mujeres (5).

El objetivo de este estudio es sintetizar los efectos secundarios, medidas de afrontamiento e impacto en la calidad de vida de mujeres con cáncer de ovario descritas en la literatura científica entre los años 2017 - 2024.

Efectos secundarios asociados al tratamiento del cáncer de ovario

Los efectos secundarios asociados al tratamiento dependen en gran medida, según el tipo de medicamento que se vaya a utilizar, su dosis y duración. Entre los efectos secundarios más comunes a nivel digestivo se encuentran las náuseas, vómitos, aparición de úlceras bucales y pérdida del apetito. La caída del cabello e irritaciones de pies y manos son también frecuentes (6,7).

Medidas de afrontamiento

El cáncer de ovario es una enfermedad que puede generar gran angustia y desafíos emocionales para quienes lo enfrentan, así como para sus familias. Las mujeres suelen utilizar distintas estrategias complementarias que favorecen su bienestar como educación y conocimiento, estrategias de afrontamiento activo, búsqueda de apoyo emocional familiar y social, cuidado personal, comunicación abierta, planificación y organización de sus indicaciones, controles y tratamiento y apoyo profesional, permitiéndoles afrontar el diagnóstico y mejorar la calidad de vida durante su tratamiento y recuperación (8 -11).

Calidad de vida

La calidad de vida en mujeres con cáncer de ovario, se ha vuelto un objetivo en el tratamiento de este tipo de cánceres (12,13) debido a que el tratamiento se asocia a la quimioterapia de alta toxicidad, que implica la aparición de una gran variedad de efectos físicos, si no también emocionales y sociales principalmente asociados con la salud, los cuales repercuten en la calidad de vida de estas mujeres (14), especialmente cuando la probabilidad de supervivencia a largo plazo es limitada, ya que sólo entre el 10% y el 20% de usuarias se mantendrán libres de progresión a 5 años post diagnóstico (15).

METODOLOGÍA

El estudio corresponde a una revisión Sistemática Descriptiva (16) bajo el modelo PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) (17,18,19), que pretende realizar una síntesis de la evidencia disponible a nivel internacional y nacional de aspectos cualitativos de estudios primarios con respecto a los efectos secundarios, calidad de vida y medidas de afrontamiento utilizadas por las mujeres tratadas por cáncer de ovario. La búsqueda se realizó mediante artículos científicos originales a texto completo, publicados en revistas indexadas entre los años 2017 y 2024 en las bases de datos: Science Direct, Scopus, CINAHL, APA Psych Info, APA Psych Articles y Medline, seleccionando estudios que abordaran específicamente efectos secundarios al tratamiento, medidas de afrontamiento más frecuentemente utilizados y calidad de vida de mujeres con cáncer de ovario. Los descriptores DECS/Mesh utilizados fueron: Neoplasias Ováricas-Carcinoma Epitelial de Ovario, Efectos Colaterales y Reacciones Adversas Relacionados con Medicamentos, Calidad de Vida, y Adaptación Psicológica.

La fórmula de búsqueda trabajada con fecha límite el 30 de julio del año 2024 fue: “Ovarian cancer AND quality of life AND drug related side effects AND adverse reactions”, adaptada acorde a la base de datos. El operador Booleanos utilizado fue “AND” y los filtros y campos utilizados fueron fecha de publicación (2017-2024), artículos originales, artículos a texto completo.

Con respecto a los criterios de inclusión se seleccionaron artículos originales que abordaran alguna o la totalidad de las temáticas de: efectos secundarios del tratamiento, medidas de afrontamiento e impacto en la calidad de vida de mujeres adultas con cáncer ovárico, fuentes primarias de

información publicadas entre los años 2017 – 2024 en las bases señaladas, artículos a texto completo y sin restricción de idioma.

RESULTADOS

De un total de 144 artículos encontrados en la búsqueda, se eliminaron 18 por duplicación (ver Tabla 1,2 y 3). En la primera selección bajo los criterios establecidos se reduce a 44 artículos. Finalmente, luego de la lectura a texto completo, el número final de artículos seleccionados fueron 18 (ver flujograma).

Flujograma de búsqueda y selección de la información

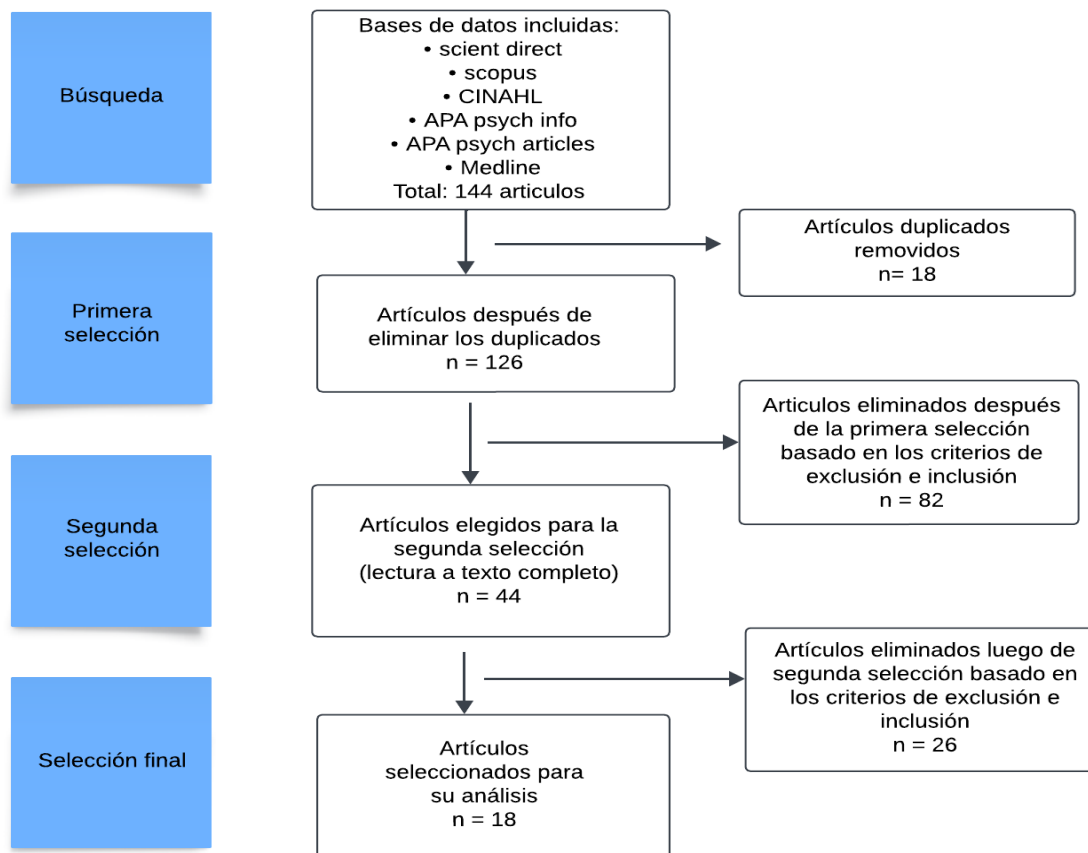


Ilustración 1: Flujograma de búsqueda y selección de la información

Los estudios coinciden en la mielotoxicidad del tratamiento y sus complicaciones hematológicas como anemia, trombocitopenia y neutropenia (20, 21).

El sistema nervioso es otra área afectada por el tratamiento con quimioterapia, informándose de neuropatía general (22,23) y también neuropatía sensorial periférica (22,24–26), especialmente cuando se usó carboplatino/cisplatino (22,23–25). Otros efectos como síncope (desmayo), hipertensión arterial y cefalea también se hacen presentes (27–29).

El efecto adverso psicosocial más recurrente, independientemente del tratamiento es la fatiga (23–25,29,30). El insomnio y las alteraciones del sueño son también frecuentes (24,29). Otros efectos adversos menos comunes, son el deterioro del funcionamiento físico y emocional (31), inapetencia (26,29), dolor abdominal (27) y debilidad física (22).

Las alteraciones gastrointestinales son unas de las principales complicaciones observadas, especialmente en quienes reciben tratamiento con quimioterapia (21,23). Los síntomas más observados son náuseas, vómitos y diarrea, y en ocasiones úlceras de la mucosa intestinal (31,32). También se describen el estreñimiento, diarrea, vómitos y mucositis, siendo los dos últimos los que se presentan con mayor probabilidad y frecuencia (24,25,33).

La función hepática es importantemente afectada por el tratamiento de cáncer ovárico, verificada mediante una elevación de la fosfatasa alcalina y/o gamma-glutamil transferasa (21,31).

Metabólicamente, se reporta la hipopotasemia como uno de los efectos adversos más frecuentes (27).

A nivel respiratorio se mencionan casos de disnea y un caso aislado de fibrosis pulmonar (24,28,30). La disnea asociada a la anemia formó parte del conjunto de síntomas más frecuentes presentados que se asocian directamente al tratamiento con citorreducción quirúrgica y quimioterapia neoadyuvante y/o adyuvante (23,24,27,28).

Dentro de los síntomas cutáneos más frecuentes se encuentra la infección del sitio quirúrgico asociado a quimioterapia intraperitoneal (23,27). La dermatitis palmo plantar presentada en algunas mujeres empeora a medida que avanza la exposición al tratamiento (25). Se identificaron otros efectos adversos como alopecia transitoria (21,25), ascitis, trastornos electrolíticos (31) y

amenorrea, siendo esta última la que se presentó en mayor proporción durante el tratamiento, disminuyendo su incidencia de manera considerable después de la quimioterapia (34).

Con respecto al deterioro de la calidad de vida de estas mujeres, se destaca que los trastornos del sueño asociados a síntomas de depresión, ansiedad, fatiga, disnea, náuseas, vómitos, diarrea y dolor son los más predominantes dentro de la funcionalidad física (24, 31, 35).

Con respecto a la funcionalidad emocional y social, estudios registran una disminución significativa en las puntuaciones de las escalas SAS (Escala de Autoevaluación de Ansiedad) y SDS (Escala de Depresión) después de cuidados específicos e intervenciones psicológicas, que sugiere que estos aspectos emocionales y sociales se encuentran fuertemente afectados cuando se mantiene un manejo convencional sin apoyo psicológico adicional (24,35).

El factor económico se manifiesta como dificultad financiera, especialmente en algunos países debido a su alto costo, identificándolo como un factor que contribuye a un peor estado de salud global y en consecuencia, una disminución en la calidad de vida (21,24).

Con respecto a las medidas de afrontamiento utilizadas por esta mujeres, se identifica que cuando la mujer dispone de información detallada sobre su diagnóstico y posibles efectos secundarios del tratamiento que recibirá y existe la posibilidad de participar en grupos de apoyo, en donde las mujeres pueden compartir sus experiencias y difundir conocimientos sobre la enfermedad, las usuarias cuentan con herramientas y enfrentan con mayor éxito el cáncer y los efectos adversos asociados al tratamiento (24).

Una de las estrategias de afrontamiento activo detectadas es la tolerancia a los efectos vinculadas al tratamiento. Las mujeres muestran una mejor aceptación de los síntomas cuando el objetivo del tratamiento es la curación del cáncer, en comparación a cuando el objetivo era la remisión o la estabilización de la enfermedad. En ellas prevalece la esperanza de vida y la capacidad para realizar sus actividades diarias (36,37).

Se destaca la importancia de la familia para incentivar y fomentar una actitud positiva permanente, con la capacidad de brindar apoyo y atención para generar la disminución y alivio de la ansiedad y depresión (24).

Dentro de los cuidados personales utilizados como estrategia de afrontamiento está el ejercicio aeróbico que contribuye a la mejoría de la sintomatología especialmente asociada a la neuropatía periférica. Los resultados mostraron mejoras significativas en el dolor articular, calambres musculares, entumecimiento u hormigueo de manos y pies, sensación de debilidad, dificultades para caminar y zumbidos en los oídos (35).

Se evidencia la importancia de instaurar medidas que mejoran significativamente su calidad de vida como una dieta ligera, saludable y personalizada con alimentos ricos en fibra, vitaminas, grasas, verduras y frutas, evitando el consumo de alimentos irritantes ricos en azúcar, además del tabaco y alcohol (24).

La preservación de la fertilidad es una preocupación recurrente en estas mujeres, por lo que el uso de tratamientos o manejos terapéuticos que busquen conservar la fertilidad puede tener un efecto positivo en su calidad de vida (34).

Se evidenció una disminución de la gravedad de los efectos adversos percibidos, así como una mejora en trastornos del sueño, fatiga, la participación social y el disfrute de la vida luego de cuatro semanas de tratamiento con acupresión auricular y una menor percepción de síntomas neuropáticos como hormigueo y dolor (25).

DISCUSIÓN

Con respecto a los efectos secundarios presentes en las mujeres tratadas por cáncer de ovario, la mayoría de los efectos adversos coinciden con la información recopilada por la literatura. Se identificaron otros efectos secundarios, como alteraciones hematológicas (20,27), neuropatía (45,47,38), alteraciones psicosociales, especialmente la fatiga (23–25,27,29,30), así como alteraciones hepáticas (21,27), metabólicas (27) y respiratorias (28). Coincidentemente la literatura aborda también que, dentro de los principales efectos secundarios tras la exposición al tratamiento, se encuentra la trombocitopenia, anemia, fatiga, neuropatía, náuseas y vómitos (38,39).

La calidad de vida en mujeres está influenciada por factores físicos, emocionales, sociales y económicos, que pueden interrelacionarse e incluso exacerbar las dificultades asociadas al diagnóstico y tratamiento (36).

En el ámbito físico, tratamientos como la quimioterapia y radioterapia deterioran significativamente la funcionalidad de estas mujeres, principalmente debido a náuseas, vómitos y diarrea (31,35). El insomnio, asociado a depresión, ansiedad, fatiga y dolor, afecta la funcionalidad física, siendo la fatiga y la disnea los factores más relevantes (24).

El impacto emocional y social es severo, superando incluso al deterioro físico en la calidad de vida percibida (24). La alta prevalencia de ansiedad y depresión revela la vulnerabilidad psicológica de las usuarias durante el tratamiento. El manejo convencional parece insuficiente para abordar estas necesidades, mientras que las intervenciones psicológicas muestran mayor efectividad en la mejora de estos factores (35).

Finalmente, aunque las dificultades económicas pueden ser relativas para los diferentes países, cuando están presentes agravan el estado de salud general, aumentando las desigualdades en el acceso y la continuidad del tratamiento, impactando directamente en la calidad de vida percibida (21,24).

Las estrategias de afrontamiento detectadas representan al igual que para la literatura, herramientas esenciales para mejorar la calidad de vida de las mujeres con cáncer de ovario, proporcionando un enfoque integral que trasciende el tratamiento médico convencional (24). Según los hallazgos de esta revisión, estas estrategias incluyen intervenciones educativas que promueven un mayor empoderamiento de la enfermedad, así como la provisión de apoyo emocional, el fomento del autocuidado y la implementación de terapias no farmacológicas destinadas a mejorar el bienestar físico y emocional de las usuarias (24,25,35). Además, mejora su disposición y tolerancia a los efectos adversos del tratamiento cuando existe la percepción de que este tiene un propósito curativo, identificándose un afrontamiento más activo por parte de estas mujeres. En este contexto, la esperanza emerge como un elemento clave, actuando como un motor fundamental para enfrentar el cáncer y mantener la resiliencia durante la enfermedad y tratamiento (36-38).

Coincidentemente con la literatura, existe preocupación en algunas mujeres que no han completado su etapa reproductiva por mantener la potencial fertilidad pese a la enfermedad y existe una búsqueda de alternativas médicas para preservar sus óvulos (39).

Aunque las investigaciones recopiladas en este estudio no hacen alusión en forma específica a algunos elementos, el uso de fitoquímicos naturales como el azafrán y jengibre se mencionan en la

literatura como un recurso valioso para mitigar los efectos secundarios asociados al tratamiento del cáncer de ovario, puesto que cuando se incorporan a la alimentación, pueden contribuir a reducir el estrés oxidativo y mejorar la salud cardiovascular. También han demostrado ser eficaz para disminuir las náuseas, vómitos y fatiga en pacientes sometidos a quimioterapia. La reducción de estos efectos secundarios no solo alivia el malestar físico, sino que también contribuye significativamente a mejorar la calidad de vida y el bienestar general (40).

CONCLUSIONES

Las principales limitaciones identificadas fueron, la escasez de estudios centrados específicamente en las medidas de afrontamiento, calidad de vida de las mujeres con cáncer de ovario y la ausencia de referencias al ámbito de la sexualidad de estas mujeres, un área esencial en la calidad de vida que debe atenderse dentro del rol de la matronería. Además, algunas de las investigaciones analizadas reportaron muestras de estudio reducidas, dificultando la generalización de los resultados.

No existe por el momento investigación en Chile relacionada con el tema abordado. Es crucial promover estudios que analicen la dinámica de esta enfermedad considerando los factores particulares de las mujeres chilenas, tales como los aspectos genéticos, culturales, económicos, psicosociales y ambientales del contexto local. Es esencial estudiar esta enfermedad en el marco de las Garantías Explícitas en Salud (GES), dado el rol fundamental que desempeña este sistema en el cuidado y tratamiento de las mujeres afectadas por esta patología.

A pesar de la robusta cantidad de artículos que abordan a mujeres con cáncer de ovario, la gran mayoría se enfoca netamente en el tratamiento de la patología, excluyendo áreas como la calidad de vida, síntomas psicoemocionales y estrategias de afrontamiento. El bajo número de estudios relacionados en estos temas puede ser una limitante para que los profesionales de matronería y de otras disciplinas de salud que atienden a estas usuarias, proporcionen un cuidado con una mirada no sólo biomédica, integrando otras necesidades y áreas falentes y vulnerables en estas mujeres que reciben tratamiento.

Cobra importancia para el progreso de la salud de las mujeres con cáncer de ovario, incorporar en los manuales de patologías oncológicas y guías clínica un enfoque integral abordando las áreas psicosociales y necesidades individuales como la sexualidad; en donde la visión no sea solamente

tratar el cáncer en sí y aliviar la sintomatología de los efectos secundarios, sino en proporcionar una atención orientada a mejorar integralmente la calidad de vida de estas pacientes.

Desde el enfoque de la matronería, comprender estos efectos secundarios es esencial para la detección temprana, el manejo adecuado de estas complicaciones y apoyar todas las necesidades de estas mujeres. Este conocimiento resulta particularmente relevante debido al contacto cercano y continuo que estos profesionales mantienen con las usuarias durante todo su proceso de tratamiento.

El rol de la matronería es fundamental para mejorar la calidad de vida de estos pacientes, el que debe darse bajo un enfoque multidimensional, que aborde no solo el aspecto biomédico, sino también las necesidades emocionales, sociales y económicas, brindando una atención integral y centrada en la persona y su familia. Este enfoque integral asegura un acompañamiento más humano y completo para estas mujeres en cada etapa de su enfermedad y tratamiento.

Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. 2022. Cáncer. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
2. Altamirano R, Merino G, Plaza F, Burdiles P, Soto P. MINSAL. 2018. Guía de Práctica Clínica de Cáncer de Ovario Epitelial. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/garantias-explicitas-en-salud-auge-o-ges/guias-de-practica-clinica/cancer-de-ovario-epitelial/descripcion-y-epidemiologia/#:~:text=CONTEXTO%20EPIDEMIOLOGIA%20C3%93GICO,6%20por%20cada%20100.000%20mujeres>
3. Schuster S. Síntesis de Conocimientos. 2018. Cáncer de ovario. Disponible en: <https://sintesis.med.uchile.cl/condiciones-clinicas/obstetricia-y-ginecologia/obstetricia-y-ginecologia-situaciones-clinicas/15272-cancer-de-ovario>
4. Superintendencia de Salud. Garantías Explícitas en Salud (GES) [Internet]. Disponible en: <https://www.superdesalud.gob.cl/tax-temas-de-orientacion/garantias-explicitas-en-salud-ges-1962/>
5. American Cancer Society. American Cancer Society. 2018. ¿Qué es el cáncer de ovario? Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-ovario/acerca/que-es-cancer-de-ovario.html>
6. American Cancer Society. American Cancer Society. 2018. Quimioterapia para el cáncer de ovario. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-ovario/tratamiento/quimioterapia.html>
7. U.S Centers for Disease Control and Prevention. CDC. 2024. Efectos secundarios del tratamiento contra el cáncer. Disponible en: <https://www.cdc.gov/cancer-survivors/es/patients/side-effects-of-treatment.html>
8. Chan YM, Ng TY, Lee PWH, Ngan HYS, Wong LC. Symptoms, coping strategies, and timing of presentations in patients with newly diagnosed ovarian cancer. Gynecol Oncol [Internet]. 2003 Sep;90(3):651–6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/13678740/>

9. Ketcher D, Lutgendorf SK, Leighton S, Matzo M, Carter J, Peddireddy A, et al. Attributions of survival and methods of coping of long-term ovarian cancer survivors: a qualitative study. *BMC Womens Health* [Internet]. 2021 Dec 28];21(1):376. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/355714489_Attributions_of_survival_and_methods_of_coping_of_long-term_ovarian_cancer_survivors_a_qualitative_study
10. Lee YK, Praveena KA, Woo YL, Ng CJ. Coping Strategies among Malaysian Women with Recurrent Ovarian Cancer: A Qualitative Study. *Asia Pac J Oncol Nurs* [Internet]. 2021 Jan;8(1):40–5. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2347562521000147>
11. Frey MK, Chapman-Davis E, Glynn SM, Lin J, Ellis AE, Tomita S, et al. Adapting and avoiding coping strategies for women with ovarian cancer during the COVID-19 pandemic. *Gynecol Oncol* [Internet]. 2021 Feb;160(2):492–8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0090825820341287>
12. World Health Organization. The World Health Organization Quality of Life User Manual [Internet]. Vol. 1, WHO. 2012. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/77932/WHO_HIS_HSI_Rev.2012.03_eng.pdf?sequence=1
13. Lakusta CM, Atkinson MJ, Robinson JW, Nation J, Taenzer PA, Campo MG. Quality of Life in Ovarian Cancer Patients Receiving Chemotherapy. *Gynecol Oncol* [Internet]. 2001 Jun;81(3):490–5. Disponible en: [https://www.gynecologiconcology-online.net/article/S0090-8258\(01\)96199-2/abstract](https://www.gynecologiconcology-online.net/article/S0090-8258(01)96199-2/abstract)
14. Bhat G, Karakasis K, Oza AM. Measuring Quality of Life in Ovarian Cancer Clinical Trials—Can We Improve Objectivity and Cross Trial Comparisons? *Cancers (Basel)* [Internet]. 2020 Nov 7];12(11):3296. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6694/12/11/3296>
15. Bezjak A, Tu D, Bacon M, Osoba D, Zee B, Stuart G, et al. Quality of Life in Ovarian Cancer Patients: Comparison of Paclitaxel Plus Cisplatin, With Cyclophosphamide Plus

Cisplatin in a Randomized Study. *Journal of Clinical Oncology*. 2004 Nov 15;22(22):4595–603. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15466785/>

16. García-Perdomo HA. Conceptos fundamentales de las revisiones sistemáticas/metaanálisis. *Urología Colombiana* [Internet]. 2015 Apr;24(1):28–34. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-urologia-colombiana-398-articulo-conceptos-fundamentales-revisiones-sistematicas-metaanalisis-S0120789X15000076#:~:text=La%20revisi3n%20sistem3tica%20es%20la,resumen%20cualitativo%20de%20la%20evidencia>
17. López-Cortes OD, Betancourt-Núñez A, Bernal Orozco MF, Vizmanos B. Scoping reviews: una nueva forma de síntesis de la evidencia. *Investigación en Educación Médica*. 2022 Oct 9;11(44):98–104. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572022000400098
18. Shamseer L, Moher D, Clarke M, Ghersi D, Liberati A, Petticrew M, et al. Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015: elaboration and explanation. *BMJ* [Internet]. 2015 Jan 2;349(jan02 1):g7647–g7647. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/349/bmj.g7647>
19. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O’Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med* [Internet]. 2018 Oct 2;169(7):467–73. Disponible en: <https://www.acpjournals.org/doi/10.7326/M18-0850>
20. Conteduca V, Gurioli G, Rossi L, Scarpi E, Lolli C, Schepisi G, et al. Oxaliplatin plus leucovorin and 5-fluorouracil (FOLFOX-4) as a salvage chemotherapy in heavily-pretreated platinum-resistant ovarian cancer. *BMC Cancer* [Internet]. 2018;18(1):1267. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdl&AN=30567527&>

21. Wang W, Liu M, Ding B. Comparison of the short-term efficacy and serum markers between lobaplatin/paclitaxel- And carboplatin/paclitaxel-based adjuvant chemotherapy in patient with ovarian cancer. *J Clin Pharm Ther* [Internet]. 2021;46(1):166–72. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=rzh&AN=147968610&>
22. Safra T, Waissengrin B, Levy T, Leidner E, Merose R, Matceyevsky D, et al. Weekly Carboplatin and Paclitaxel: A Retrospective Comparison with the Three-Weekly Schedule in First-Line Treatment of Ovarian Cancer. *Oncologist* [Internet]. 2021;26(1):30–9. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdl&AN=32657524&>
23. Bisch SP, Sugimoto A, Prefontaine M, Bertrand M, Gawlik C, Welch S, et al. Treatment Tolerance and Side Effects of Intraperitoneal Carboplatin and Dose-Dense Intravenous Paclitaxel in Ovarian Cancer. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada* [Internet]. 2018;40(10):1283-1287.e1. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1701216317310988>
24. Yang YL, Chang YC, Cheng WF, Chen YL, Lai YH. Factors Predicting the Health Status of Women with Ovarian Cancer During Five Treatment Phases. *Semin Oncol Nurs* [Internet]. 2023;39(4):151464. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0749208123001067>
25. Francis KE, GebSKI V, Lord SJ, Friedlander M, Pujade-Lauraine E, Lee CK. Reporting the trajectories of adverse events over the entire treatment course in patients with recurrent platinum-sensitive ovarian cancer treated with platinum-based combination chemotherapy regimens: A graphical approach to trial adverse event reporting. *Eur J Cancer* [Internet]. 2021;148:251–9. Disponible en: <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85102853517&doi=10.1016%2fj.ejca.2021.02.006&partnerID=40&md5=4995b30b040c32ce2303083cb1e79fb3>

26. Tsao Y, Creedy DK. Auricular acupressure: reducing side effects of chemotherapy in women with ovarian cancer. *Support Care Cancer* [Internet]. 2019;27(11):4155–63. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdl&AN=30796521&camp>
27. Menzies A V, Usher EC, Hsu FC, Levine EA, Lentz SS, Kelly MG. HIPEC after neoadjuvant chemotherapy is associated with acceptable toxicity and favorable quality of life in newly diagnosed advanced ovarian cancer patients. *Gynecol Oncol* [Internet]. 2022;167(2):234–8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0090825822005698>
28. Rocconi RP, Grosen EA, Ghamande SA, Chan JK, Barve MA, Oh J, et al. Gemogenovatumel-T (Vigil) immunotherapy as maintenance in frontline stage III/IV ovarian cancer (VITAL): a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 2b trial. *Lancet Oncol* [Internet]. 2020;21(12):1661–72. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1470204520305337>
29. Caeiro C, Leão I, Oliveira I, Sousa I, André T. Recurrent Ovarian Cancer with BRCAness Phenotype: A Treatment Challenge. *Adv Ther* [Internet]. 2022;39(11):5289–99. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdl&AN=36063278&camp>
30. Stanisławiak-Rudowicz J, Szafek E, Grzebalska M, Urjasz H, Michalak M, Mądry R, et al. The use of Ctrough for the therapeutic drug monitoring of olaparib in patients with ovarian cancer. *Eur Rev Med Pharmacol Sci* [Internet]. 2022;26(24):9426–36. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdl&AN=36591851&camp>

31. Chekerov R, Arndt T, Pietzner K, Canzler U, Wimberger P, Strauß HG, et al. Pazopanib with Topotecan weekly for patients with platinum-resistant or intermediate-sensitive recurrent ovarian cancer: results of a multicentre, open label phase I/II study (TOPAZ). *J Cancer Res Clin Oncol* [Internet]. 2023;149(10):7637–49. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdl&AN=37000264&>
32. Rawal KB, Mateti UV, Shetty V, Unnikrishnan MK, Shastry CS. Detection of potential drug-drug interactions among ovarian cancer patients in a tertiary care teaching hospital in South India- A retrospective approach. *Clin Epidemiol Glob Health* [Internet]. 2023;22:101333. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213398423001203>
33. Sehouli J, Tomè O, Dimitrova D, Camara O, Runnebaum IB, Tessen HW, et al. A phase III, open label, randomized multicenter controlled trial of oral versus intravenous treosulfan in heavily pretreated recurrent ovarian cancer: a study of the North-Eastern German Society of Gynecological Oncology (NOGGO). *J Cancer Res Clin Oncol* [Internet]. 2017;143(3):541–50. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdl&AN=27896440&>
34. Ceppi L, Galli F, Lamanna M, Magni S, Dell’Orto F, Verri D, et al. Ovarian function, fertility, and menopause occurrence after fertility-sparing surgery and chemotherapy for ovarian neoplasms. *Gynecol Oncol* [Internet]. 2019;152(2):346–52. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0090825818314525>
35. Liu D, Shi G, Yin C, Liu Z, Yang A. Effect of Psychological Intervention Combined with Dietary Guidance on Quality of Life and Long-Term Efficacy of Bushen Quyu Decoction in Treatment of Patients with Advanced Ovarian Cancer. *Evid Based Complement Alternat Med* [Internet]. 2021;1–8. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=rzh&AN=153198035&>

36. Cao A, Cartmel B, Li FY, Gottlieb LT, Harrigan M, Ligibel JA, et al. Effect of Exercise on Chemotherapy-Induced Peripheral Neuropathy Among Patients Treated for Ovarian Cancer: A Secondary Analysis of a Randomized Clinical Trial. *JAMA Netw Open* [Internet]. 2023;6(8):e2326463–e2326463. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdl&AN=37526937&camp>
37. Frey MK, Ellis AE, Koontz LM, Shyne S, Klingenberg B, Fields JC, et al. Ovarian cancer survivors' acceptance of treatment side effects evolves as goals of care change over the cancer continuum. [Internet]. *Gynecologic oncology United States: Academic Press*; 2017 p. 386–91. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdl&AN=28602549&camp>
38. O'Dwyer J, O'Cearbhaill RE, Wylie R, O'Mahony S, O'Dwyer M, Duffy GP, et al. Enhancing delivery of small molecule and cell-based therapies for ovarian cancer using advanced delivery strategies. *Adv Ther (Weinh)* [Internet]. 2020;3(11). Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdl&AN=33709016&camp>
39. Lee S, Ozkavukcu S, Ku SY. Current and Future Perspectives for Improving Ovarian Tissue Cryopreservation and Transplantation Outcomes for Cancer Patients. *Reprod Sci* [Internet]. 2021;28(6):1746–58. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdl&AN=33791995&camp>
40. Wang C, Gao P, Xu J, Liu S, Tian W, Liu J, et al. Natural phytochemicals prevent side effects in BRCA -mutated ovarian cancer and PARP inhibitor treatment. *Front Pharmacol* [Internet]. 2022; 13:1078303. Disponible en: <https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdl&AN=36569329&camp>

Tabla de selección y Análisis

Nº	Título	Año	Tipo de estudio	Población estudiada	País	Efectos secundarios	Estrategias de afrontamiento	Calidad de vida	Referencia
1	Gemogenovavulcel-T (Vigil) immunotherapy as maintenance in frontline stage III/IV ovarian cancer (VITAL): a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 2b trial	2020	Experimental aleatorizado, con placebo, doble ciego, controlado	Mujeres de 18 años o más con cáncer de ovario seroso, endometriode o de células claras de alto grado en estadio III/IV. Involucró a 25 hospitales en estados Unidos	EE.UU.	Los efectos secundarios que se observaron fueron artralgia, dolor óseo, debilidad muscular, síncope y disnea. Estos fueron los efectos considerados como graves.			Rocconi RP, Grosen EA, Ghamande SA, Chan JK, Barne MA, Oh J, et al. Gemogenovavulcel-T (Vigil) immunotherapy as maintenance in frontline stage III/IV ovarian cancer (VITAL): a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 2b trial. <i>Lancet Oncol</i> [Internet]. 2020;21(12):1661-72. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1470204520305337
2	Factors Predicting the Health Status of Women with Ovarian Cancer During Five Treatment Phases	2023	Estudio clínico epidemiológico comparó la CdV de pacientes con cáncer de ovario entre cinco fases de tratamiento diferentes e identificó los factores que predicen su CdV a través de modelos multivariados.	Mujeres mayores de 20 años diagnosticadas con cáncer de ovario	Taiwan	Los 3 principales síntomas experimentados fueron neuropatía periférica, síntomas abdominales/gastrointestinales y efectos secundarios de la quimioterapia.	Destaca la actividad física, el apoyo de la familia, de la pareja y la realización de meditación y mindfulness.	Se observa que la combinación entre obtener diagnóstico de cáncer de ovario, más el tratamiento y sus efectos adversos, los síntomas físicos y psicológicos, aumentan los niveles de estrés y disminuye la calidad de vida.	Yang YL, Chang YC, Cheng WF, Chen YL, Lai YH. Factors Predicting the Health Status of Women with Ovarian Cancer During Five Treatment Phases. <i>Semin Oncol Nurs</i> [Internet]. 2023;39(4):151464. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0749208123001067
3	HIPEC after neoadjuvant chemotherapy is associated with acceptable toxicity and favorable quality of life in newly diagnosed advanced ovarian cancer patients	2022	Ensayo clínico de fase dos. Se incluyeron pacientes con cáncer de ovario epitelial en estadio IIIC o IVA que no eran candidatas a la CRS primaria.	Pacientes de todas las etnias y razas ≥ 18 años con diagnóstico de cáncer de ovario epitelial o mucinoso en estadio confirmado en estadios III o IV.	EE.UU.	Los efectos tóxicos más frecuentes fueron anemia, trombocitopenia e hipopotasemia. Aparte de estos se identificaron efectos gastrointestinales, infección, fatiga y dolor.		Se concluyó con el estudio que el HIPEC no afecta en gran medida la calidad de vida.	Menzies A V, Usher EC, Hsu FC, Levine EA, Lentz SS, Kelly MG. HIPEC after neoadjuvant chemotherapy is associated with acceptable toxicity and favorable quality of life in newly diagnosed advanced ovarian cancer patients. <i>Gynecol Oncol</i> [Internet]. 2022;167(2):234-8. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0090825822005698
4	Pazopanib with Topotecan weekly for patients with platinum-resistant or intermediate-sensitive recurrent ovarian cancer: results of a multicentre, open label phase I/II study (TOPAZ).	2023	Ensayo clínico abierto multicéntrico	Mujeres ≥ 18 años con primera o segunda recurrencia de cáncer de ovario confirmada.	Alemania	Se observó un empeoramiento significativo del funcionamiento físico, funcionamiento emocional, náuseas/vómitos y diarrea.		La disminución de calidad de vida se relaciona directamente con los efectos adversos provocados por el tratamiento, especialmente.	Chekerov R, Arndt T, Pietzner K, Canzler U, Wimberger P, Strauß HG, et al. Pazopanib with Topotecan weekly for patients with platinum-resistant or intermediate-sensitive recurrent ovarian cancer: results of a multicentre, open label phase I/II study (TOPAZ). <i>J Cancer Res Clin Oncol</i> [Internet]. 2023;149(10):7637-49. Disponible en: https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=md&AN=37000264&
5	Recurrent Ovarian Cancer with BRCAness Phenotype: A Treatment Challenge.	2022	Estudio de casos	Casos clínicos: Hablan de los mismos efectos que todos, no afectaría la referencia.	Portugal	El estudio menciona que las toxicidades obtenidas tras el tratamiento fueron las esperadas y en general manejables. Se evidencia la toxicidad hematológica y cutánea.			Caeiro C, Leão I, Oliveira I, Sousa I, André T. Recurrent Ovarian Cancer with BRCAness Phenotype: A Treatment Challenge. <i>Adv Ther</i> [Internet]. 2022;39(11):5289-99. Disponible en: https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=md&AN=36063278&
6	The use of Crough for the therapeutic drug monitoring of olaparib in patients with ovarian cancer.	2022	Estudio retrospectivo: se analizaron las interacciones farmacológicas.	33 Mujeres con un promedio de 57 años de edad con cáncer de ovario tratado con olaparib entre octubre 2020 y junio 2021	Polonia	El estudio menciona que los efectos adversos evidenciados durante el tratamiento fueron principalmente la fatiga, la anemia y la neutropenia.			Slaniślawiak-Rudowicz J, Szalek E, Grzebańska M, Urjasz H, Michalak M, Mądry R, et al. The use of Crough for the therapeutic drug monitoring of olaparib in patients with ovarian cancer. <i>Eur Rev Med Pharmacol Sci</i> [Internet]. 2022;26(24):9426-36. Disponible en: https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=md&AN=36591851&
7	Treatment Tolerance and Side Effects of Intraperitoneal Carboplatin and Dose-Dense Intravenous Paclitaxel in Ovarian Cancer	2018	Estudio comparativo y prospectivo	Pacientes con cáncer de ovario epitelial confirmado en estadios II a IV	Inglatera	Los efectos secundarios que menciona el estudio son la neutropenia, la trombocitopenia, las infecciones, la toxicidad gastrointestinal y renal.			Bisch SP, Sugimoto A, Prefontaine M, Bertrand M, Gawlik C, Welch S, et al. Treatment Tolerance and Side Effects of Intraperitoneal Carboplatin and Dose-Dense Intravenous Paclitaxel in Ovarian Cancer. <i>Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada</i> [Internet]. 2018;40(10):1283-1287.e1. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1701216317310988
8	Weekly Carboplatin and Paclitaxel: A Retrospective Comparison with the Three-Weekly Schedule in First-Line Treatment of Ovarian Cancer.	2021	Estudio retrospectivo y comparativo	Pacientes diagnosticados con cáncer de ovario epitelial avanzado primario tratados entre 2000 y 2018	Israel	El estudio evidenció una mejoría en los efectos secundarios percibidos por los pacientes que recibieron un tratamiento específico semanal vs uno cada 3 semanas. Hubo una disminución en la aparición de alopecia, debilidad, neutropenia, neuropatía y náuseas.			Safra T, Weissengrin B, Levy T, Leidner E, Merose R, Matcseyevsky D, et al. Weekly Carboplatin and Paclitaxel: A Retrospective Comparison with the Three-Weekly Schedule in First-Line Treatment of Ovarian Cancer. <i>Oncologist</i> [Internet]. 2021;26(1):30-9. Disponible en: https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=md&AN=32657524&

Tabla 1: Selección y Análisis de artículos)

N°	Título	Año	Tipo de estudio	Población estudiada	País	Efectos secundarios	Estrategias de afrontamiento	Calidad de vida	Referencia
9	Comparison of the short term efficacy and serum markers between lobaplatin/paclitaxel And carboplatin/paclitaxel based adjuvant chemotherapy in patient with ovarian cancer.	2021	Experimental aleatorizado, controlado	Pacientes con cáncer de ovario confirmado con 58-75 años de edad	China	El estudio menciona que los principales efectos adversos de la quimioterapia fueron toxicidad hepática, supresión de la médula ósea, y reacciones gastrointestinales.		A excepción de la fatiga, la dificultad para respirar y las dificultades económicas, los pacientes asignados al grupo lobaplatino/paclitaxel tuvieron una mejor calidad de vida que los pacientes tratados con carboplatino/ paclitaxel.	Wang W, Liu M, Ding B. Comparison of the short term efficacy and serum markers between lobaplatin/paclitaxel And carboplatin/paclitaxel based adjuvant chemotherapy in patient with ovarian cancer. J Clin Pharm Ther [Internet]. 2021;46(1):166-72. Disponible en: https://login.biblioteca digital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=erzh&AN=147968610&amp
10	Effect of Psychological Intervention Combined with Dietary Guidance on Quality of Life and Long-Term Efficacy of Bushen Quyu Decoction in Treatment of Patients with Advanced Ovarian Cancer.	2021	Experimental aleatorizado, controlado	Pacientes ≥18 años de edad con cáncer de ovario avanzado diagnosticado entre mayo 2015 hasta octubre del 2018	China		El apoyo psicológico y una dieta adecuada mejoran el estado de ánimo, la confianza y la calidad de vida, ayudando incluso a prolongar la supervivencia. La comunicación abierta con pacientes y familias, junto con educación sobre el cáncer de ovario, reduce las dudas y mejora el cumplimiento del tratamiento. Escuchar y ofrecer apoyo emocional refuerza la confianza, alivia la ansiedad y fomenta una actitud positiva. Además, la medicina tradicional china es una opción segura y eficaz que ayuda a controlar la enfermedad y mejorar la calidad de vida.		Liu D, Shi G, Yin C, Liu Z, Yang A. Effect of Psychological Intervention Combined with Dietary Guidance on Quality of Life and Long-Term Efficacy of Bushen Quyu Decoction in Treatment of Patients with Advanced Ovarian Cancer. Evid Based Complement Alternat Med [Internet]. 2021;1-8. Disponible en: https://login.biblioteca digital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=erzh&AN=153198035&amp
11	Effect of Exercise on Chemotherapy-Induced Peripheral Neuropathy Among Patients Treated for Ovarian Cancer: A Secondary Analysis of a Randomized Clinical Trial.	2023	Ensayo clínico aleatorizado de fase 3, multicéntrico, abierto	Pacientes diagnosticadas de cáncer de ovario en los últimos 4 años y residentes en Connecticut con 18-75 años de edad	EE.UU		Una intervención de ejercicio aeróbico de 6 meses mejoró significativamente los síntomas de NPCQ en pacientes con cáncer de ovario tratados con quimioterapia. El ejercicio podría atenuar este efecto adverso, mejorar la calidad de vida y, potencialmente, la adherencia y supervivencia.		Cao A, Cartmel B, Li FY, Gottlieb LT, Harrigan M, Ligibel JA, et al. Effect of Exercise on Chemotherapy-Induced Peripheral Neuropathy Among Patients Treated for Ovarian Cancer: A Secondary Analysis of a Randomized Clinical Trial. JAMA Netw Open [Internet]. 2023;6(8):e2326463-e2326463. Disponible en: https://login.biblioteca digital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=md&AN=37526937&amp
12	Detection of potential drug-drug interactions among ovarian cancer patients in a tertiary care teaching hospital in South India- A retrospective approach	2023	Estudio retrospectivo	92 Pacientes con cáncer de ovario de 18 años o más sometidas a tratamiento antineoplásico sin comorbilidades asociadas a DM ni más de un cancer primario	India	El sistema gastrointestinal fue el más afectado (42,1%), destacando toxicidades como úlceras inducidas por AINE y prolongación del QT causada por ondansetrón, que pueden ser potencialmente mortales.			Rawal KB, Matei UV, Shetty V, Unnikrishnan MK, Shastry CS. Detection of potential drug-drug interactions among ovarian cancer patients in a tertiary care teaching hospital in South India- A retrospective approach. Clin Epidemiol Glob Health [Internet]. 2023;22:101333. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213396423001203
13	Oxaliplatin plus leucovorin and 5-fluorouracil (FOLFOX-4) as a salvage chemotherapy in heavily-pretreated platinum-resistant ovarian cancer	2018	Estudio retrospectivo de fichas clínicas de 29 pacientes sometidas a diferentes tratamientos por Ca de ovario para ver tasa de supervivencia y efectos secundarios	Pacientes tratadas con topotecan entre agosto 2010 y diciembre 2014 con diagnóstico de cáncer de ovario epitelial	Italia	El estudio menciona que la toxicidad hematológica fue la causa más frecuente de reducción de dosis en los tratamientos con FOLFOX-4 y topotecan.			Conteduca V, Gurioli G, Rossi L, Scarpi E, Lolli C, Schepisi G, et al. Oxaliplatin plus leucovorin and 5-fluorouracil (FOLFOX-4) as a salvage chemotherapy in heavily-pretreated platinum-resistant ovarian cancer. BMC Cancer [Internet]. 2018;18(1):1267. Disponible en: https://login.biblioteca digital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=md&AN=30567527&amp
14	Ovarian function, fertility, and menopause occurrence after fertility-sparing surgery and chemotherapy for ovarian neoplasms.	2019	Estudio comparativo prospectivo	Pacientes con diagnóstico de neoplasia ovárica invasiva epitelial o no epitelial en edad premenopáusica desde los 45 años.	Italia	Se observó amenorrea durante el tratamiento en el 23,1% de los casos y amenorrea después del tratamiento en el 2,1% de los casos.		Los datos sobre fertilidad proporcionan información tranquilizadora, lo que puede tener un impacto positivo en la calidad de vida de mujeres con deseo de embarazo. Se destaca una alta tasa de concepción (89,5%), los que en su mayoría fueron de manera espontánea (97,0%), y una tasa de embarazo exitoso del 79,9% de estos casos.	Ceppi L, Galli F, Lamanna M, Magni S, Dell'Orto F, Verri D, et al. Ovarian function, fertility, and menopause occurrence after fertility-sparing surgery and chemotherapy for ovarian neoplasms. Gynecol Oncol [Internet]. 2019;152(2):346-52. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0090258183184525

Tabla 2: Selección y Análisis de artículos

N°	Título	Año	Tipo de estudio	Población estudiada	País	Efectos secundarios	Estrategias de afrontamiento	Calidad de vida	Referencia
15	Ovarian cancer survivors' acceptance of treatment side effects evolves as goals of care change over the cancer continuum	2017	Estudio no experimental descriptivo	Pacientes diagnosticadas con cáncer de ovario con edad entre los 18 y 75.	EE.UU		Las mujeres con cáncer de ovario están dispuestas a aceptar muchos efectos secundarios del tratamiento si el objetivo de este es la curación, incluso aquellas con enfermedad recurrente.	Las mujeres con cáncer de ovario valoran tanto la supervivencia global como la calidad de vida, siendo la primera ligeramente más prioritaria. Las participantes estaban interesadas tanto en mejoras en la supervivencia como en sentirse bien durante el proceso, lo que refleja la importancia de la calidad de vida.	Frey MK, Ellis AE, Koontz LM, Shyne S, Klingenberg B, Fields JC, et al. Ovarian cancer survivors' acceptance of treatment side effects evolves as goals of care change over the cancer continuum. [Internet]. Gynecologic oncology United States Academic Press; 2017 p. 386-91. Disponible en: https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=md&AN=28602549&amp
16	Reporting the trajectories of adverse events over the entire treatment course in patients with recurrent platinum-sensitive ovarian cancer treated with platinum-based combination chemotherapy regimens: A graphical approach to trial adverse event reporting	2021	Ensayo clínico	976 pacientes con cáncer de ovario tratado en ensayo CALYPSO	Australia	Nauseas, neuropatía sensorial, fatiga, dolor, vómitos, reacciones alérgicas, estreñimiento, síndrome mano-pie, mucositis, alopecia, diarrea, toxicidad cardíaca.	Tener información sobre efectos adversos es tranquilizador y puede conducir a una mejor aceptación, adherencia y exposición al tratamiento.		Francis KE, Gebzi V, Lord SJ, Friedlander M, Pujade-Lauraine E, Lee CK. Reporting the trajectories of adverse events over the entire treatment course in patients with recurrent platinum-sensitive ovarian cancer treated with platinum-based combination chemotherapy regimens: A graphical approach to trial adverse event reporting. Eur J Cancer [Internet]. 2021;148:251-9. Disponible en: https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-e2-0-851028535178&doi=10.1016%2fj.ejca.2021.02.006&partnerID=40&md5=4995b30b040c32ce2303083cb1e79fb3
17	A phase III, open label, randomized multicenter controlled trial of oral versus intravenous treosulfan in heavily pretreated recurrent ovarian cancer: a study of the North-Eastern German Society of Gynecological Oncology (NOGGO)	2017	Experimental, controlado	250 pacientes diagnosticadas con cáncer de ovario tratadas en los últimos 2 años con quimioterapia.	Alemania	Toxicidad hematológica, toxicidad gastrointestinal, neutropenia, síntomas constitucionales, dolor, alopecia.			Sehouli J, Tomè O, Dimitrova D, Camara O, Runnebaum IB, Tessen HW, et al. A phase III, open label, randomized multicenter controlled trial of oral versus intravenous treosulfan in heavily pretreated recurrent ovarian cancer: a study of the North-Eastern German Society of Gynecological Oncology (NOGGO). J Cancer Res Clin Oncol [Internet]. 2017;143(3):541-50. Disponible en: https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=md&AN=27896440&amp
18	Auricular acupressure: reducing side effects of chemotherapy in women with ovarian cancer	2019	Ensayo controlado prospectivo y cuasialeatorio en un hospital público del sur de Taiwán.	34 mujeres con 18 o más años de edad, en tratamiento con quimioterapia para su cáncer de ovario diagnosticado.	Taiwán	Trastornos del sueño, fatiga, disminución del apetito, dolor/hormigueo/entumecimiento (neuropatía sensorial periférica),	Uso de acupresión auricular redujo los efectos secundarios en mujeres con cáncer de ovario sometidas a quimioterapia		Tsao Y, Creedy DK. Auricular acupressure: reducing side effects of chemotherapy in women with ovarian cancer. Support Care Cancer [Internet]. 2019;27(11):4155-63. Disponible en https://login.bibliotecadigital.uv.cl/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=md&AN=30796521&amp

Tabla 3: Selección y Análisis de artículos