



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Tania Geraldine Ballinas Valdez

Nombre del tema: Cáncer de cuello uterino

Parcial: 4 unidad

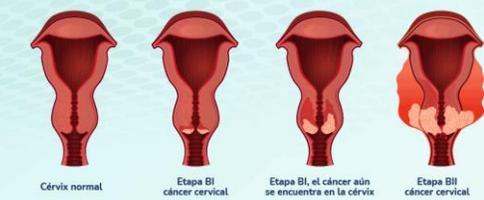
Nombre de la Materia: Patología del niño y adolescente

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

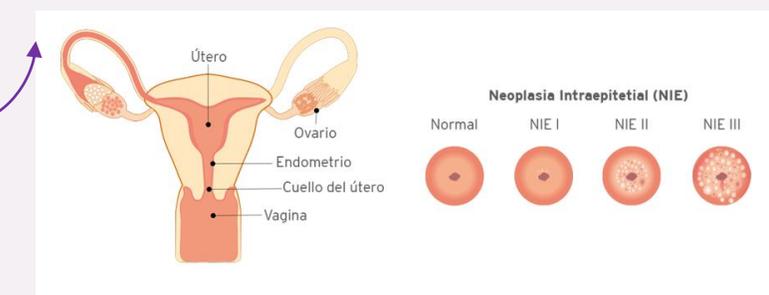
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

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

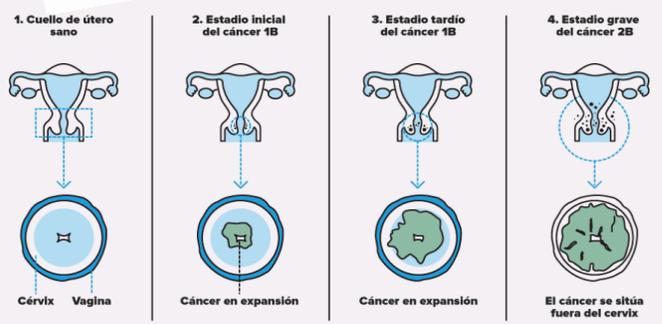
Tumor glandular

Tipos

Tumores epiteliales

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

CANCER DE CUELLO UTERINO



Síntomas

- Sangrado vaginal
- Relaciones sexuales dolorosas
- Problemas al orinar
- Hinchazón en las piernas

Factores que disminuyen el riesgo

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

Vacuna del VPH

Citologías periódicas

Relaciones sexuales seguras

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

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.

Estadios

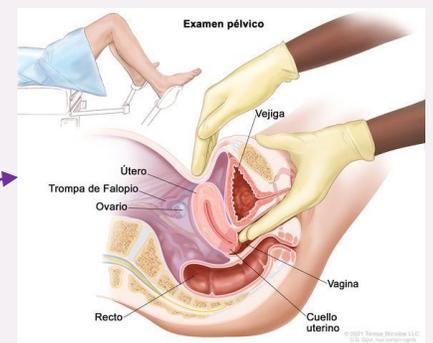
Stage	0	I	II	III	IV
Extent of tumor	Carcinoma in-situ	Confined to cervix	Disease beyond cervix but not to pelvic wall or lower 1/3 of vagina	Disease to pelvic wall or lower 1/3 vagina	Involves bladder, rectum or metastasis
5-year survival	100%	85%	65%	36%	7%
Stage at presentation	Uterine cavity	47%	28%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



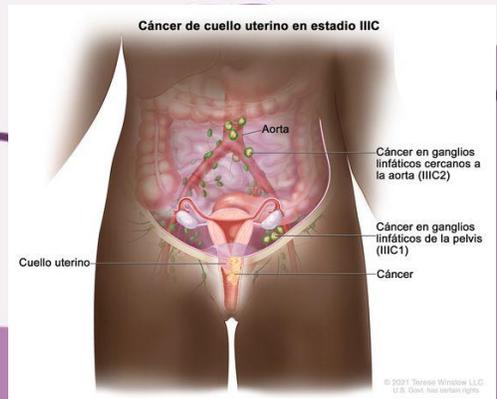
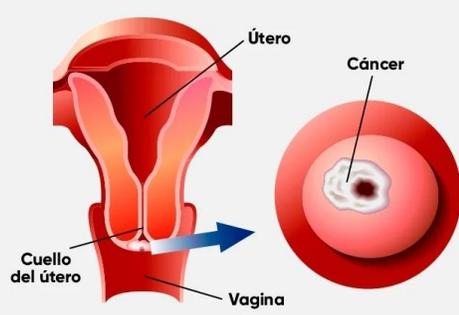
La principal causa es el VPH pero en especial **VPH16** y **VPH18**

CANCER DE CUELLO UTERINO

Diagnostico



Técnicas de imanología



Estatificación

Tratamiento



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