



***UNIVERSIDAD DEL  
SURESTE***

***MEDICINA HUMANA 7TO SEMESTRE***

**PRESENTA:**

ERICK VILLEGAS MARTINEZ

**DOCENTE:**

DRA. KAREN MICHELL BOLAÑOS

**MATERIA:**

CLINICAS DE GINECOLOGIA Y

OBSTETRICIA

# CANCER CERVICOUTERINO

## Que es???

Tumor maligno que afecta el cuello uterino, asociado principalmente al virus del papiloma humano (VPH)

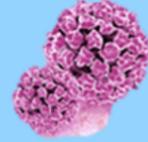


## CAUSA

- Infección persistente por VPH de alto riesgo  
→ tipos 16 y 18

## IMPACTO EN MÉXICO

- Segunda causa de muerte por cáncer en mujeres mayores de 25 años.
- En 2021:
  - 4111 defunciones.
  - 3058 casos nuevos.



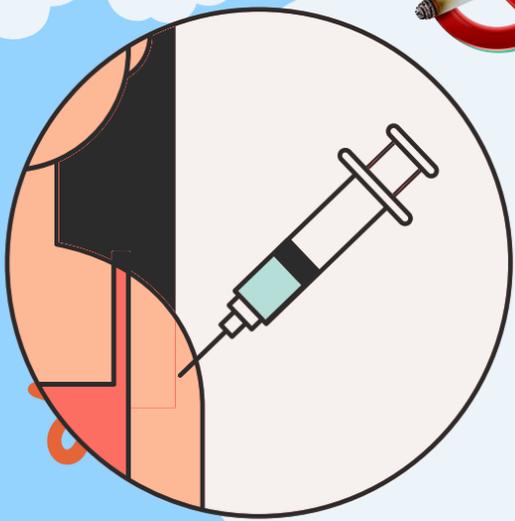
## FACTORES DE RIESGO

- Inicio temprano de vida sexual.
- Múltiples parejas sexuales.
- Infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Tabaquismo.
- Uso prolongado de anticonceptivos hormonales.
- Edad > 30 años sin tamizaje.
- Inmunosupresión (VIH, medicamentos).



## PREVENCIÓN

- Vacunación contra el VPH:
  - Niñas de 9 a 14 años: Una dosis única.
  - 15-20 años: Una dosis.
  - Inmunocomprometidas: 2-3 dosis.
  - Embarazo: Vacunar después del parto.
- Estilo de vida:
  - Relaciones sexuales protegidas.
  - Eliminación del tabaquismo.



## DIAGNÓSTICO Y DETECCIÓN TEMPRANA

- **Prueba de VPH de alto riesgo: #1**
  - Método preferido en mujeres de 30-49 años.
  - Intervalo: Cada 5 años.
- Citología Cervical (Papanicolau):
  - Usada como prueba de triaje tras un resultado positivo de VPH.

## TAMIZAJE

### Métodos Avanzados

**Colposcopia:** Inspección visual para identificar lesiones sospechosas.

**Biopsia:** Confirmación de lesiones precancerosas o invasivas

**Imagenología:** RMN o TC para evaluar la extensión del tumor en etapas avanzadas.

"El cáncer cervicouterino es prevenible  
La detección oportuna salva vidas"

# Tratamiento

Lesiones Precancerosas (LEIBG y LEIAG):

- Crioterapia o conización.

Estadios Tempranos (IA1-IB1):

- Histerectomía o tratamientos conservadores si hay deseo de embarazo.

Estadios Localmente Avanzados (IB2-IIB):

- Radioterapia + quimioterapia con cisplatino.

Estadios Avanzados (III-IV):

- Radioterapia intensiva y quimioterapia.
- Enfoque paliativo en casos metastásicos.

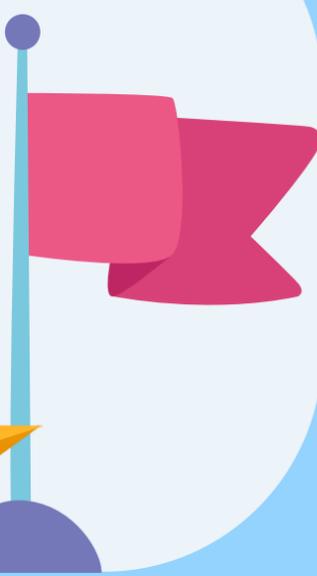


# SEGUIMIENTO

**Primeros 2 años:** Consultas cada 3-6 meses.  
**Posteriores 3 años:** Consultas cada 6-12 meses.

# META MUNDIAL PARA 2030 --> OMS

- ★ 90% de cobertura de vacunación contra VPH.
- ★ 70% de mujeres tamizadas con pruebas de alta sensibilidad.
- ★ 90% de tratamiento para lesiones precancerosas y cáncer.



**“El cáncer cervicouterino es prevenible. La detección oportuna salva vidas.”**

# BIBLIOGRAFIA

- Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2024). Prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de lesiones precursoras de cáncer de cuello del útero.(GPC-SS-146-24[http : //www.ce-difusion.com/CM/GPC -SS-146 -24 /ER.pdf](http://www.cen-difusion.com/CM/GPC-SS-146-24/ER.pdf)
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer cervicouterino como un problema de salud pública. Ginebra, Suiza:<https://www.who.int/es/es>