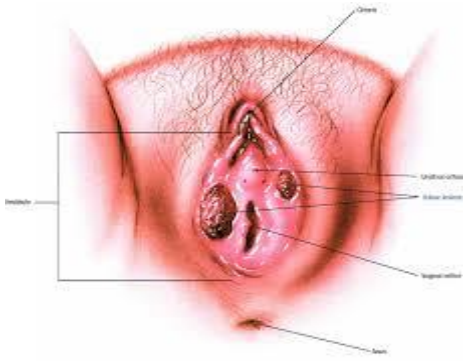

TEMA:

CÁNCER DE VULVA.

10 / 01 / 2021

NOMBRE DEL ALUMNO: MUSSOLINI MACNEALY PAZ.

NOMBRE DEL DOCENTE: RICARDO ACUÑA DEL ZAS.

MATERIA: SEXUALIDAD HUMANA.

NOMBRE DE LA ESCUELA: UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

SEMESTRE: 3RO PARCIAL: 4TO PARCIAL.

CARRERA: MEDICINA HUMANA

Cáncer de vulva.

Es: Una neoplasia relativamente rara, la cuarta en Frecuencia del tracto genital femenino.

la: La variedad más frecuente.

Es: Cáncer de vulva es el epidermoide (también llamado carcinoma escamoso.

La: Edad de aparición más frecuente

es de: Los 65 a los 75 años

Los: Factores de riesgo.

Son: Tabaco, inmunosupresores, cáncer de cérvix, VIN, virus del papiloma humano y distrofia vulvar con atipias.

Los: Síntomas.

Son: Es el prurito vulvar (>80%) de larga evolución, Con menor frecuencia debutan como masa, hinchazón, ulceración o sangrado.
La localización más frecuente es en los labios mayores (> 50%).
Suelen presentarse como lesiones unifocales de tamaño variable.

Se basa: El diagnóstico de elección es la biopsia. La visualización tras la aplicación de ácido acético o tras la tinción con azul de toluidina (test de Collins) puede llegar a seleccionar la zona a biopsiar.

El: Diagnostico.

Su: Extencion.

Es: Se extiende por continuidad y por vía linfática.

Los: Estadios.

Son: Estadio I, estadio II, estadio III, Estadio IV

El: Pronostico.

Se: Basa en el estadio y si ya hay presencias de metástasis a nivel linfático.

El: Tratamiento:

Fundamental es: Es la cirugía, complementada en estadios avanzados por la radioterapia externa. En tumores pequeños (<2 cm), se realizará escisión local radical, asociando biopsia selectiva ganglio centinela o linfadenectomía si invade estroma > 1 mm. En tumores de mayor tamaño, se llevará a cabo hemivulvectomía radical con linfadenectomía bilateral.