



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

MAPAS

Nombre del alumno: Nancy Carolina Gusman Santiz

Nombre de la asignatura: Ginecología

Semestre y grupo: Séptimo Semestre Grupo B

Nombre del profesor: Dr. Romeo Suarez Martinez

Comitán de Domínguez, Chiapas. Enero 2021

Cáncer endometrial

Neoplasia glandular maligna que se origina en la capa interna del cuerpo uterino.



FACTORES DE RIESGO

Historia de terapia hormonal estrogenica
Tratamiento con tamoxifeno
Menopausia tardia
Nuliparidad
Intertilidad
Obesidad
DM /HTA



SOSPECHA CUANDO:

Sangrado uterino anormal en ptes con factores de riesgo
Sangrado uterino anormal con antecedente de terapia estrogenica sin oposición
Cualquier sangrado uterino en la postmenopausia



PRUEBAS DIAGNOSTICAS

Dx. Definitivo: Estudio histopatológico en la bipsia endometrial
El cual puede realizarse por:
Biopsia endometrial ambulatoria, legrado uterino fraccionado e hysterectomia



TRATAMIENTO

Quirurgico en etapas tempranas
Cx implica realizar laparotoia exploradora y estadificadora para cáncer de endometrio
Radioterapia para estadio II + braquiterapia

CUADRO II GRADOS HISTOLÓGICOS DEL CÁNCER DE ENDOMETRIO

Estadio	Descripción
Grado 1	Carcinomas en los que el patrón de crecimiento sólido (no morular y no escamoso) es inferior al 5%.
Grado 2	Carcinomas en los que el patrón de crecimiento sólido (no morular y no escamoso) está comprendido entre el 6% y el 50%.
Grado 3	Carcinomas en los que el patrón de crecimiento sólido (no morular y no escamoso) es superior al 50%.

Tomado de Fundación Instituto Valenciano de Oncología Enero, 2007 Estadificación de la FIGO para Cáncer de Endometrio: 2008 – 2009. Guías del NCCN 2011. ESMO, 2009

Cáncer ovárico

El cáncer se origina cuando las células en el cuerpo comienzan a crecer en forma descontrolada. Las células de casi cualquier parte del cuerpo pueden convertirse en cáncer y propagarse

FACTORES DE RIESGO

Antecedentes de cáncer de ovario en una familiar de primer grado
Nuliparidad
Retraso en la maternidad
Menarca temprana
Retraso en la menopausia
Antecedentes personales o familiares de cáncer de endometrio, mama o colon

CUADRO CLINICO

Suele ser asintomático
Aunque se puede presentar
Dispepsia, meteorismo, saciedad temprana, dolores cólicos, dolor de espalda
Dolor pélvico
Anemia

PREVENCION

Considerar tomar píldoras anticonceptivas
Saber antecedentes y que pueden ser factor de riesgo

DIAGNOSTICO

Biopsia
Ultrasonido

TIPOS

Epiteliales
Estromales
Cel. Germinativas

Endometriosis

desorden ginecológico caracterizado por el desarrollo de tejido endometrial fuera del útero

FACTORES DE RIESGO

Menarca temprana
Nuliparidad
Exposición prolongada a estrógenos endógenos y a mayor cantidad de menstruaciones retrógradas
Componente genético

CUADRO CLINICO

Periodos dolorosos (Dismenorrea) dolor al tener relaciones sexuales, dolor al defecar o orinar, sangrado excesivo, esterilidad

Otros: Fatiga, diarrea, estreñimiento, hinchazón o náuseas

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

AINES: Ibuprofeno, naproxeno sodio, acetaminofén, ketoprofeno

HORMONAS: Anticonceptivos orales, danazol, acetato de medroxiprogesterona

DIAGNOSTICO

Ultrasonido
RM

Miomatosis uterina

Los miomas, leiomiomas o fibromas, son los tumores benignos más frecuentes del útero (matriz). En >99% de los casos, son benignos (no cancerosos).

FACTORES DE RIESGO

Edad
Obesidad
Menarquia precoz
Uso temprano de anticonceptivos
Factor generito

CUADRO CLINICO

Aumento en la cantidad y/o duración del sangrado menstrual.
Dolor pélvico.
Infertilidad
Masa abdominal

DIAGNOSTICO

Clinico mediante tacto vaginal
Ultrasonido via vaginal (elección)
RM

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

Análogos de hormona liberadora de gonadotropinas reducen el tamaño de los miomas 35 a 60%
Medroxiprogesterona para hemorragia
AINES para pacientes sintomatología leve

TRATAMIENTO QUIRURGICO

Miomectomia

Mastitis

Inflamación del tejido mamario, clasificándose en infecciosa y no infecciosa.

FACTORES DE RIESGO

Retención de leche, obstrucción de conductos lactíferos, tomas de leche poco frecuente, extracción ineficaz de la leche

Disminución de defensas maternas relacionada con posparto, malnutrición, mastitis previa

CUADRO CLINICO

Hinchazón
Congestión mamaria /Inflamación
Dolor
Eritema
Masa palpable
Endurecimiento mamaria
Sensibilidad mamaria

DIAGNOSTICO

Clinica (Sospecha clínica)

Laboratorio

Ultrasonido mamario

Biopsia

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

Gram negativos: Cefalexina o amoxicilina

Mastitis puerperal: Tratarse analgésico:
Paracetamol

ANTIBIOTICOTERAPIA USADA EN LA MASTITIS PUERPERAL

Fármaco	Dosis (mg)	Frecuencia	Duración/días
Amoxicilina con clavulanato	500/125	Cada 8 horas	10 a 14
Ampicilina	500	Cada 6 horas	10 a 14
Cefalexina	500	Cada 6 horas	10 a 14
Dicloxacilina	500	Cada 6 horas	10 a 14
Eritromicina	500	Cada 6 horas	10 a 14
Trimetopin con sulfametoxazol	800/160	Cada 12 horas	10 a 14

Tabla 7

ANTIBIOTICOTERAPIA USADA EN LA MASTITIS NO PUERPERAL

Medicamento	Dosis/mg	Vía de administración	Frecuencia	Duración/días
Ciprofloxacina	250/500	Vía oral	Cada 12 horas	10-14
Clindamicina	300/600	Vía oral	Cada 8 horas	10-14
Amoxicilina/clavulanato	500/120	Vía oral	Cada 8 horas	10-14
Cefalexina	500	Vía oral	Cada 8 horas	10-14
Cefalotina	1 g	Vía intravenosa	Cada 8 horas	10-14
Metronidazol	500	Vía oral	Cada 8 horas	10-14

Neoplasia benigna de mama

La patología mamaria benigna constituye un grupo de entidades cuya incidencia es difícil estimar, a pesar de lo cual se ha observado que su frecuencia es mayor que la del cáncer de mama

FACTORES DE RIESGO

- Mutación BCRA1 o 2
- Hereditario
- Radiación
- Menarquía temprana
- Paridad tardía o nuliparidad

- Obesidad
- Tabaquismo
- Alcoholismo
- Sedentarismo
- Hiperplasias

CUADRO CLINICO

- Masa palpable
- Dolor
- Cambio de aspecto de la mama
- Inflamación
- Dolor
- Eritema
- Masa palpable
- Endurecimiento mamaria
- Sensibilidad mamaria

DIAGNOSTICO

- Palpación mamaria (clínico)
- Mamografía
- Ultrasonido
- Biopsia

Cáncer de mama

El Cáncer de Mama es una enfermedad tumoral maligna de muy fácil diagnóstico y por consiguiente de un tratamiento precoz y adecuado, obteniéndose de esta manera excelentes resultados incluso cosméticos, con una supervivencia larga y libre de enfermedad.

FACTORES DE RIESGO

Edad
Alcoholismo
Tabaquismo
Obesidad
Génético
Inflamación crónica

CUADRO CLINICO

Un bulto o engrosamiento en la mama que se siente diferente del tejido que la rodea.

Cambio de tamaño, forma o aspecto de una mama.

Cambios en la piel que se encuentra sobre la mama, como formación de hoyuelos.

DIAGNOSTICO

Mamografía
Ecografía

TRATAMIENTO

Cirugía
Quimioterapia
Terapia hormonal