

PERLAS DE PREVENCIÓN DE CÁNCER EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD.

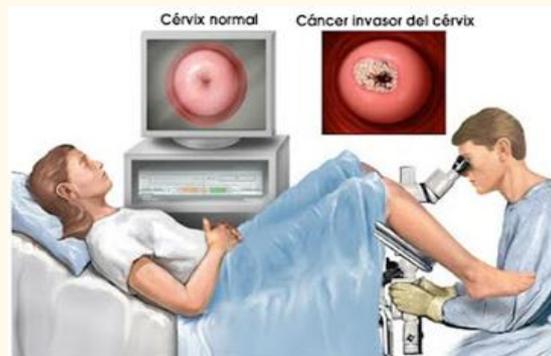
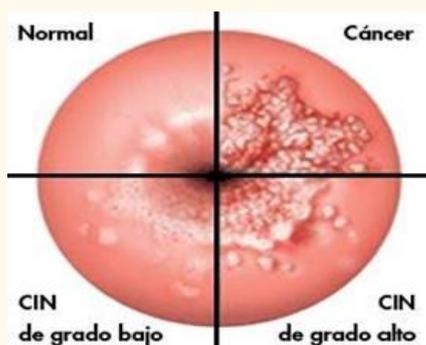
CÁNCER DE CUELLO UTERINO; VERSION PARA PACIENTES.

DEPARTAMENTO NACIONAL DE CERTIFICACION HOSPITALARIA Y PROTOCOLOS CLINICOS - CSS PANAMA.

QUIENES ESTÁ EN RIESGO ?

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) : Sus tipos carcinógenos son los agentes causales principales que causan prácticamente todos los casos de cáncer de cuello uterino. El VPH tipo 16 (VPH-16) y el VPH tipo 18 (VPH-18) se les relaciona casi siempre con ENFERMEDAD INVASIVA. Debido a que el VPH se trasmite durante el coito, hay una relación con el aumento del riesgo de cáncer de cuello uterino, de la iniciación de las relaciones sexuales a una edad más joven y con una cantidad mayor de parejas sexuales , durante la vida.

La **INMUNODEPRESION**, es otro factor de riesgo. La co-infección del VIH con el VPH, puede conducir a una infección vírica prolongada y constante y no desaparece. Hay factores adicionales que se vinculan con un riesgo mayor de presentar cáncer de cuello uterino, que incluyen: número alto de partos, uso prolongado de anticonceptivos orales y consumo de cigarrillos activo o pasivo, que aumenta el riesgo conforme a la duración e intensidad del tabaquismo. La exposición "in útero", del DIETILESTILBESTROL (DES), también se vincula con un aumento en el riesgo de presentar Displasia de cuello uterino.



FACTORES CON PRUEBAS ADECUADAS DE UN MAYOR RIESGO DE CÁNCER CERVICOUTERINO:

1. *Virus del Papiloma Humano*
2. *Inmunodepresión*
3. *Relaciones sexuales a una edad temprana con una cantidad grande de parejas: aproximadamente 2 a 3 veces más riesgo de tener cáncer de células escamosas o adenocarcinoma de cuello uterino, en comparación con las mujeres que tienen su primera relación a los 21 años o más, o las que han tenido una sola pareja sexual.*
4. *Número alto de partos: entre las mujeres infectadas por VPH, aquellas que tuvieron 7 o más embarazos a término tienen un riesgo de presentar cáncer de células escamosas 4 veces mayor que las mujeres nulíparas y un riesgo de 2 a 3 veces mayor que el de las mujeres que tuvieron 1 a 2 embarazos a término.*
5. *Uso prolongado de anticonceptivos orales : El uso durante 5 a 9 años tienen una incidencia tres veces más alta de Ca invasor, y las que lo usaron 10 años o más el riesgo es de 4 veces más alto.*
6. *Exposición al humo de cigarrillos: en las infectadas por VPH aquellas que fuman o fumaron tienen una incidencia 2 a 3 veces mayor de presentar una neoplasia intraepitelial de grado alto o cáncer invasivo.*
7. *Exposición al Dietilestilbestro (DES): se relaciona con un aumento del riesgo de presentar adenocarcinoma de células claras de cuello uterino.*

FACTORES CON PRUEBAS ADECUADAS DE DISMINUCION DEL RIESGO DE CANCER:

1. *Abstinencia sexual : Se relaciona con una reducción casi total del riesgo de presentar Ca de cuello uterino.*

INTERVENCIONES CON PRUEBAS ADECUADAS DE DISMINUCIÓN DEL RIESGO DE CANCER DE CUELLO UTERINO:

1. Vacunación contra el Virus del Papiloma humano:

Beneficios: La vacunación contra el VPH-16 o el VPH- 18 es eficaz para prevenir la infección por el VPH en personas sin infección previa y se relaciona con una disminución de la incidencia de cancer intraepitelial de grados 2 y 3 .

Perjuicios: Incluyen reacciones en el sitio de la inyección, mareos y síncope, cefaleas y fiebre. La vacunación durante el embarazo no se ha relacionado con desenlaces adversos del embarazo.

2. Uso de barreras de protección durante el coito: **Beneficios:** Se relaciona con una disminución del riesgo de cáncer de cuello uterino. **Perjuicios:** Pocos .

Los preservativos pueden romperse o presentar reacciones alérgicas al latex natural.

DESCRIPCION DE LAS PRUEBAS

Incidencia y Mortalidad: Se estima que en el 2021 se presentarán 14,480 casos nuevos de Ca de cuello uterino y 4290 defunciones en los EEUU.

FACTORES CON PRUEBAS ADECUADAS DE AUMENTO DE RIESGO DE CÁNCER CERVICOUTERINO:

1. *Relaciones sexuales a una edad temprana con una cantidad grande de parejas: Se ha establecido que la infección con el VPH es una causa necesaria en casi todos los casos de cáncer de cuello uterino y el principal modo de transmisión es el coito. Esto provee el contexto para las observaciones de que ser muy joven al momento del primer contacto sexual y la cantidad creciente de parejas sexuales durante la vida, ambas cosas se relacionan con un aumento en el riesgo de presentar Ca cervico-uterino.*
2. *Número alto de partos: El número de embarazos a término se relacionó con un aumento de riesgo independientemente de la edad del primer embarazo.*
3. *Uso prolongado de anticonceptivos orales : El aumento del riesgo relacionado con los anticonceptivos orales es proporcional a la duración de su uso. El riesgo disminuye después de suspenderlos y vuelve a niveles de riesgo normales en 10 años.*
4. *Exposición al humo de cigarrillos: El aumento del riesgo relacionado de Ca de células escamosas, aumenta cuanto más larga e intensa es la duración del tabaquismo.*
5. *Exposición al Dietilestilbestrol (DES): se relaciona con un aumento del riesgo de presentar adenocarcinoma de células claras de la vagina y del cuello uterino, en las hijas de mujeres que usaron el fármaco durante el embarazo. También se relaciona con un aumento de riesgo de Displasia de cuello uterino.*

FACTORES CON PRUEBAS ADECUADAS DE DISMINUCION DEL RIESGO DE CANCER DE CUELLO UTERINO:

1. *Abstinencia sexual : Se relaciona con una reducción casi total del riesgo de presentar Ca de cuello uterino.*
2. Vacunarse contra el Virus del Papiloma Humano.
3. Usar barreras de protección durante la actividad sexual.

Sinopsis elaborada en el Depto. Nacional de Protocolos Clínicos. CSS Panama. Referencia NIH National Cancer Institute, Abril 01.2021.

<https://www.cancer.gov/español/tipos/cuellouterino/pro/prevencción-cuello-uterino-pdq>