



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Tania Geraldine Ballinas Valdez

Nombre del tema: Cáncer de cuello uterino

Parcial: 4 unidad

Nombre de la Materia: Patología del niño y adolescente

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5-A

Cáncer de cuello uterino

Síntomas

- Sangrado anormal después de las relaciones sexuales
- Períodos menstruales prolongados y abundantes
- Mayor secreción vaginal
- Dolor pélvico

Exámenes

- Si aparecen verrugas genitales
- El papanicolaou debe realizarse una vez al año
- Si detecta alguno de los síntomas el especialista recomendará una biopsia cervical

Factores de riesgo

- La infección por el virus del Papiloma Humano (VPH), siendo este, el causante de la mayoría de cánceres del sistema reproductivo.
- No hacerse pruebas de Papanicolaou
- Tabaquismo
- El uso de píldoras anticonceptivas en mujeres con VPH
- Tener muchas parejas sexuales

Cáncer cervical en cifras

- En Puerto Rico, durante el 2014 - 2018 el cáncer de cuello uterino ocupó el 3.1% de todos los cánceres diagnosticados en mujeres y el 2% de todas las muertes causadas por cáncer.
- La tasa de mortalidad en Puerto Rico por este cáncer es del 2% y la tasa de incidencia es del 12.8%
- Los casos de cáncer cervical aumentaron en la isla y es de un 2.4%, lo que representa un 18% de mujeres puertorriqueñas con esta enfermedad.

Tumor escamoso

Células glandulares
Células escamosas
Masa tumoral
Cuello uterino
Vagina

Tumor glandular

Cáncer de cuello uterino en estadio IA1 y IA2

Cuello uterino
Vagina
Células cancerosas (solo se ven al microscopio)

Tumores epiteliales

Tipos

Es un cáncer que se forma en los tejidos del cuello uterino, es de crecimiento lento y es posible que no presente síntomas

HISTORIA NATURAL DEL CÁNCER CERVICAL

MESES
AÑOS
DECADAS

EPITELIO NORMAL → HPV Infección → LSIL → NIC I → NIC II → HSIL → NIC III → Carcinoma

DIAGNOSTICO
TRATAMIENTO

CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Neoplasia Intraepitelial (NIE)

Útero
Ovario
Endometrio
Cuello del útero
Vagina

Normal
NIE I
NIE II
NIE III

- Cuello de útero sano
- Estadio inicial del cáncer 1B
- Estadio tardío del cáncer 1B
- Estadio grave del cáncer 2B

Cervix Vagina
Cáncer en expansión
El cáncer se sitúa fuera del cervix

Síntomas

Sangrado vaginal
Relaciones sexuales dolorosas
Problemas al orinar
Hincharse en las piernas

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Las mujeres en estadios iniciales de cáncer de cérvix no suelen presentar síntomas. La evolución de las lesiones cancerosas es lenta, lo que ofrece muchas oportunidades para la detección y tratamiento temprano.

- Manchas de sangre o sangrado leve entre o después de la menstruación
- Dolor al mantener relaciones sexuales
- Sangrado menstrual más largo y abundante de lo normal
- Sangrado después del coito o durante el examen pélvico en la consulta del ginecólogo
- Aumento de la secreción vaginal
- Sangrado después de la menopausia

TIPOS

3 TIPOS DE CÁNCER DE CÉRVIX

Carcinoma de células escamosas: Afecta a las células del exocérvix.
Adenocarcinoma: Afecta a las células glandulares del endocérvix.
Carcinomas adenoescamosos o carcinomas mixtos: Aparecen con menor frecuencia y presentan características tanto de los carcinomas de células escamosas como de los adenocarcinomas.

Cáncer Cervicouterino

FACTORES DE RIESGO

Factores que favorecen la progresión de la infección por VPH a cáncer de cuello uterino:

- Varias parejas sexuales
- Tabaquismo
- Infecciones transmitidas sexualmente
- Relaciones sexuales sin protección
- + de 3 hijos
- Deficiencias nutricionales
- Uso de hormonas

Factores que disminuyen el riesgo

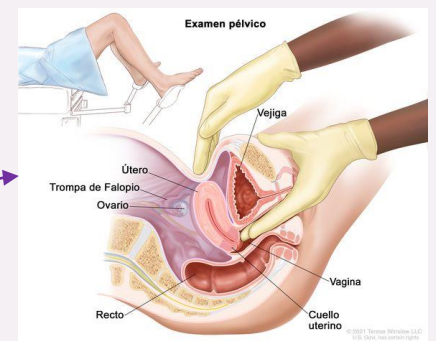
- Uso de métodos anticonceptivos
- Vacunación contra VPH
- Cribado cervical

Vacuna del VPH
Citologías periódicas
Relaciones sexuales seguras

Epitelio
Cervix
Cuerpo de cérvix
Cervix
Lámina de vidrio

Estadios

Stage	0	I	II	III	IV
Extent of tumor	Carcinoma in-situ	Confined to cervix	Disease beyond cervix but not to pelvic wall or lower 1/3 of vagina	Disease to pelvic wall or lower 1/3 vagina	Involves bladder, rectum or metastasis
5-year survival	100%	85%	65%	36%	7%
Stage at presentation	Uterine cavity	47%	28%	21%	Pelvic side wall



Diagnostico

La principal causa es el VPH pero en especial **VPH16** y **VPH18**

CANCER DE CUELLO UTERINO

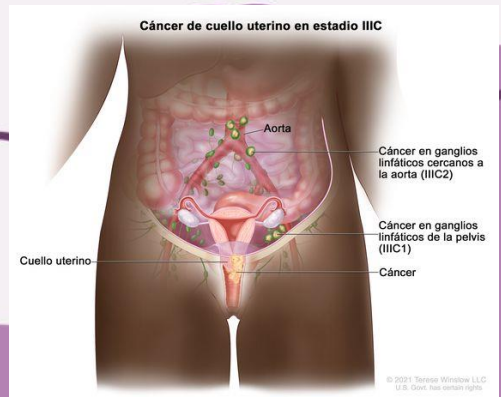
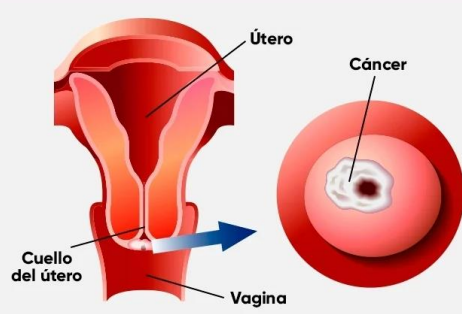
Tratamiento

Estatificación

Conización del cuello uterino Histerectomía total Quimioterapia Radioterapia



Técnicas de imanología



Cuadro 6

Clase	Laxante	Dosis
Lubricantes	Parafina líquida	10 mL/día
Surfactantes (detergentes)	Docusato sódico	300 mg/día
Formadores de volumen	Psyllium, salvado, metilcelulosa	
Laxantes osmóticos	Lactulosa, sorbitol, manitol	15 mL/día
Laxantes salinos	Hidróxido de magnesio, sulfato de magnesio, Sulfato sódico	2-4 g/día
Estimulantes	Antraquinonas (senna), Polifenólicos (bisacodilo y picosulfato sódico)	15 mg/día 10 mg/día 5 mg/día
Lubricantes rectales	Aceite de oliva	
Osmóticos rectales	Supositorios de glicerina	
Salinos rectales	Fosfato sódico, Citrato sódico	

BIBLIOGRAFIA

- Antología de Patología del niño y el adolescente, pdf:
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/d540cd45eb4b4ac11e85a69cd05206ef-LC-LEN504%20PATOLOGIA%20DEL%20NI%C3%91O%20Y%20ADOLESCENTE.pdf>
- Hojas proporcionadas por el profesor