

Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Diana Paola Perez Briones

Nombre del tema: Cáncer del cuello uterino

Parcial: 4^{to}

Nombre de la Materia: Fisiopatología II

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

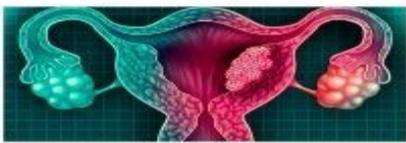
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5^{to}

CANCER DEL CUELLO uterino

Definición

El cáncer de cuello uterino es un cáncer que se forma en los tejidos del cuello uterino. Se trata de un cáncer de crecimiento que puede detectarse a través de pruebas de cribado. El cáncer de cuello uterino casi siempre es causado por la infección por el VPH.



1)

Tipos

-Tumor escamoso: El carcinoma de células escamosas comienza en las células delgadas.

-Tumor glandular: El adenocarcinoma comienza en las células cervicales que producen moco y otros líquidos.

-Otros tumores epiteliales: Incluyen el carcinoma adenoescamoso, los tumores neuroendocrinos y el carcinoma indiferenciado.

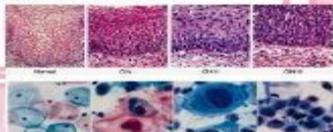
2)

Clasificación

Neoplasia intraepitelial cervical no invasiva:

La neoplasia intraepitelial cervical (NIC) es un término que se utiliza para describir los cambios anormales en las células escamosas del cuello uterino.

- **NIC 1:** 1/3 de grosor del revestimiento del CU tiene cel. anormales.
- **NIC 2:** 1/3 o 2/3 del revestimiento del CU tiene cel. anormales
- **NIC 3:** El espesor total del revestimiento que cubre el cuello uterino tiene células anormales.



3)

Estadios

-Cáncer de cuello uterino en estadio temprano.

-Cáncer de cuello uterino localmente avanzado.

-Cáncer del cuello uterino metastásico.



4)

sintomas

- Sangrado vaginal anormal entre períodos menstruales o durante/después de mantener relaciones sexuales o hacer ejercicio.
- Dolor pélvico.
- Secreción vaginal
- Dolor o incomodidad durante el sexo.

5 señales que alertan sobre el cáncer de cuello uterino



5)

factores de riesgo

- Infección persistente con un VPH de alto riesgo.
- VPH VIH y SIDA.
- VPH con alguna otra ITS.
- Tabaquismo.
- Uso de la píldora anticonceptiva.
- Cáncer previo vagina, vulva, riñón o del tracto urinario.



6)

Diagnostico

- Examen pélvico.
- Colposcopia.
- Biopsia de cono.

tratamiento

Depende de la estadificación y evaluación de riesgo:

- **Sistema de estadificación FIGO**

- Quimiorradioterapia
- Quimioterapia
- Radioterapia
- Terapias dirigidas