



FUNCAFATE

Fundación Centro de Asistencia
para el Enfermo de Cáncer en Fase
Terminal a Nivel Nacional

CÁNCER CERVICAL O DE CERVIZ O CUELLO UTERINO

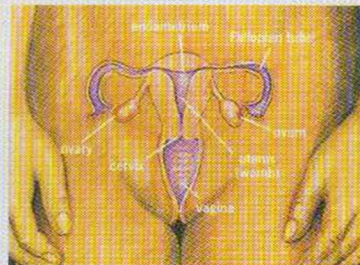


Porque el Cordero que está en medio del
trono los pastoreará, y los guiará a fuentes
de aguas de vida; y Dios enjugará toda
lágrima de los ojos de ellos.
Apocalipsis 7: 17

Cuenta Corriente B.N.C.R # 209660-0

CÁNCER DE CERVIZ:

Afección en la cual se forman células malignas (*cancerosas*) en los tejidos del cuello uterino. Generalmente no se presentan signos perceptibles de cáncer uterino temprano, pero puede detectarse al comienzo con exámenes anuales. Actualmente es la segunda causa de muerte en las mujeres.



Condiciones precancerosas de Cerviz:

Son identificadas como células que parecen ser anormales, pero que no son cancerosas en el momento. Sin embargo, la apariencia de estas células anormales podría ser la primera evidencia de un cáncer que se desarrolla años después. Los cambios precancerosos del cerviz usualmente no causan dolor y, en general, no causan síntoma alguno. Estos se detectan por medio de un examen pélvico o una prueba de **Papanicolaou**.

Si las células anormales en la superficie del cerviz se propagan más profundamente adentro del cerviz, o a otros tejidos u órganos, la enfermedad toma el nombre de cáncer cervical, o cáncer cervical invasor. El cáncer cervical ocurre con más frecuencia en las mujeres mayores de 40 años de edad.

Este es diferente al cáncer que comienza en otras partes del útero y requiere un tratamiento distinto.

La mayoría de las cánceres cervicales son carcinomas de células escamosas y adenocarcinomas. La tasa de mortalidad del cáncer del cerviz ha declinado agudamente a medida que las pruebas de Papanicolau se han vuelto más predominantes.

Algunos investigadores estiman que el cáncer no invasor del cerviz (carcinoma in situ), es casi cuatro veces más común que el cáncer invasor del cerviz.

FACTORES DE RIESGO:

(Un factor de riesgo es cualquier cosa que puede aumentar las posibilidades de que una persona desarrolle una enfermedad).

- 1) Infección con el papilomavirus humano (HPV) frecuentemente como resultado del contacto sexual Sin protección.
- 2) Infección con el virus de inmunodeficiencia humano, y otras condiciones que pueden debilitar el sistema inmunológico.
- 3) El fumado.
- 4) Dieta deficiente en vitaminas A y C (*frutas y vegetales*).
- 5) Tener relaciones sexuales antes de los 18 años.
- 6) Tener muchas parejas sexuales y tener parejas que hayan tenido relaciones sexuales cuando eran más jóvenes y, o que a su vez han tenido muchas parejas sexuales.
- 7) Uso de anticonceptivos orales (*píldora*).
- 8) Por múltiples embarazos.

SÍNTOMAS:

Usualmente no aparecen hasta que las células cervicales anormales se vuelven cancerosas e invaden los tejidos vecinos.

- 1) Sangrado anormal (*síntoma más Común*), el cual puede:
 - A) Comenzar y parar entre los periodos Menstruales regulares.

- 2) Ocurrir después de las relaciones sexuales, los lavados vaginales o un examen pélvico.
- 2) Sangrado menstrual más pesado, el cual puede durar más de lo usual.
- 3) Sangrar después de la menopausia.
- 4) Aumento en el flujo vaginal.
- 5) Dolor durante las relaciones sexuales.

DIAGNÓSTICO:

Cuando se encuentran problemas cervicales durante un examen pélvico, o cuando se encuentran células anormales a través de un Papanicolaou, se podría realizar una biopsia cervical.

Tipos de biopsias cervicales:

- 1) **Procedimiento de excisión electroquirúrgica (sigla en inglés "LEEP):** Es un procedimiento en el cual se usa un aro de alambre eléctrico delgado para obtener un pedazo de tejido.
- 2) **Colposcopia:** Es un procedimiento el cual utiliza un instrumento con lentes de aumento, llamado colposcopio, para examinar si el cerviz tiene anomalías. Si se encuentra tejido anormal, usualmente se realiza un biopsia (biopsia de colposcopia).
- 3) **Curetaje endocervical (su sigla en inglés es ECC):** Procedimiento que usa un instrumento fino llamado cureta para raspar el forro del canal endocervical. Este tipo de biopsia usualmente se realiza junto con la biopsia de colposcopia.
- 4) **Biopsia de cono (también llamada conización):** Es una biopsia en la cual un pedazo grande en forma de cono se extirpa del cerviz, usando el procedimiento de excisión electroquirúrgica o el de la biopsia de cono con cuchillo frío. La biopsia de cono puede usarse como tratamiento para las lesiones precancerosas y los cánceres incipientes.

Biopsia de cono con cuchillo frío:

Procedimiento en el cual un bisturí quirúrgico o de láser se usa para extirpar un pedazo de tejido. Este procedimiento requiere el uso de anestesia general.

TRATAMIENTO:

Será determinado por el médico basándose en:

- 1) El estado general de salud del paciente y su historia médica.
- 2) Que tan avanzada está la condición.
- 3) La tolerancia a determinados medicamentos, procedimientos o terapias.
- 4) Sus expectativas para la trayectoria de la condición.
- 5) Su opinión o preferencia.

El tratamiento puede incluir:

- 1) **Criocirugía:** Es el uso de nitrógeno líquido, o de una sonda que está muy fría, para congelar y matar las células del cáncer.
- 2) **Cirugía con Rayo Láser:** Es el uso de una emisión poderosa de luz, la cual puede dirigirse a partes específicas del cuerpo sin hacer una incisión grande, para destruir células anormales.
- 3) **Histerectomía:** Es una cirugía para extirpar el útero, incluyendo el cerviz. En algunos casos, la histerectomía puede ser necesaria, particularmente si las células anormales se encuentran dentro de la abertura del cerviz.
- 4) Terapia de radiación.
- 5) Quimioterapia.

PREVENCIÓN:

La detección temprana de los problemas cervicales es la mejor forma de prevenir el cáncer cervical. Los exámenes de rutina, los exámenes pélvicos anuales y los Papanicolaous pueden detectar condiciones precancerosas que frecuentemente pueden ser tratadas antes de que el cáncer se desarrolle.

será más probable encontrar el cáncer invasor si este ocurre, en un estado más incipiente.

Los exámenes pélvicos y los Papanicolaou son los métodos usados para determinar si hay problemas de cáncer cervical. Las mujeres que son o han sido activas sexualmente, o que tienen 18 años de edad o mayores, deberían tener exámenes físicos completos regularmente, incluyendo un examen pélvico y una Papanicolaou.

Estos exámenes permiten que el médico detecte cambios anormales en el cerviz. Si una infección está presente, es tratada y el Papanicolaou se repite en el futuro.

Las mujeres que han tenido una histerectomía (cirugía para extirpar el útero, incluyendo el cerviz) deberían consultar con su médico acerca de los exámenes pélvicos y las pruebas de Papanicolaou.

No olvide en visitar el ebais, clínica o centro hospitalario mas cercano que le corresponde, ante algunos síntomas que se pudieran evidenciar. No descuide su salud.

Para mayor información, favor comunicarse al:

Telefax: (506) 2552-5371 / 2552-5401 / 8848-6275

Dirección: Costa Rica, Cartago, B° Los Ángeles, del Abastecedor "La Hormiga de Oro", 100 mtrs Norte y 25 Este, Edificio 2 Plantas a Mano Izquierda.

Apartado Postal: 5237-1000

WebSite: www.funcafate.org

E-mail: info@funcafate.org

Colaboración del

