



Universidad Del Sureste

**LICENCIATURA EN MEDICINA
HUMANA**

**YENI KAREN HERNANDEZ
CANALES**

SEXUALIDAD

EMMANUEL GALDAMEZ GONZALEZ

3 SEMESTRE “U”

**TAPACHULA CHIAPAS. 02 OCTUBRE
DEL 2020**

CANCER DE MAMA

DEFINICION

es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la mama.

INCIDENCIA

El cáncer de mama es el cáncer más frecuente en las mujeres tanto en los países desarrollados como en los países en desarrollo.
Representa el 16% de todos los cánceres femeninos.

FACTORES RIESGO

DE

- Menstruación a edad temprana
- Edad avanzada en el momento del primer parto o no haber dado a luz nunca
- Obesidad

MUTACIONES GENETICAS

El cáncer de mama hereditario representa alrededor de 5 a 10% de todos los casos de cáncer de mama. Las mujeres que presentan ciertas mutaciones genéticas, como la mutación de BRCA1 o BRCA2 tienen un aumento de riesgo de cáncer de mama.

SIGNOS POSIBLES

Masa o engrosamiento en la mama o cerca de ella, cambio en el tamaño o forma de la mama, hoyuelo o arruga en la mama y pezón que se vuelve adentro de la mama.

SINTOMAS

- Endurecimiento
- Hendidura
- Erosión de piel
- Enrojecimiento o ardor
- Fluido desconocido

CANCER CERVICAL

DEFINICION

Crecimiento incontrolado y anárquico de las células del cuello uterino.

Desarrolla la capacidad de infiltrar órganos locales y desarrollar crecimiento a distancia.

FACTORES RIESGO

DE

Fumar

Infección por VIH

Infección por clamidia

Otros factores de riesgo. Edad mayor de 30 años; deficiencia de ácido fólico; múltiples parejas sexuales

HISTOLOGIA

El cuello uterino presenta 2 tipos de epitelio: el pavimentoso estratificado que reviste el exocérnix que se proyecta en la vagina y el cilíndrico simple, formado de hendiduras que son comúnmente conocidas como glándulas endocervicales.

INCIDENCIA

Su incidencia mundial anual para el año 2002 fue de 495,243 casos; el índice de mortalidad anual fue de 273,505.

El 78% de los casos ocurren en países en vías de desarrollo.

FISIOPATOLOGIA

El genoma viral es pequeño, consta de una doble cadena de ADN de 8.000 pares de bases y contiene un máximo de 8 genes, 2 de los cuales son los que codifican las proteínas estructurales o late-proteínas L1 y L2.

ANATOMIA PATOLOGICA

El límite entre el epitelio plano y cilíndrico se denomina unión escamocolumnar y es la localización de la metaplasia epidermoide que se supone más vulnerable a la transformación neoplásica vírica.

CANCER ENDOMETRIAL

DEFINICION

Neoplasia glandular maligna que se origina en la capa interna del cuerpo uterino, la mayoría de los cánceres son adenocarcinomas. GPC para cáncer de endometrio. CENETEC.

INCIDENCIA

Sexto lugar en cáncer en mujeres. ☒ 1583 casos reportados (1.4% del total de tumores malignos). ☒ 237 defunciones (0.43% del total de muertes por causas malignas).

ETIOLOGIA

Es resultado de mutaciones que conducen a la transformación neoplásica.

La evidencia epidemiológica indica que la exposición a estrógenos es un elemento importante en la carcinogénesis, ya que la mayoría de factores de riesgo se relacionan con la exposición endógena o exógena a estrógenos

FACTORES DE RIESGO

- Terapia hormonal por reemplazo.
- Ciclos anovulatorios.
- Tumores productores de estrógenos.
- Obesidad.
- Nuliparidad.

ANATOMIA PATOLOGICA

Macroscópicamente hay varias formas tumorales. ☒ Forma difusa: Más frecuente. ☒ Ocupa gran parte o totalidad de la cavidad. ☒ Tiene una superficie irregular. Formaciones polipoides de color blanco rosado, consistencia y calibre variable. ☒ Se observan zonas hemorrágicas y necróticas.

CARCINOMA MUCINOSO

Muchos carcinomas endometrioides presentan células productoras de mucina (50%). Arquitectura compleja. La secreción de moco suele ser intracitoplasmática o en las luces glandulares.

CANCER OVARICO

DEFINICION

Cáncer que comienza en los órganos femeninos encargados de producir óvulos (ovarios).

El cáncer de ovario suele no ser detectado hasta que se extiende a la pelvis y el vientre.

En esta etapa, el cáncer de ovario es más difícil de tratar y puede ser mortal.

FACTORES RIESGOS

DE

anovulatorios, nuliparidad, menarca temprana, menopausia tardía Mujeres caucásicas

HISTOPATOLOGIA

En el estudio histológico, los tumores con LMP se distinguen de los quistes benignos porque tienen al menos dos de las características siguientes: Polimorfismo celular

INCIDENCIA

1 de cada 70 mujeres 5° causa más frecuente de muerte relacionada a cáncer Edad promedio: 60 años

PREVENCION

Prueba genética Sin embargo no hay prueba de detección habitual con marcadores serológicos , ecografía o exploración pélvica Quimioprolifaxis: uso de anticonceptivos orales se relaciona con descenso de 50% en el riesgo de cáncer de ovario MUJERES CON ALTO RIESGO

MANIFESTACIONES CLINICAS

Dolor pélvico Distensión o aumento del perímetro abdominal Palpación de tumoración asintomática en exploración pélvica Tamaño varia de manera considerable desde

CANCER DE PROSTATA

DEFINICION

es una enfermedad en la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la próstata.

INCIDENCIA

Dx con mayor frecuencia en países industrializados Estados unidos canada y países escandinavos Bajo en Japón y china 05.02.17cancer de próstata

ETIOLOGIA

Es resultado de mutaciones que conducen a la transformación neoplásica.

La evidencia epidemiológica indica que la exposición a estrógenos es un elemento importante en la carcinogénesis, ya que la mayoría de factores de riesgo se relacionan con la exposición endógena o exógena a estrógenos

FACTORES DE RIESGO

- Terapia hormonal por reemplazo.
- Ciclos anovulatorios.
- Tumores productores de estrógenos.
- Obesidad.
- Nuliparidad.

ANATOMIA PATOLOGICA

Macroscópicamente hay varias formas tumorales. ☑ Forma difusa: Más frecuente. ☑ Ocupa gran parte o totalidad de la cavidad. ☑ Tiene una superficie irregular. Formaciones polipoides de color blanco rosado, consistencia y calibre variable. ☑ Se observan zonas hemorrágicas y necróticas.

CARCINOMA MUCINOSO

Muchos carcinomas endometrioides presentan células productoras de mucina (50%). Arquitectura compleja. La secreción de moco suele ser intracitoplasmática o en las luces glandulares.

CANCER TESTICULAR

DEFINICION

Cáncer en los órganos masculinos que fabrican hormonas masculinas y esperma (testículos).
Los testículos están ubicados dentro de un saco de piel holgado (escroto) debajo del pene.

FACTORES RIESGOS

DE

No hay factores claros definidos
Sin embargo, se han establecido cuatro factores de riesgo:
Criptorquidia Antecedentes familiares de cáncer testicular

APLICACIÓN CLINICA

Estado clínico y valor pronostico
Monitorización de la respuesta terapéutica y seguimiento
Diagnostico histológico

INCIDENCIA

Son raros en general, sin embargo, son el tumor sólido más común de los varones adultos jóvenes.
Incidencia mundial: 1-6 casos por 100,000 habitantes.

DIAGNOSTICO

Examen Físico. Toda masa dura. indolora debe considerarse una lesión tumoral hasta que se demuestre lo contrario. 15% se acompañan de una hidrocele. Buscar adenopatías inguinales y supraclaviculares.

SEMINOMA

Mas frecuente. Al Dx 75% confinados al testículo. Tres tipos de seminoma: Típico o clásico 85% (mejor pronostico) Anaplásico 10% (agresivo por su poca diferenciación) Espermatocito 5% (en >45 años)

