



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
MEDICINA HUMANA



**ENSAYO DE CÁNCER DE PROSTATA
Y CERVICOUTERINO**

Citlali Anayanci Palacios Coutiño

Biología Molecular

Q.F.B. Hugo Nájera Mijangos

4to semestre grupo A

4ta unidad

INTRODUCCIÓN:

El cáncer de próstata es un tumor maligno originado en las células que forman la próstata, una glándula del aparato reproductor masculino que produce una parte del semen. La próstata, en condiciones normales, tiene el tamaño de una nuez y se localiza en la pelvis, justo debajo de la vejiga (el órgano que recoge y acumula la orina) y delante del recto (la última parte del intestino grueso), rodeando la primera parte de la uretra (el conducto que elimina la orina al exterior desde la vejiga). Esta enfermedad es considerada como la primera causa de mortalidad en hombres por tumores en la edad adulta debido a que la mayoría de los casos se diagnostica en etapas avanzadas.

Muchos cánceres de próstata crecen lentamente y permanecen limitados a la glándula prostática, en donde pueden no causar daño grave. Pero, si bien algunos tipos de cáncer de próstata crecen lentamente y pueden necesitar un tratamiento mínimo o no necesitar ningún tratamiento, otros tipos son agresivos y se pueden diseminar con rapidez.

El cáncer de cuello uterino es cáncer que se origina en las células del cuello del útero. También se conoce como cáncer de cérvix o cáncer cervicouterino. El cuello uterino es la porción final, inferior y estrecha del útero (matriz) que conecta el útero con la vagina (canal del parto). El cáncer de cuello uterino se forma, por lo general, de manera lenta a lo largo del tiempo. Antes de que este cáncer se forme, las células del cuello del útero sufren ciertos cambios conocidos como displasia y se convierten en células anormales en el tejido del cuello uterino. Con el tiempo, si las células anormales no se destruyen o se extraen, es posible que se vuelvan cancerosas, se multipliquen y se diseminen a partes más profundas del cuello uterino y a las áreas que lo rodean.

El cuello uterino tiene dos partes principales:

El ectocérvix (también llamado exocérvix) es la parte más baja del cuello uterino que se observa durante un examen ginecológico. El ectocérvix está revestido de células delgadas y planas llamadas células escamosas.

El endocérvix es la parte interna del cuello uterino que forma el canal que conecta la vagina con el útero. El endocérvix está revestido de células glandulares en forma de columna que producen moco.

DESARROLLO:

El cáncer de próstata comienza cuando las células en la próstata presentan cambios en el ADN. El ADN de la célula contiene las instrucciones que le dicen a la célula qué debe hacer. Los cambios instruyen a las células que crezcan y se dividan más rápidamente que las células normales. Las células anormales continúan viviendo cuando otras células morirían. La acumulación de células anormales forma un tumor que puede crecer e invadir el tejido cercano. Con el tiempo, algunas células anormales pueden desprenderse y esparcirse (hacer metástasis) hacia otras partes del cuerpo.

Los hombres que están en mayor riesgo incluyen: hombres de raza negra, que también son más propensos a padecer este cáncer a cualquier edad, hombres mayores de 60 años, hombres que tengan un padre o hermano que haya tenido cáncer de próstata. Otras personas en riesgo incluyen: hombres que han estado expuestos al agente naranja, hombres que consumen una dieta rica en grasa, especialmente de origen animal, hombres obesos.

Con el cáncer de próstata en etapa inicial, a menudo no hay ningún síntoma. La prueba de sangre de PSA se puede hacer para examinar a los hombres en busca de cáncer de próstata. Con frecuencia, el nivel de PSA se eleva antes de que haya algún síntoma. Los siguientes síntomas pueden ocurrir con el cáncer de próstata, a medida que este va creciendo en dicha glándula. Estos síntomas también pueden ser causados por otros problemas de la próstata, tales como el agrandamiento de la próstata: demora o lentitud para iniciar la micción, goteo o escape de orina, con mayor frecuencia después de la micción, flujo urinario lento, esfuerzo al orinar o no ser capaz de vaciar toda la orina de la vejiga, sangre en la orina o el semen, cuando el cáncer se ha diseminado, puede haber dolor o sensibilidad ósea, con mayor frecuencia en la región lumbar y los huesos de la pelvis.

Un tacto rectal anormal puede ser la única señal del cáncer de próstata. Se necesita una biopsia para saber si usted tiene cáncer de próstata. El médico puede recomendar una biopsia si: el paciente tiene un nivel de PSA alto, un tacto rectal revela una superficie dura e irregular. Los resultados de la biopsia se reportan usando lo que se denomina la escala y el puntaje de Gleason. La escala de Gleason indica qué tan rápido se podría diseminar el cáncer. Se clasifican los tumores en una escala de 1 a 5. El tratamiento depende de muchos factores, que incluyen su puntaje de Gleason y su salud en general. Si el cáncer no se ha propagado fuera de la glándula prostática, los tratamientos

comunes son: cirugía para extirpar la próstata y algo del tejido circundante (prostatectomía radical), radioterapia. La hormonoterapia se utiliza principalmente para cáncer que se ha propagado más allá de la próstata. Esta opción ayuda a aliviar los síntomas y previene el crecimiento y diseminación de cáncer en el futuro. Sin embargo, no cura el cáncer. Si el cáncer de próstata se disemina incluso después de haber probado con hormonoterapia, cirugía o radiación, el tratamiento puede incluir: quimioterapia e inmunoterapia.

Los cánceres de cuello uterino llevan el nombre del tipo de célula donde comenzó el cáncer. Los dos tipos principales son los siguientes:

Carcinoma de células escamosas. La mayoría de los cánceres de cuello uterino (hasta el 90 %) son carcinomas de células escamosas. Estos cánceres, que también se conocen como carcinomas epidermoides, se originan en las células del ectocérvix.

Adenocarcinoma. Los adenocarcinomas de cuello uterino, que también se conocen como adenocarcinomas cervicales, se originan en las células glandulares del endocérvix. El adenocarcinoma de células claras, también llamado carcinoma de células claras o mesonefoma, es un tipo raro de adenocarcinoma de cuello uterino.

A veces, el cáncer de cuello uterino tiene características de carcinoma de células escamosas y de adenocarcinoma. A esto se le llama carcinoma mixto o carcinoma adenoescamoso. En muy pocas ocasiones, el cáncer se origina en otras células del cuello del útero. Las mujeres más propensas a tener este tipo de cáncer son aquellas que: iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 18 años, han tenido más de 3 compañeros sexuales, han tenido más de 3 partos, fuman, tienen problemas de desnutrición, tienen infección por el virus del papiloma humano en el cuello de la matriz. El desarrollo del cáncer cervical generalmente es muy lento y comienza como una afección precancerosa llamada displasia. Esta afección se puede detectar por medio de una prueba de Papanicolau y es casi 100% tratable. Pueden pasar años para que la displasia se convierta en cáncer cervical. Casi todos los cánceres cervicales son causados por el virus del papiloma humano (VPH). El VPH es un virus común que se disemina a través del contacto piel con piel y también a través de las relaciones sexuales. Existen muchos tipos diferentes (cepas) de VPH. Algunas cepas llevan a cáncer cervical, así como a otros cánceres. La mayor parte del tiempo, el cáncer cervical inicial es asintomático. Los síntomas que se pueden presentar abarcan: sangrado vaginal anormal entre periodos, después de la relación sexual o después de la menopausia, flujo vaginal que no cesa, que puede ser

pálido, acuoso, rosado, marrón, con sangre o de olor fétido. periodos menstruales que se vuelven más abundantes y que duran más de lo normal. El cáncer cervical puede diseminarse a la vagina, los nódulos linfáticos, la vejiga, los intestinos, los pulmones, los huesos y al hígado. Con frecuencia, no hay problemas o síntomas hasta que el cáncer esté avanzado y se haya propagado. Los síntomas del cáncer cervical avanzado pueden ser: dolor de espalda, fracturas o dolor en los huesos, fatiga, fuga o filtración de orina o heces por la vagina, dolor en las piernas, pérdida del apetito, dolor pélvico, hinchazón en una sola pierna, pérdida de peso.

Diagnostico: Colposcopia, biopsia (biopsia con sacabocados, legrado endocervical, escisión electro quirúrgica con asa, biopsia de cono), TEP-TC, imágenes por resonancia magnética, ecografía, recuento sanguíneo completo, estudio bioquímico de la sangre, cistoscopia, sigmoidoscopia.

Los tipos de cirugía para el precáncer cervical y en ocasiones cáncer cervical temprano muy pequeño incluyen: procedimiento de escisión electro quirúrgica con asa, crioterapia, terapia con láser, histerectomía. El tratamiento para el cáncer cervical más avanzado puede incluir: histerectomía radical, radioterapia, evisceración pélvica.}

CONCLUSIÓN:

La mayoría de los pacientes con cáncer de próstata mueren por otras causas y muchos nunca saben que tienen la enfermedad. Pero una vez que el cáncer de próstata comienza a crecer rápidamente o se propaga fuera de la próstata, se vuelve peligroso. Mantenerse físicamente activo. Seguir un patrón de alimentación saludable que incluya una variedad colorida de frutas y verduras, así como granos integrales, y que a su vez evite o limite el consumo de carnes rojas y procesadas, bebidas endulzadas con azúcar y alimentos altamente procesados, ayudará a prevenir el cáncer de próstata.

El cáncer de cérvix es una enfermedad prevenible y evitable gracias a la detección precoz y a la prevención de la infección provocada por el papilomavirus. La vacuna frente al virus del papiloma humano promete unos resultados elevados de eficacia. La vacuna contra el VPH, los exámenes de detección de rutina y el tratamiento de seguimiento apropiado, cuando es necesario, previenen casi todos los cánceres de cuello uterino.

BIBLIOGRAFIA:

<https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/cancer-cervico-uterino#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20cervicouterino%20es%20un,mujeres%20mayores%20de%2030%20a%C3%B1os.&text=%C2%B7%20Tienen%20infecci%C3%B3n%20por%20el%20virus,el%20cuello%20de%20la%20matriz.>

<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>

<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/prostata/paciente/tratamiento-prostata-pdq>

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