



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Tatiana Guadalupe Morales Cruz.

Nombre del tema: Historia Natural de la enfermedad.

Nombre de la Materia: Salud Pública.

Nombre del profesor: Sandra Guadalupe Hernández.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería General.

Cuatrimestre: Tercer.

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de mayo del 2022

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD CANCER CERVOCUTERINO

PERIODO PREPATOLÓGICO	PERIODO PATOGENICO		
<p>AGENTE: Infección por el virus del papiloma humano carcinogénico (VPH).</p>	<p>COMPLICACIONES: Hidronefrosis, Obstrucción uretral (causando uremia) Estenosis vaginal, Molestia recta. En general problemas de tipo obstructivo por extensión del tumor.</p>		<p>MUERTE: Metástasis adyacentes a peritoneo, vagina, uréteres, recto. Metástasis distantes: hígado, pulmón, médula ósea.</p>
<p>HUÉSPED: Hombres y mujeres portadores del VIH. Huésped susceptible: mujeres y hombres con vida sexual activa. Huésped definitivo: mujeres y hombres de 25 a 64 años con factores de riesgo.</p>	<p>ENFERMEDAD: es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos del cuello uterino. La infección por virus del papiloma humano es el factor de riesgo principal del cáncer de cuello uterino.</p>		
<p>MEDIO AMBIENTE: Estilo de vida de las mujeres y hombres, respuesta del sistema, barreras culturales, niveles de pobreza, Factores de riesgo.</p>	<p>SIGNOS Y SINTOMAS: Hemorragia transvaginal, Flujo, Dolor pélvico Adenopatías inguinales, Edema Hematuria, Dispareunia.</p>		
	<p>CAMBIOS TISULARES Tumores epiteliales malignos en el cuello uterino, originados en tejido escamoso (exocervix) o tejido columnar (endocervix)</p>		

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD CANCER CERVOCUTERINO

		IMPLANTACIÓN Se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos del cuello uterino.		
PREVENCIÓN PRIMARIA:		PREVENCIÓN SECUNDARIA:		PREVENCIÓN Terciaria:
Promoción a la salud	Protección específica	Dx Oportuno Tx Oportuno	Limitación del Daño.	Rehabilitación
Informar a las mujeres y a sus parejas la importancia del autocuidado de la salud sexual y reproductiva (factores de riesgo asociados al cáncer cérvico uterino).	1.- Barrera profiláctica contra el VPH (Gardasil Cervarix). 2.- Vacunación contra virus de alto riesgo (6 y 11). 3.- Correlación de estudios citológicos y Colposcopicos.	1.- Realizarse una citología(papanico laou)anual. 2.- Del inicio de las relaciones sexuales (realizarse 2 citologías seguidas con periodicidad anual). 3.- Si es infección a VPH realizarse colposcopia	1.- Tratamiento adecuado y el seguimiento estricto permiten detener este proceso previniendo la progresión de la enfermedad y la muerte. 2.- Apoyo psicológico Manejo del dolor	1.- Invitar al paciente y su familia a incorporarse a los centros de apoyo psicosocial y familiar. 2- Clínica del dolor. 3.- Acciones para mejorar la calidad de vida. 4.- Apoyo psicosocial emocional

Bibliografía:

+ IMSS. 2019. Cáncer Cervicouterino. En Salud en línea (4, 4) México: Gobierno de México. <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/cancer-cervico-uterino>

+ Dra. Nelly Chavaro. Dr. Gabriel Arrollo. (2015). Cáncer Cervicouterino. Medigraphic, 19, 19. <https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2009/arm091g.pdf>

+ Mario Arguello Castro. (2020). Cáncer de cuello uterino. American Cancer Society, 3, 3. <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html>