



cáncercervical

cáncercervical

- Por lo general, el cáncer cervical tarda años en manifestarse. Durante este tiempo, las células del cuello uterino cambian y crecen rápidamente. Los primeros cambios (precancerosos) que ocurren antes de que se convierta en cáncer completamente desarrollado se denominan "displasia" o "neoplasia cervical intraepitelial" (CIN). Si estos cambios se detectan y se tratan, el cáncer cervical puede prevenirse. Sin diagnóstico ni tratamiento, el cáncer cervical puede extenderse a otras partes del cuerpo y volverse mortal.
- En México, este cáncer es la segunda causa de mortalidad por neoplasias en la mujer. En 2015 se registraron 4,005 casos nuevos; en relación a la distribución de la edad, se observó un incremento a partir de los 35 años, sin embargo, el grupo de 50 a 59 años de edad alcanzó el 30% de todos los casos.
- Ciertos tipos del Virus del Papiloma Humano (VPH), la enfermedad de transmisión sexual (ETS) más común, provocan cáncer cervical. Existen más de 200 tipos de VPH, la mayoría de ellos no son dañinos y desaparecen solos pero por lo menos una docena de tipos de VPH pueden permanecer en el cuerpo y, en ocasiones, causar cáncer. Dos en particular (los tipos 16 y 18) provocan la mayoría de los casos de cáncer cervical. Estos tipos se denominan VPH de alto riesgo.

- Debido a que el VPH es una infección tan común que generalmente desaparece sola, en la mayoría de los casos pasa desapercibida. Si descubres que tienes uno de los tipos de VPH de alto riesgo, no te asustes. No significa que tengas cáncer, significa que tienes un tipo de VPH que tal vez provoque cáncer en el futuro. Por eso es tan importante la detección temprana.
- El VPH se transmite fácilmente mediante el contacto de piel a piel entre los genitales, así como mediante el sexo oral, vaginal y anal. Eso significa que también puede transmitirse cuando no hay eyaculación, e incluso si el pene no entra en la vagina, en el ano o en la boca.
- Además del VPH, hay otros factores que pueden aumentar el riesgo de tener cáncer cervical. Entre estos se incluyen: antecedentes personales de displasia cervical, vaginal o vulvar, antecedentes familiares de cáncer cervical, tabaquismo, otras infecciones, como clamidia, problemas del sistema inmunitario, como VIH/SIDA, si tu madre tomó una droga denominada "dietilstilbestrol (DES)" durante el embarazo, la edad también es un factor. La edad promedio a la que se diagnostica el cáncer cervical es 48 años. Muy pocas veces afecta a menores de 20 años.

El cáncer cervical es cáncer del cuello uterino. El cuello uterino es la abertura inferior y estrecha del útero que conduce a la vagina.

examen de Papanicolaou

- Esta prueba puede formar parte de tu chequeo de salud regular, examen pélvico o control ginecológico. Durante una prueba de Papanicolaou, la o el médico o enfermero/a te introduce un espéculo de metal o de plástico en la vagina. El espéculo se abre para separar las paredes de la vagina y así poder llegar al cuello uterino. A continuación, utilizan un instrumento para tomar muestras, una espátula o un cepillo muy pequeños, con el que suavemente recogen células del cuello uterino. Las células se envían a un laboratorio para analizarlas.
- La prueba de Papanicolaou tarda apenas unos minutos. No es dolorosa, pero tal vez sientas algo de molestia o presión cuando la o el médico o enfermero/a abre el espéculo una vez introducido en la vagina. También es posible que sientas un leve raspado cuando recogen células del cuello uterino.
- Deberías comenzar a hacerte pruebas de Papanicolaou regulares a partir de los 21 años. La frecuencia con que debes hacerte la prueba depende de tu edad, tu historia clínica y los resultados de tu última prueba de Papanicolaou o del VPH. En general:
 - Si tienes entre 21 y 29 años, hazte una prueba de Papanicolaou

cada 3 años (a partir de los 25 años, tu médico puede cambiar a una prueba del VPH, cualquiera de las dos está bien).

- Si tienes entre 30 y 65 años, hazte una prueba de Papanicolaou y una prueba del VPH (prueba conjunta) cada 5 años, o solo una prueba de Papanicolaou o del VPH cada 3 años.
- Si eres mayor de 65, es posible que ya no necesites hacerte la prueba de Papanicolaou.
- Tal vez necesites hacerte la prueba con mayor frecuencia si ya tuviste algún problema de cuello uterino, si tienes un sistema inmunitario débil.
- Si la prueba de Papanicolaou da un resultado poco claro o anormal, es posible que necesites más pruebas o tratamiento, por ejemplo:
 - Otra prueba de Papanicolaou.
 - Una prueba del VPH: una prueba que detecta tipos del virus que son de alto riesgo y que podrían causar la aparición de células precancerosas.
 - Una colposcopia: una prueba especial para examinar más de cerca el cuello uterino y ver si hay células precancerosas.

La prueba de Papanicolaou, también conocida como "Pap" o citología vaginal, es muy importante porque permite detectar células anormales en el cuello uterino que podrían causar cáncer cervical. La prueba de Papanicolaou detecta cambios celulares provocados por el VPH, pero no detecta la presencia del VPH en sí.

colposcopia

- Una colposcopia es un tipo de prueba para detectar el cáncer cervical. Permite que la o el médico o enfermero/a logre una vista aumentada del cuello uterino, es decir, la entrada del útero. Se utiliza para detectar células anormales en el cuello uterino.
- Te acuestas en una camilla como si fueras a hacerte un examen pélvico. El equipo médico te introduce un espéculo en la vagina y lo abre. Esto separa las paredes de la vagina para que pueda verse bien el cuello uterino.
- Se lava el cuello uterino con una solución similar al vinagre. De esta manera es más fácil ver las células anormales. A continuación, observa el cuello uterino a través de un colposcopio, un instrumento que parece un par de binoculares sobre una base, con una luz brillante. El colposcopio no entra en contacto contigo ni se introduce en ti.
- Si notan algo que no parece normal, realizan una biopsia. Esto significa que extrae una pequeña muestra de tejido y la envía a un laboratorio. Existen 2 tipos de biopsias: una consiste en extraer tejido del exterior del cuello uterino, la otra consiste en extraer tejido del interior de la abertura del cuello uterino.

- La colposcopia es prácticamente indolora. Tal vez sientas algo de presión cuando se introduce el espéculo. También es posible que sientas algo de picazón o ardor cuando te laven el cuello uterino con la solución similar a vinagre. Una colposcopia y una biopsia tardan apenas 5-10 minutos.
- Si te hacen una biopsia, puedes sentir cierta molestia. La mayoría de las personas la describen como un pinchazo agudo o algo similar al dolor menstrual. Podrías tener algo de manchado o flujo vaginal de color oscuro durante unos días después de la biopsia.
- No tienes que hacer mucho como preparación para una colposcopia. A continuación, se incluyen 2 medidas que puedes tomar para facilitar el proceso:
 - Programa la colposcopia para cuando no tengas el periodo menstrual. De esa manera, es más fácil ver el cuello uterino.
 - No te hagas duchas vaginales, no uses tampones, no te pongas ningún medicamento en la vagina ni tengas sexo vaginal por lo menos 24 horas antes de la cita médica.

Una colposcopia es un tipo de prueba para detectar el cáncer cervical. Permite que la o el médico o enfermero/a logre una vista aumentada del cuello uterino, es decir, la entrada del útero.

crioterapia o LEEP

- La crioterapia consiste en aplicar un producto químico muy frío a las células para congelarlas y luego eliminarlas. Esto elimina las células afectadas para que puedan crecer células nuevas y sanas en el mismo lugar.
- El procedimiento es el siguiente: te acuestas en una camilla como si fueras a hacerte una prueba de Papanicolaou. El doctor o doctora te introduce un espéculo en la vagina y lo abre. Esto separa las paredes de la vagina para que pueda verse bien el cuello uterino. Luego te introduce un instrumento denominado criosonda y lo apoya suavemente contra el cuello uterino durante unos minutos. Este instrumento congela las células muy rápidamente. Por lo general, la o el médico hace esto dos veces y se detiene unos minutos entre cada acción. Pero el procedimiento completo tarda solo unos 5 minutos.
- La crioterapia puede realizarse después de detectar células anormales durante una prueba de Papanicolaou, colposcopia o biopsia. En la mayoría de los casos (aproximadamente 85-90% de las veces), la crioterapia elimina las células anormales y el problema no vuelve a aparecer. En la mayoría de los casos, se siente dolor abdominal leve o presión durante la crioterapia. También es posible que sientas frío en la vagina. Algunas personas no sienten ninguna molestia.
- Si el tratamiento no elimina todas las células anormales, es posible que

- debas volver a hacerte crioterapia, o tal vez te recomienden otro tratamiento, como el procedimiento de extirpación electroquirúrgica con asa (LEEP), o más pruebas. Por eso es tan importante hacerse pruebas de Papanicolaou regulares. Esto permite saber si la crioterapia funcionó o no.
- LEEP es un Loop Electrosurgical Excision Procedure (Procedimiento de escisión electroquirúrgica en bucle). Es un tratamiento que previene el cáncer de cuello uterino. Un pequeño cable eléctrico en forma de bucle es utilizado para remover las células anormales dentro del cuello uterino. La cirugía LEEP puede realizarse luego de que las células anormales sean detectadas en el Papanicolaou, colposcopia o biopsia.
- Te acuestas en una camilla como si fueras a hacerte una prueba de Papanicolaou. Te introduce un espéculo en la vagina y lo abre. Esto separa las paredes de la vagina para poder ver el cuello uterino.
- Cuando se ve el cuello uterino, se aplica un anestésico local en la zona. Se utiliza un instrumento pequeño con un asa de alambre que transmite corriente eléctrica para eliminar las células anormales. A continuación, cauteriza los vasos sanguíneos de la zona para impedir el sangrado. También es posible que usen una pasta especial denominada "solución de Monsel" para evitar el sangrado. Las células se envían a un laboratorio para analizarlas. El LEEP tarda unos 10 minutos.

La crioterapia elimina las células anormales del cuello uterino. También se usa para eliminar verrugas y otras formaciones en distintas partes del cuerpo.

cáncer cervical en México

- Todo esto favorece al Programa de Acción Específico (PAE) de Cáncer de la Mujer, en la medida que las estrategias de autocuidado y el diagnóstico temprano, organizados desde la transversalización de la perspectiva de género, constituyen elementos claves para reducir la mortalidad por los cánceres de mama y cuello uterino.
- El Programa de Prevención y Control de Cáncer de la Mujer 2013-2018, establece en este documento las estrategias y líneas de acción consensuadas en el sector salud a través de las cuales se realizará la promoción, prevención, tamizaje, diagnóstico, referencia y tratamiento del cáncer de la mujer.
- La Secretaría de Salud puso en marcha desde el año 2007 el Programa Caravanas de la Salud (hoy Unidades Médicas Móviles), el cual implanta un esquema de transferencia de recursos hacia las entidades y centra sus actividades en la atención de personas sin acceso a la atención médica en municipios de todo el país.
- Su objetivo es "Mejorar la atención de la salud a la población en situación de vulnerabilidad" y de ella deriva como línea de acción, entre otras, el fomento y desarrollo de infraestructura, la puesta en marcha de unidades médicas móviles y su equipamiento en zonas de población vulnerable. Y en las cuales se llevan a cabo exámenes

- médicos completos para mujeres de 40 a 49 años, incluyendo así el Papanicolaou.
- El Seguro Popular se encarga de brindar servicios de salud a todas las personas que estén inscritas en el Sistema de Protección Social en Salud, y tiene la capacidad de trabajar con distintos proveedores de servicios de salud tanto pública como privada en todos los estados de la República mexicana.
- Las enfermedades que cubre el seguro popular son más de 250 intervenciones médicas, entre las cuales se encuentra el examen médico completo para mujeres de 40 a 59 años (incluye estudios generales y detecciones de VIH/SIDA, cáncer de colon, cáncer de mama y cáncer cervicouterino).
- También la NOM-014-SSA2-1994, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino, cuyo objetivo es uniformar los principios, políticas, estrategias y criterios de operación, siendo ésta de observancia obligatoria para todo el personal de salud en los establecimientos que prestan servicios de atención de los sectores público, privado y social, se dará especial atención a las áreas rurales e indígenas a través de estrategias de extensión de la cobertura y a las zonas urbano-marginales.

México, actualmente, se encuentra en una coyuntura favorable para enfrentar el problema de salud pública que representa el cáncer en la mujer desde un enfoque integral de la salud. Esta coyuntura marca el cumplimiento de las metas nacionales y la efectiva realización de estrategias transversales, principalmente Igualdad de Género.

Nota: este tríptico es impreso en papel reciclable



Contacto



Opiniones

Gobierno del Estado de México

Secretaría de Salud

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica

y Control de Enfermedades

Fidel Velázquez 805, Col. Vértice,

Toluca, Estado de México, C.P. 50150

Teléfono: 01(722) 219 38 87

Si quieres estar en contacto con nosotros vía internet y realizar comentarios, visítanos en:

www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/

correo: cevece@salud.gob.mx

o síguenos por:

