



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



Yarely Arlette Morales Santiz

Caso clínico cáncer cervicouterino

Epidemiología

DR. Jesus Eduardo Cruz Dominguez

3ºA

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de junio de 2024.

Una mujer de 45 años, G3P3, sin antecedentes familiares de cáncer, se presenta en la clínica con metrorragia (sangrado vaginal anormal) y dolor pélvico persistente durante los últimos tres meses. Además, refiere una pérdida de peso no intencionada de 5 kg en los últimos seis meses. La paciente menciona que no ha tenido una prueba de Papanicolaou en más de cinco años.

Examen físico:

- Signos vitales: Estables.
- Exploración ginecológica: Se observa una lesión en el cuello uterino, friable y que sangra al contacto.

Pruebas complementarias:

- Papanicolaou: Resultado anormal con células escamosas atípicas de significancia indeterminada (ASC-US).
- Colposcopia: Identificación de una lesión sospechosa; biopsia dirigida realizada.
- Biopsia: Carcinoma de células escamosas invasivo.

Diagnóstico:

Cáncer cervicouterino en estadio II según la clasificación FIGO (Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia), dado que el tumor se extiende más allá del cuello uterino, pero no ha alcanzado la pared pélvica ni el tercio inferior de la vagina.

Plan de tratamiento:

- Imágenes de resonancia magnética (RM) pélvica para evaluar la extensión local del tumor.
- Tomografía por emisión de positrones (PET-TAC) para descartar metástasis a distancia.
- *Quimioterapia y radioterapia concomitante:* Quimiorradiación con cisplatino como radiosensibilizador.
- *Braquiterapia intracavitaria:* Para aumentar la dosis de radiación al tumor y limitar la exposición a los tejidos circundantes.

Tras seis meses de tratamiento, la paciente muestra una reducción significativa de la masa tumoral en las imágenes de control y una mejoría en los síntomas. Se planea continuar con el seguimiento estrecho para detectar cualquier recurrencia temprana y manejar los efectos secundarios a largo plazo del tratamiento.

El cáncer cervicouterino es una enfermedad en la que las células del cuello uterino crecen de manera anormal y descontrolada. Es el cuarto tipo de cáncer más común en mujeres a nivel mundial. Aquí te dejo un análisis básico de esta enfermedad:

Factores de Riesgo

1. Virus del Papiloma Humano (VPH): La mayoría de los casos de cáncer cervicouterino están relacionados con infecciones persistentes por tipos oncogénicos de VPH.
2. Fumar: Las mujeres que fuman tienen el doble de probabilidades de desarrollar cáncer cervicouterino.
3. Sistema Inmunológico Débil: Las mujeres con sistemas inmunológicos debilitados tienen un mayor riesgo.
4. Uso Prolongado de Anticonceptivos Orales: El uso de anticonceptivos orales durante cinco años o más aumenta el riesgo