



BIOLOGÍA MOLECULAR.

**ENSAYO DE CANCER DE PROSTATA Y
CERVICOUTERINO**

QFB. HUGO NAGERA MIJANGOS

RONALDO DARINEL ZAVALA VILLALOBOS.

CUARTO SEMESTRE G.A".

INTRODUCCION

El cáncer de próstata se desarrolla en uno de los órganos glandulares del sistema reproductor masculino llamado próstata, este se reproduce cuando algunas células prostáticas mutan y comienzan a multiplicarse, el cáncer de próstata se encuentra en el grupo de tumores malignos más frecuentes en hombres.

La probabilidad de desarrollar un cáncer de próstata es muy relacionada con la edad puesto que esta enfermedad se manifiesta casi siempre a partir de los 65 años siendo muy rara su aparición antes de los 50 años de edad sus causas son desconocidas y parece estar relacionada con la disposición predisposición familiar.

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública determinado por factores socioculturales y de prestación de servicios de salud que influyen directamente en el acceso a programas organizados de detección temprana y tratamiento, su etiología se explica en las lesiones epiteliales asociado con el virus del papiloma VPH.

El cáncer cervicouterino es uno de los canceres prevenibles, detectables y tratables, sin embargo, es una de la causa más importante de mortalidad en mujeres mayores de 25 años ocasionando alrededor de 500.000 muertes al año en el mundo. Este tipo de cáncer sigue siendo un problema importante de salud pública en el mundo, principalmente en los países en desarrollo, siendo en México este tipo de cáncer la primera causa de muerte por neoplasias malignas entre las mujeres de 25 a 64 años.

CANCER DE PROSTATA

El cáncer de próstata es un tumor maligno que se origina a partir de las células epiteliales glandulares de la próstata, este constituye un problema de salud pública a nivel mundial, debido a su alta prevalencia, posicionándose como la neoplasia más frecuente en varones de países desarrollados mientras que a nivel mundial es el segundo cáncer más diagnosticado en los hombres.

Se considera que el cáncer de próstata es una enfermedad multifactorial, en la que participan principalmente factores hormonales, además de los relacionados con la raza, la dieta y una historia familiar de cáncer prostático sin embargo hay otros factores relacionados a este cáncer como lo es el tabaquismo, ocupación, actividad física y el papel de la vasectomía como promotor de la carcinogénesis prostática han sido tomados en cuenta, pero no han logrado ser especificados.

Los síntomas iniciales predominantes son problemas en la micción, estos implican disminución del flujo de orina, nicturia, frecuencia, urgencia y tenesmo vesical. Sin embargo, cuando el cáncer se encuentra avanzado puede haber presencia de dolor óseo, hematuria, fracturas óseas patológicas, retención urinaria y pérdida de peso, cabe mencionar que medida que el cáncer crece y se extiende, los síntomas aparecen debido al crecimiento del tumor y diseminación a otras partes del cuerpo a lo que se conoce como metástasis.

se han empleado el uso de estudios para la pronta detección del cáncer de próstata en donde se considera a el PSA, como marcador tumoral, ya que ha demostrado una gran utilidad en el diagnóstico temprano, a comparación de el examen digital rectal considerando que por sí solo, no ha demostrado incrementar el índice de detección de cáncer de próstata en estadios tempranos. El manejo de los pacientes en caso de PSA elevado, se debe de considerar la toma de biopsia transrectal, y en consideración que la mayor parte de los carcinomas prostáticos se originan en la zona periférica de la glándula, se ha sugerido tomar un mínimo de seis biopsias, incluyendo el ápex, la porción media y la base, con esto se considerara el grado histológico y se correlaciona estrechamente con el curso clínico y con el comportamiento biológico del adenocarcinoma de la próstata.

El tratamiento y pronóstico de los pacientes con cáncer de próstata se considerara en función directa de la etapa en el momento del diagnóstico, así como la elección por decisión del mismo

paciente, sin embargo también se consideran otros factores tales como , ultrasonido transrectal e idealmente la resonancia magnética endorrecta además del grado de diferenciación histológico los cuales ayudaran a decidir qué pacientes pueden ser candidatos a prostatectomía radical y los posibles resultados de la misma, considerándose a los pacientes con una expectativa de vida de 10 años o más, con tumor no palpable, como los mejores candidatos para prostatectomía radical, así como en quimioterapias y en radioterapias.

CÁNCER CERVICOUTERINO

El cáncer cervicouterino es el crecimiento, desarrollo y la multiplicación de manera desordenada y sin control de las células del cuello del útero, de origen por una infección persistente del virus del papiloma humano VPH y es la séptima neoplasia más frecuente en la población mundial y la cuarta más frecuente entre las mujeres con un estimado de 528 mil nuevos casos diagnosticados anualmente, 85% y considerada una importante causa de muerte por un tumor maligno en la mujer.

Los dos tipos más comunes de cánceres de cuello uterino son el carcinoma de células escamosas y el adenocarcinoma, la mayoría 9 de 10 casos de los cánceres de cuello uterino son carcinomas de células escamosas es tos cánceres se desarrollan a partir de células en el exocérvix, mientras que los carcinomas de células escamosas se originan con mayor frecuencia en la zona de transformación donde el exocérvix se une al endocérvix, la mayoría de los otros cánceres cervicales son adenocarcinomas que se originan de células glandulares el cual se origina en las células de las glándulas productoras de mucosidad del endocérvix.

Cuando comienza a formarse el cáncer de cuello uterino por lo general no causa síntomas, lo que complica su detección, comúnmente los síntomas inician después de que el cáncer se disemina presentándose en forma de sangrado vaginal después de tener relaciones sexuales, sangrado vaginal después de la menopausia, sangrado vaginal entre períodos menstruales, o períodos menstruales abundantes o que duran más de lo normal, flujo vaginal líquido de olor fuerte o con sangre, dolor pélvico o dolor durante las relaciones sexuales.

La prevención de este tipo de cáncer se puede llevar a cabo al vacunarse entre los 9 y 14 años de edad siendo esta la forma altamente eficaz de prevenir infecciones por VPH, así como otros tipos cánceres relacionados a este virus, otra manera de evadir la evolución de este cáncer es el cribado a partir de los 30 años en la población general y 25 años en el caso de las mujeres con VIH, el cual permite detectar lesiones cervicouterinas.

Las tasas más elevadas de incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino se dan en los países de ingreso bajo y mediano, lo cual refleja la falta de acceso a los servicios nacionales de vacunación contra el virus del papiloma humano VPH y la falta de atención al tratamiento del cáncer de cuello uterino, ya que este puede prevenirse de manera profiláctica o curarse si se diagnostica en un estadio temprano y se trata de manera oportuna.

El tratamiento del cáncer cervicouterino tiene diferentes opciones tales como las cirugías, radioterapia quimioterapia, terapia dirigida e inmunoterapia, no sin antes tomarse en cuenta cualquiera de estos diferentes factores como el estadio del cáncer en que se encuentre, así como su estado general de salud y sus preferencias personales ante la decisión de cualquiera de estos.

CONCLUSIÓN

El cáncer de próstata, aunque ha ido disminuyendo en los últimos años no deja de ser realmente preocupante la tasa de incidencia y mortalidad en la población masculina, es por eso que cada hombre debe recordar que existen factores de riesgo que se pueden prevenir como lo es la alimentación, la historia familiar y la edad.

Este cáncer se puede prevenir recurriendo al chequeo físico anual que incluye la técnica de tacto rectal recomendado para los mayores de 40 años, en una persona diagnosticada con cáncer de próstata antes de tomar cualquier tratamiento debe tomar segundas opiniones, así como de entender los riesgos, beneficios y posibilidades de éxito.

Hoy en día, el **cáncer de cuello uterino** es una enfermedad prevenible y evitable gracias al conocimiento de su historia natural y al descubrimiento de su principal factor etiológico, el virus del papiloma humano, siendo esto posible gracias a los estudios oportunos, tratamientos y sobre todo la prevención primaria a través de la vacunación profiláctica y una buena educación sexual dirigida a los adolescentes siendo esta la base fundamental para evitar futuras conductas de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

<https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/cancer-cervico-uterino>

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>

<https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html>

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/140GER.pdf>