



Super Nota

Nombre del Alumno: Yeyry Arlen Ramirez Roblero

Nombre del tema: Cáncer de Cuello Uterino

Nombre de la Materia: Fisiopatología II

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

5to Cuatrimestre, Grupo B, IV parcial.

Cáncer de cuello Uterino

Tipos de cáncer de cuello uterino

¿Qué es el cáncer de cuello uterino?

Es un cáncer que se forma en los tejidos del cuello uterino y es de crecimiento lento.

Tumor escamoso: El más común, representa el 70% y el 80%.

Tumor glandular (adenocarcinoma): Representa entre el 20% y el 25% de los cánceres de cuello uterino.

Otros tumores epiteliales: Menos frecuentes incluyen el carcinoma adenoescamoso, los tumores neuroendocrinos y el carcinoma indiferenciado.

Se clasifica, según el grado de avance de la enfermedad, en:

Neoplasia Intraepitelial Cervical (NIC) término que describe los cambios anormales en las células escamosas del cuello uterino (no es cáncer).

3 grados

- NIC 1:** Hasta un 1/3 del grosor del revestimiento del cuello uterino tiene células anormales.
- NIC 2:** Entre 1/3 y 2/3 del revestimiento del cuello uterino tiene células anormales.
- NIC 3:** El espesor total del revestimiento del cuello uterino tiene células anormales.

Cáncer de cuello uterino en estadio temprano.

se describe como un cáncer en estadio temprano si el tumor no se ha diseminado más allá del cuello uterino y son operables.

Cáncer de cuello uterino localmente avanzado.

cuando se ha diseminado fuera del cuello uterino hasta los tejidos circundantes, se administra quimiorradioterapia, y en algunos casos, cirugía si reduce su tamaño.

Cáncer de cuello uterino metastásico

Cuando se ha diseminado a otras partes del cuerpo, No es curable, pero si puede tratarse.

Síntomas...

En sus primeras etapas, no presenta síntomas.

En la enfermedad avanzada incluyen:

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

Causas del Cáncer de cuello uterino...

La causa más común del cáncer de cuello uterino es la infección por virus del VPH (99%).

Los subtipos VPH 16 y VPH 18, causan el 70% de los casos de cáncer de cuello uterino.

algunos son inofensivos

algunos pueden causar verrugas genitales o en otras partes del cuerpo.

otros pueden causar anomalías que se convierten en cáncer.

Factores de Riesgo...

Infección por VPH de alto riesgo

Tener hijos

Cáncer de vagina, vulva, riñón o del tracto urinario

Presencia de otras infecciones de transmisión sexual junto al VPH

Uso de la píldora anticonceptiva

Antecedentes familiares

VIH y SIDA

Fumar

Prevención del cáncer de cuello uterino...

Vacunación contra el VPH

Actualmente se dispone de 3 vacunas contra el VPH, y las 3 proporcionan protección contra el VPH 16 y el VPH 18

Cribado

consiste en tomar una muestra de células del cuello uterino para comprobar si hay marcadores de cáncer de cuello uterino

Papanicolau

ADN del VPH

Diagnóstico..

se basa en los resultados de las siguientes pruebas:

Examen clínico (en cuello uterino y vagina): si experimenta síntomas

Biopsia de cono

Se utilizan para diagnosticar el cáncer de cuello uterino y tratar las células anormales del cuello uterino.

Colposcopia

Examen que permite observar el cuello uterino detalladamente, utilizando una lupa grande, cuando se sospecha cáncer.

Tratamiento...

Dependerá de la estadificación del cáncer y evaluación del riesgo.

Denominado "sistema de estadificación FIGO" se utiliza para describir tamaño, posición, diseminación y la presencia de metástasis del cáncer.

El sistema TNM
T - tumor: tamaño
N - ganglios: Diseminación
M - metástasis

Se utiliza para describir tamaño, posición, diseminación y la presencia de metástasis del cáncer.

Examen bajo anestesia: Examen detallado del cuello uterino, la vagina, el útero, la vejiga y el recto bajo anestesia general

Radlografía de tórax para examinar los pulmones y la cavidad torácica en busca de cáncer de cuello uterino.

Pielograma intravenoso: radiografía del sistema urinario que se toma tras inyectar un medio de contraste especial en una vena

Tomografía por emisión de positrones (TEP): se realizan de forma conjunta con una TC son útiles para detectar la diseminación del cáncer a los ganglios linfáticos se inyecta una sustancia radioactiva en vena).

Tomografía computarizada (TC): "radiografía tridimensional" determinan la extensión del cáncer y si se ha diseminado a los ganglios linfáticos

Imagen por resonancia magnética (IRM) produce imágenes detalladas del interior del cuerpo, determinan el tamaño del tumor y su diseminación con gran precisión

Quimiorradioterapia: combinación de quimioterapia (destruye células cancerosas) y radioterapia (daña el ADN de las células cancerosas, causando su muerte), se administra radioterapia externa e interna (braquiterapia) al mismo tiempo que se administra un ciclo de quimioterapia

Quimioterapia
Se utiliza para tratar a pacientes con cáncer de cuello uterino localmente avanzado y como tratamiento paliativo en la enfermedad metastásica.

Radioterapia: se utiliza para tratar a pacientes con cáncer de cuello uterino localmente avanzado (como elemento de la quimiorradioterapia) y se utiliza para tratar algunos síntomas de la enfermedad metastásica.

Terapias dirigidas: son medicamentos que inhiben el factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF) bevacizumab impide que los tumores estimulen el crecimiento de los vasos sanguíneos dentro del tumor, privándolos del oxígeno y los nutrientes que necesitan para seguir creciendo.

Opciones de tratamiento de la NIC...

NIC1: Sin tratamiento

CONIZACIÓN CERVICAL

NIC 2 y NIC 3: Conización y extirpación electroquirúrgica con asa.

Bibliografía:

[4278c1957829e915e10d7501226ff44c-LC-LEN502 ANTOLOGIA DE FISIOPATOLOGIA II.pdf](#)
[\(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)

[ES - Cáncer de Cuello Uterino: Guía para Pacientes \(esmo.org\)](#)