

CÁNCER CERVICOUTERINO

El cáncer invasor del cuello uterino viene precedido generalmente por una larga fase de enfermedades preinvasoras, caracterizado por una serie de cambios que van de diversos grados de displasia o neoplasia intraepitelial cervical (NIC) antes de progresar a cáncer invasor. El cáncer cervicouterino (CaCu), es un problema de salud pública; es el segundo cáncer más frecuente en la mujer a nivel mundial, principalmente en los países en vías de desarrollo como México.

Existen numerosos factores para la aparición de CaCu, entre los que destacan; la multiparidad, las relaciones sexuales a edad temprana, la promiscuidad, el tabaquismo y la infección por virus del papiloma humano (VPH).

Las infecciones persistentes de VPH, se consideran actualmente como la causa principal de CaCu sobre todo de los tipos 16 y 18. La mayoría de las mujeres expuestas al VPH, desarrolla una inmunidad natural, y en general se hacen negativas en un plazo variable hasta de 24 meses. Por otra parte el virus puede persistir por meses o años, en un 10 a 20% de las mujeres desarrollaran una lesión intraepitelial o un cáncer invasor a menos que sean oportunamente diagnosticadas y tratadas.

La Norma Oficial Mexicana, para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cervico uterino, acepta como factores de riesgo para CaCu:

- Mujeres de 25 a 64 años de edad.
- Inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años.
- Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual.
- Infección cervico vaginal por VPH.
- Múltiples parejas sexuales (del hombre y la mujer).
- Tabaquismo.
- Desnutrición.
- Deficiencia de antioxidantes.
- Pacientes con inmuno-deficiencias.
- Nunca haberse practicado el estudio citológico (Papanicolaou)

La prueba más comúnmente usada para la detección de CaCu, es la citología cervicouterina convencional, (Papanicolaou).

La colposcopia es un procedimiento exploratorio instrumentado, cual se puede observar el cuello uterino, la vagina y la vulva, visualizándose las condiciones de su epitelio y al cual se le puede aplicar distintas sustancias como solución fisiológica, ácido acético y yodo lugol, con fines de orientación diagnóstica.

La citología del cuello uterino es la técnica de tamizaje que cumple con todos los requisitos de costo bajo, sencillez y sin complicaciones, aunado con estudios complementarios como son la colposcopia y biopsia dirigida, estas mejoran el diagnóstico. Se ha observado que la asociación de éstas tres técnicas, han alcanzado grandes logros en el diagnóstico temprano de ésta patología.

“No dejes pasar el tiempo, una detección temprana puede salvar tu vida” acude a la unidad de salud de tu preferencia o a la que seas derechohabiente a realizarte una detección, recuerda que solo personal capacitado te orientará adecuadamente.