



Mi Universidad

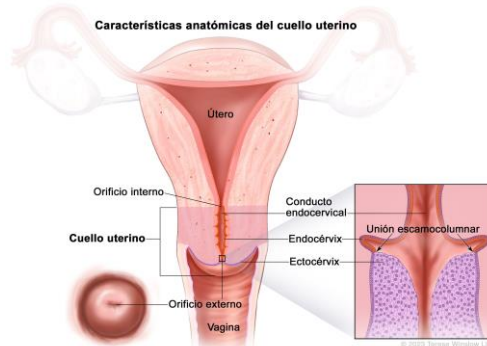
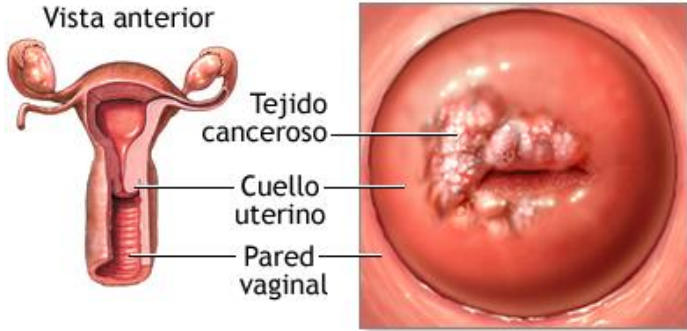
Nombre del Alumno: Hiber Alejandro Aguilar Hernández

Nombre del tema: mapa conceptual

Nombre de la Materia: fisiopatología

Nombre del profesor: Felipe Antonio morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: enfermería



Cáncer de cuello uterino

Las células viejas o dañadas no mueren y otras nacen sin ser necesarias. La acumulación de estas células forman con frecuencia una masa llamada tumor, que puede ser benigno o maligno. Los malignos crecen en el cuello uterino y con el tiempo pueden invadir el mismo y extenderse a otros tejidos.

Estadios de las etapas de cáncer de cuello uterino

Útero
Cérvix
Vagina
Cáncer en parametrio
Sangrado en la vagina
La superficie sangra fácilmente al contacto
Sangrado
Etapas I y II
Etapas III, si el cáncer aún se encuentra en la cérvix
Etapas III, si el cáncer cervical

MSP Visitanos en www.medicinasaludpublica.com **PARTE 1**

Cuello Uterino Normal

Cáncer

Lesión Pre-Cancerosa Leve

Lesión Pre-Cancerosa Alto Grado

Dr. Julián Arrieta
Ginecólogo Oncólogo



Útero
Cáncer
Cuello del útero
Vagina

Oportunidades perdidas para hacer pruebas de detección de cáncer de cuello uterino

CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Para poder tener un diagnóstico certero del **cáncer de cérvix**, será necesario hacer un estudio de la estructura y características de los tejidos que se localizan en el cuello uterino.

Posteriormente, sigue la prueba más relevante de diagnóstico que es el Papanicolaou, este examen detecta lesiones en el cuello uterino, esto a través de tomar una muestra de células anormales lo cual es posible debido a un raspado que recolecta las muestras.

Cuello uterino
Vagina
Cáncer

Citología vaginal: se raspan células del cuello uterino y se examinan bajo un microscopio para verificar si hay cáncer u otros problemas

Cuello uterino visto por el espéculo, con la paciente en posición de litotomía

ADAM.

Útero
Cuello uterino
Cáncer

Más del 50 % de todos los nuevos casos de cáncer de cuello uterino se dan en mujeres que nunca se han hecho las pruebas de detección o que no se las han hecho en los últimos 5 años.

En el 2012, **8 millones de mujeres** no se habían hecho pruebas de detección durante los últimos 5 años.



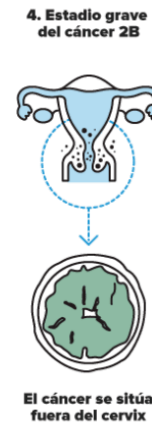
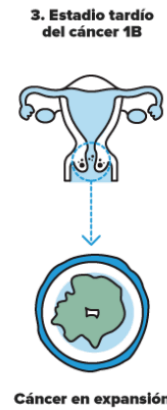
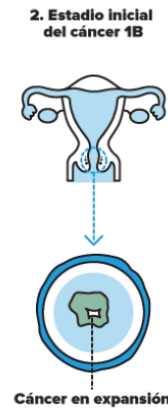
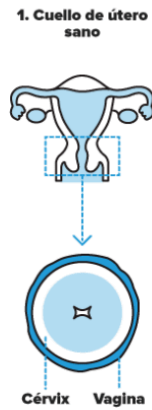
7 de cada 10 mujeres que no se habían hecho pruebas de detección iban al médico regularmente y tenían seguro de salud.

¿Qué es el cáncer de cuello uterino?

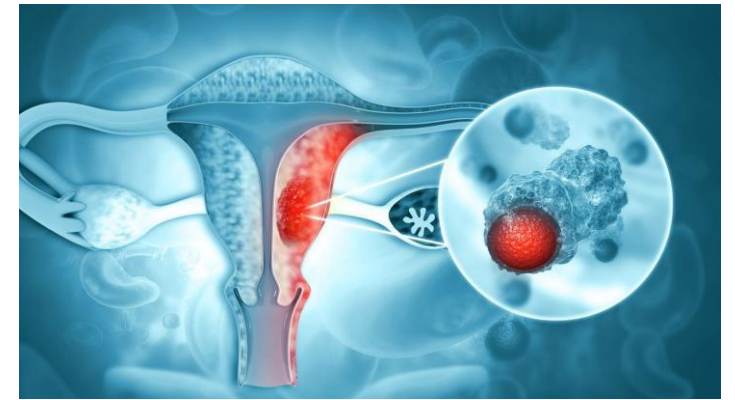
Es el crecimiento, desarrollo y multiplicación de manera desordenada de las células del cuello del útero, formando tumores malignos

El cáncer de cuello uterino se origina en las células del cuello del útero y se asocia a la infección por virus de papiloma humano (VPH)

Es necesario aclarar que la infección por VPH no es igual a cáncer



Múltiples parejas sexuales Tabaco Antecedentes familiares Pastillas anticonceptivas



Factores de riesgo

- Ser mujer de 25 a 64 años de edad
- Inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años de edad
- Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual
- Infección cérvico-vaginal por VPH
- Mujeres con VIH
- Tabaquismo
- Desnutrición y deficiencias vitamínicas
- Nunca haberse practicado el estudio citológico
- Tener o haber tenido varias parejas sexuales (del hombre y la mujer)

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa



gob.mx/salud/cnegr

Causas de cáncer de cuello uterino

- Progresión de infección por VPH
- Tabaquismo
- Uso de hormonas orales
- Inicio de la vida sexual sin protección en la adolescencia
- Deficiencias nutricionales y del sistema inmune
- Infecciones de transmisión sexual concomitantes, como herpes y chlamydia
- Número elevado de embarazos

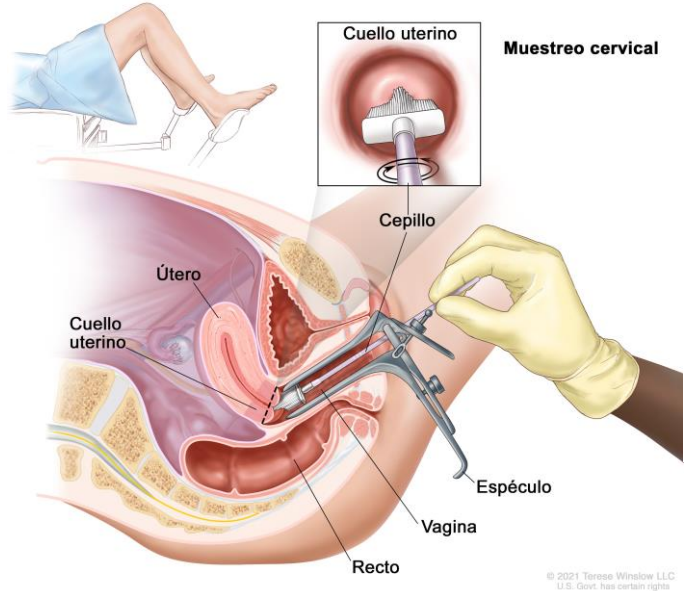
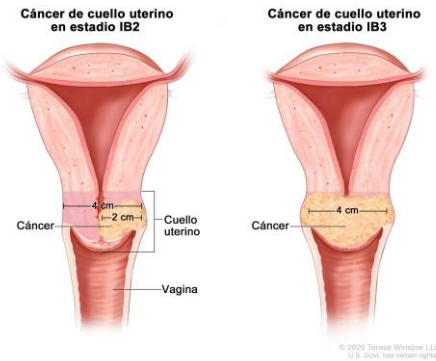
CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Algunos factores de riesgo

- Alta cantidad de embarazos
- Uso prolongado de anticonceptivos hormonales.
- Fumar
- No realizarse pruebas de detección ni tratar las lesiones precancerosas.

JUNTA MÉDICA

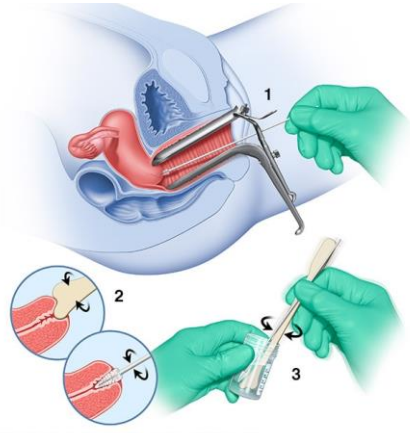
Conización del cuello uterino Histerectomía total Quimioterapia Radioterapia



CANCER CUELLO UTERINO: Diagnostico

- **Examen fisico**
 - El cáncer cervical por lo general se origina en la **zona de transformación** (la unión entre el epitelio escamoso del ectocervix y el epitelio glandular del canal endocervical).
 - La lesión puede manifestarse como **ulceración superficial**, un **tumor exofítico** en el exocervix, o la **infiltración del endocervix**.
 - Tumores endofíticos pueden resultar con un agrandamiento del cuello uterino cuya superficie es lisa, referido como un "cuello uterino en forma de barril".
 - Entre los **adenocarcinomas cervicales**, aproximadamente la **mitad son exofítica**, otros difusamente agrandan o se ulceran el cuello uterino y alrededor del **15% no tiene lesión visible** debido a que el carcinoma se encuentra dentro del canal endocervical.

© 2021 Terese Winslow LLC U.S. Govt. has certain rights

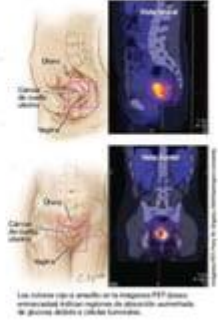


© INFO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.



CANCER CUELLO UTERINO: Diagnostico

- **Otras modalidades diagnósticas**
 - Los estudios de imagen no son típicamente parte del diagnóstico de cáncer cervical, aunque algunos se utilizan para la estadificación y la evaluación de las mujeres con enfermedad maligna conocida.



DIAGNOSTICO

- CAPTURA DE HIBRIDO PVH
- DETECCIÓN DE VIUS DE PVH POR PCR
- PRUEBAS QUE DETECTAN EL ADN VIRAL
- UTIL PARA DIAGNOSTICO EN TRATAMIENTO DE CONSERVACION
- UTIL PARA EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO POSITIVO PREVIO DE DISPLASIA O CANCER.

Cronología de infección por VPH



Probabilidad de regresión, persistencia y de progresión de CIN (Neoplasia Intraepitelial Cervical (grados 1-3))

Categoría CIN	Regresión	Persistencia	Progresión a CIN 3	Progresión a cáncer invasivo
CIN 1	57%	32%	11%	1%
CIN 2	43%	35%	22%	1,5%
CIN 3	32%	56%	N.A.	12%



Cáncer de cuello uterino

Tratamiento

CANCER CERVICOUTERINO – ETAPA IV

- El tratamiento puede ser uno de los siguientes:

Para el cáncer en etapa IVA:

- Radioterapia interna y externa más quimioterapia.

Para el cáncer en etapa IVB:

- Radioterapia para aliviar síntomas causados por el cáncer.
- Quimioterapia.

Cáncer de cuello uterino

Tratamiento

- Los tratamientos para el cáncer cervicouterino dependen de la etapa en que se encuentra la enfermedad, del tamaño del tumor, y de la edad de la paciente, su estado de salud general y su deseo de tener hijos.
- El tratamiento del cáncer del cuello uterino puede ser postergado durante el embarazo dependiendo de la etapa en que se encuentre el cáncer y el progreso del embarazo.

CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL NIC (NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL)

NIC I Displasia leve	NIC II Displasia moderada	NIC III Displasia grave, Carcinoma in situ	Normal Cáncer
Células con diferenciación alterada	Células indiferenciadas	Células indiferenciadas	
Afecta 1/3 inferior del epitelio	Afecta 2/3 inferiores del epitelio	Afecta más de 2/3 inferiores del epitelio	
60% regresa a la normalidad luego del tratamiento	50% regresa a la normalidad luego del tratamiento	Ninguno regresa a la normalidad	
20% progresa a lesión mayor	50% progresa a lesión mayor	80 a 100% progresa a cáncer invasor	
20% permanece estable	-----	Se trata como un carcinoma in situ	
			

Neoplasia Intraepitelial del Cuello uterino de grado I (NIC I)

- Evoluciona muy lentamente a cáncer de cuello uterino que incluso puede demorar de 10 a 15 inclusive 20 años.



Superficie del cuello uterino visto a través de un espéculo durante un examen pélvico

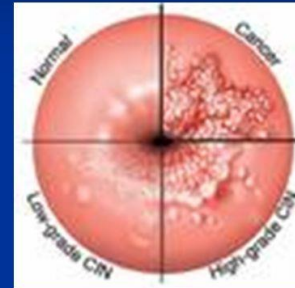


TRATAMIENTO DEL CÁNCER CERVICOUTERINO

- ❖ Cirugía (extracción del cáncer en una operación)
- ❖ Radioterapia (radiaciones de alta energía para eliminar las células cancerosas).
- ❖ Quimioterapia (medicamentos o "venenos" para eliminar las células cancerosas).

VI.- DIAGNÓSTICO DE NIC I

- Historia clínica
- Cuadro Clínico
- Exploración física
 - Citología
 - Colposcopia
 - Histología
 - Biopsia
 - LEC
 - Biología molecular



GRADOS DE LAS LESIONES POR NIC



- Normal
- NIC I: Displasia leve
- NIC II: Displasia moderada y acentuada
- NIC III: Displasia severa y carcinoma

