



Ricardo Alonso Guillen Narváez

Q.F.B. Hugo Nájera Mijangos

Ensayo

Biología Molecular

PASIÓN POR EDUCAR

Cuarto

“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de junio del 2024

Cáncer

El cáncer es una enfermedad provocada por un grupo de células que se multiplican sin control y de manera autónoma, invadiendo localmente y a distancia otros tejidos. Es una enfermedad tan antigua como el hombre y le ha acompañado muy probablemente desde su aparición. Según algunos informes, data de apenas unos tres o cuatro millones de años. Además, hay que considerar que es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. Existen más de 100 tipos diferentes de cáncer, cada uno con sus características particulares, factores de riesgo y opciones de tratamiento. Este ensayo tiene como objetivo proporcionar una visión general integral del cáncer de próstata y el cáncer cérvico uterino, abarcando su biología básica, factores de riesgo, métodos de diagnóstico, tratamientos disponibles.

- Cáncer de próstata

Algo que sin lugar a dudas hay que tomar en cuenta es que se trata del tipo cáncer de próstata es el segundo tipo de cáncer más común en hombres en todo el mundo, después del cáncer de piel no melanoma, incluso existe una estimación probable el cual nos indica que uno de cada nueve hombres será diagnosticado con cáncer de próstata en su vida

Como en todas las enfermedades pueden llegar a existir varios factores de riesgo asociados con esta patología., siendo la edad el factor más llamativo, ya que la mayoría de los casos se diagnostican en hombres mayores de 65 años, además algo que no hay que dejar lado es que la herencia familiar también juega un papel importante, con un riesgo aumentado si hay antecedentes familiares de cáncer de próstata. También es necesario considerar todos aquellos factores genéticos, como mutaciones en los genes BRCA1 y BRCA2, también pueden incrementar el riesgo.

Diagnóstico

El diagnóstico temprano del cáncer de próstata es crucial para mejorar los resultados del tratamiento. Las pruebas de detección incluyen el antígeno prostático específico

(PSA) y el examen rectal digital (DRE). El uso de imágenes, como la resonancia magnética multiparamétrica ha mejorado la precisión en la localización de tumores y en la decisión de realizar una biopsia, además las técnicas de imagen avanzadas también pueden ayudar a diferenciar entre tumores de bajo y alto riesgo.

Tratamiento

Sin lugar a dudas las opciones de tratamiento para el cáncer de próstata varían según la etapa del cáncer y la salud general del paciente. Para los cánceres de bajo riesgo, se puede optar por la vigilancia activa, monitorizando el progreso del cáncer sin tratamiento inmediato. Esto implica pruebas regulares de PSA, biopsias periódicas y exámenes físicos. Para los cánceres más avanzados o agresivos, las opciones incluyen la cirugía (prostatectomía radical), la radioterapia y la terapia hormonal. La prostatectomía radical implica la extirpación completa de la próstata y algunos tejidos circundantes. La radioterapia puede ser externa o mediante braquiterapia, donde se implantan semillas radiactivas directamente en la próstata.

- Cáncer Cervicouterino

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública que, si bien es un modelo para la prevención del cáncer, es la segunda causa de cáncer en México y la tercera causa de muerte por género a nivel mundial, y es especialmente común en zonas con acceso limitado a programas de detección y vacunación. Hay que considerar que la infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH) es el principal factor de riesgo para el desarrollo de este cáncer.

Otros factores de riesgo destacados incluyen el inicio temprano de la actividad sexual, tener múltiples parejas sexuales, fumar y un sistema inmunológico debilitado. Sin duda, la falta de acceso a programas de detección temprana, como la citología y la prueba del VPH, también afecta la probabilidad de adquirir este tipo de cáncer, por la falta de detección oportuna y el seguimiento que se le deben de dar a este tipo de casos.

Diagnóstico

El diagnóstico temprano del cáncer cervicouterino es esencial para aumentar las tasas de supervivencia, para ello las pruebas de Papanicolaou y las pruebas de VPH son herramientas clave para la detección temprana. El Papanicolaou llama la atención, ya que permite la detección de células anormales en el cuello uterino que pueden convertirse en cáncer, mientras que la prueba del VPH identifica la presencia de tipos de VPH de alto riesgo. Si se encuentran células anormales, se realizan pruebas adicionales como la colposcopia, una técnica que utiliza un microscopio especial para examinar el cuello uterino más de cerca. Si es necesario, se pueden tomar biopsias para confirmar el diagnóstico.

Tratamiento

El tratamiento del cáncer cervicouterino depende varios factores importantes como el estadio del cáncer, la salud general de la paciente y sus deseos reproductivos. Para las etapas tempranas, el tratamiento puede incluir la cirugía para eliminar las células cancerosas. Las opciones quirúrgicas incluyen la conización (extirpación de una porción del cuello uterino), la traquelectomía (extirpación del cuello uterino) y la histerectomía (extirpación del útero). Mientras tanto para los cánceres más avanzados, la radioterapia y la quimioterapia son las principales opciones de tratamiento. La radioterapia puede ser externa o interna (braquiterapia), y a menudo se combina con quimioterapia para aumentar la eficacia. En casos de cáncer avanzado o metastásico, la quimioterapia se utiliza para controlar la progresión del cáncer y aliviar los síntomas.

Referencias:

- Delgado, D. D. (s/f). *CÁNCER DE PRÓSTATA: ETIOLOGÍA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO*. Binasss.sa.cr. Recuperado el 21 de junio de 2024, de <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/620/art53.pdf>
- (S/f). Uanl.mx. Recuperado el 21 de junio de 2024, de http://eprints.uanl.mx/3465/1/El_Cancer.pdf
- Serman, F. (2002). *CANCER CERVICOUTERINO: EPIDEMIOLOGIA, HISTORIA NATURAL Y ROL DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO. PERSPECTIVAS EN PREVENCION Y TRATAMIENTO*. Conicyt.cl. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v67n4/art11.pdf>