

PROGRAMA DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CÉRVIX

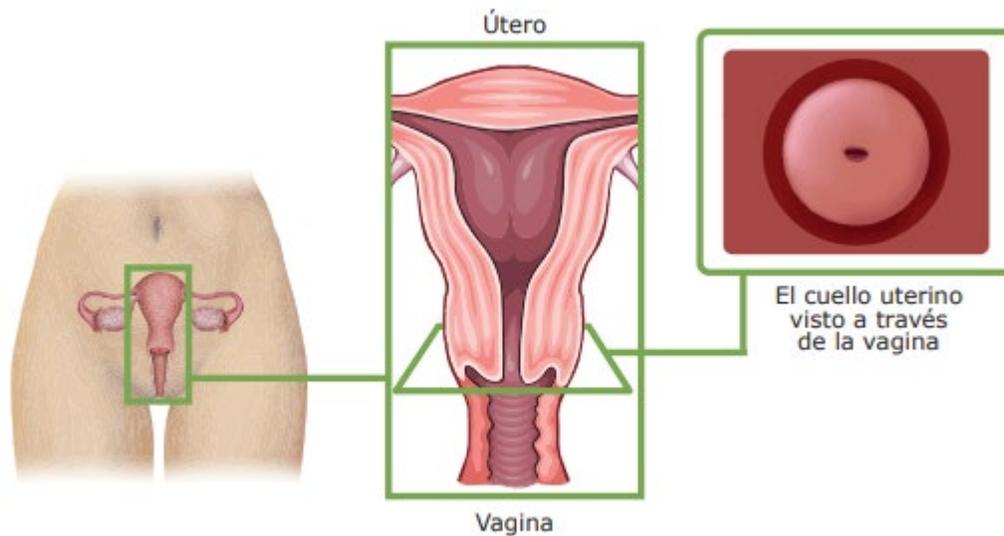
El cáncer es un crecimiento anormal y acelerado de células de una parte del cuerpo, que produce afecciones según su ubicación. El cáncer de cuello uterino es uno de los más frecuentes en las mujeres.

A continuación, presentamos información relacionada para conocer más sobre esta enfermedad.

CUELLO UTERINO

También denominado cérvix, corresponde a la porción final del útero o “matriz”.

El cérvix conecta al útero con la vagina por medio de un canal a través del cual pasa la sangre durante la menstruación, ingresan los espermatozoides para dar lugar al proceso de fecundación y sale el feto durante el parto. Es posible examinar el cuello uterino desde el exterior utilizando un espéculo.



VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)

Las lesiones precancerosas y el cáncer del cuello uterino están directamente relacionados con infecciones por VPH.

El Virus del Papiloma Humano es un grupo de virus que puede causar infección en los genitales (incluyendo el cuello uterino), la boca, el ano y la garganta.

Algunos de estos virus producen verrugas en las zonas afectadas y se conocen como de bajo riesgo, y otros como el VPH 16 y el VPH 18 se consideran de alto riesgo para producir cáncer.

El VPH es una infección muy común, la mayoría de mujeres que ha iniciado su vida sexual, ha contraído el virus en algún momento de su vida, pues este virus se transmite mediante el contacto sexual, no solo con la penetración, también en el intercambio de caricias y besos.

En el hombre, el virus no es tan fácil detectarlo, pues en él no produce cambios o alteraciones, es decir, el hombre porta el virus y puede transmitirlo, pero no desarrolla la infección.

En la mujer, el virus que se aloja en la zona de transformación del cuello uterino, produce una infección que en la mayoría de los casos se resuelve por sí sola, pero en otros permanece, generando una serie de cambios celulares que con el tiempo pueden convertirse en cáncer.

FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE CÉRVIX

El VPH es una causa necesaria, pero no suficiente para desarrollar lesiones precancerosas. Al igual que otras enfermedades, existen diferentes factores de riesgo asociados para desarrollar lesiones precancerosas y cáncer de cuello uterino, tales como:

- Infección por el VPH
- Fumar
- Dieta inadecuada
- Defensas bajas
- Inicio temprano de relaciones sexuales
- Múltiples gestaciones

CÓMO PREVENIR EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Prevención de infección por VPH	Después de la infección por VPH
<ol style="list-style-type: none"> 1. Uso de preservativo 2. Vacuna contra el VPH <p style="background-color: #e1f5fe; padding: 5px;">Esta es gratuita en niñas de 9 a 17 años. Son dos dosis con intervalo de 6 meses.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Dieta adecuada 4. No fumar 5. Iniciar de manera tardía relaciones sexuales 6. Mejorar hábitos alimenticios que permitan mantener un peso saludable. 7. Realizar actividad física aeróbica intensa, mínimo 150 minutos semanales, o una combinación equivalente de actividad moderada y vigorosa 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Participar en el programa de detección temprana de cáncer de cuello uterino si ya iniciaste tu vida sexual y especialmente: <ul style="list-style-type: none"> • Mujeres de 25 a 29 años: Realizarse la citología cervicouterina cada 3 años. • Mujeres de 30 a 65 años: Realizarse examen de ADN-VPH cada 5 años. 2. Dar continuidad al proceso de diagnóstico y tratamiento de lesiones en cuello uterino. 3. Llevar a cabo el seguimiento de acuerdo a las indicaciones del especialista. 4. Mejorar hábitos alimenticios que permitan mantener un peso saludable. 5. Realizar actividad física aeróbica intensa, mínimo 150 minutos semanales, o una combinación equivalente de actividad moderada y vigorosa

¿QUÉ SIGNIFICAN LOS RESULTADOS DE LA CITOLOGÍA CERVICOUTERINA Y DE VPH?

Los resultados positivos o anormales, deben ser interpretados por un médico o enfermera profesional para explicar su significado y seguir la conducta apropiada.

- **Citología cervicouterina:**

La citología cervicouterina detecta lesiones precancerosas, que son cambios en las células de las capas más superficiales o superiores del cuello uterino, generando lesiones premalignas secundarias a la infección por el virus del papiloma humano - VPH.

Estas lesiones se tratan fácilmente, y generalmente desaparecen de forma natural, pero si persisten y no se tratan, pueden transformarse en cáncer.

Las lesiones precancerosas se clasifican así:

Lesiones Intraepiteliales de Bajo Grado (LEIBG)	Lesiones Intraepiteliales de Alto Grado (LEIAG)
Neoplasia Intraepitelial Cervical - NIC I Hace referencia a los cambios de las células de las capas más superficiales (un tercio) del cuello uterino. Estas lesiones con frecuencia desaparecen por sí solas sin necesidad de tratamiento y solo una pequeña proporción de estas lesiones progresan a cáncer.	Neoplasia Intraepitelial Cervical - NIC II Los cambios están presentes en un grupo de células intermedias (dos tercios) del cuello uterino, produciendo lesiones intraepiteliales. Cerca de un cuarto de estas lesiones progresan a cáncer.
	Neoplasia Intraepitelial Cervical - NIC III (Cáncer In situ) Los cambios se observan en capas celulares más profundas (una gran parte de las células) del cuello uterino. Una gran proporción de estas lesiones pueden progresar a cáncer.

En el resultado de la citología, va a encontrar:

- Si la muestra fue satisfactoria, es decir adecuada o de buena calidad para evaluar las células con el microscopio.
- Si encontraron algún microorganismo sugestivo de alguna infección
- Si tiene alguna lesión precancerosa (NIC I, NIC II, NIC III)
- Si tiene alguna lesión que sugiera malignidad (cáncer)

Si el resultado es Negativo para lesión intraepitelial o malignidad, y no reporta lesiones de células escamosas o glandulares, puede continuar realizándose el exámen cada 3 años.

De lo contrario, se debe realizar una colposcopia y biopsia.

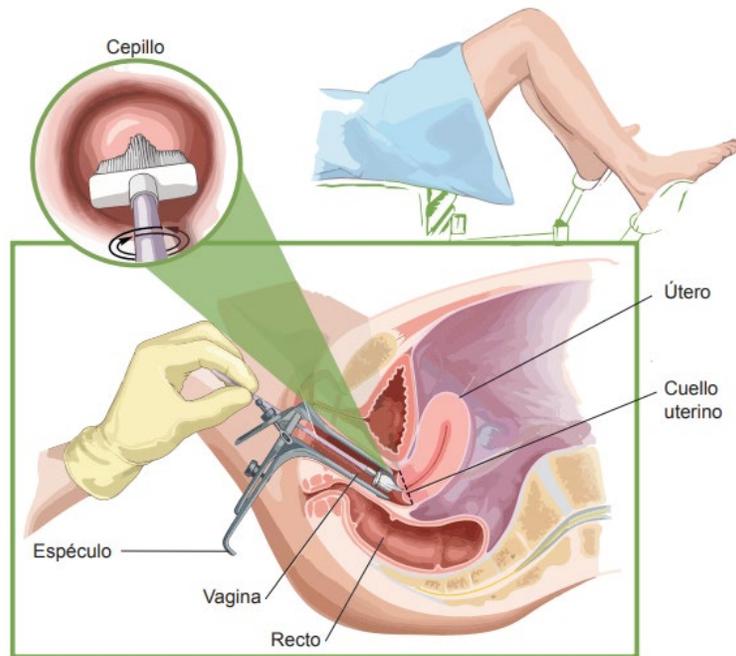
- **Examen de ADN-VPH:**

Este examen establece la presencia o ausencia de ADN de catorce (14) tipos de VPH de alto riesgo.

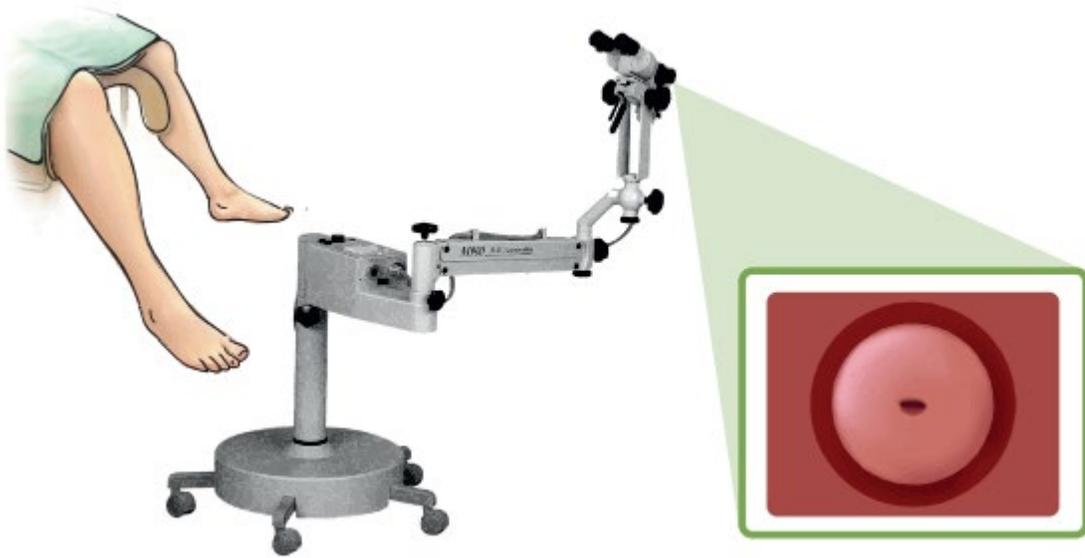
- Resultado negativo: significa que no hay presencia de virus de papiloma humano de alto riesgo. En este caso, se debe seguir realizando la prueba cada cinco años.
- Resultado positivo: significa que hay presencia de un tipo de VPH de alto riesgo.

En este caso, se debe realizar la citología cervicouterina para estudiar las células del cuello uterino y establecer si existe alguna lesión precancerosa. Y continuar con las recomendaciones dadas por el profesional de salud.

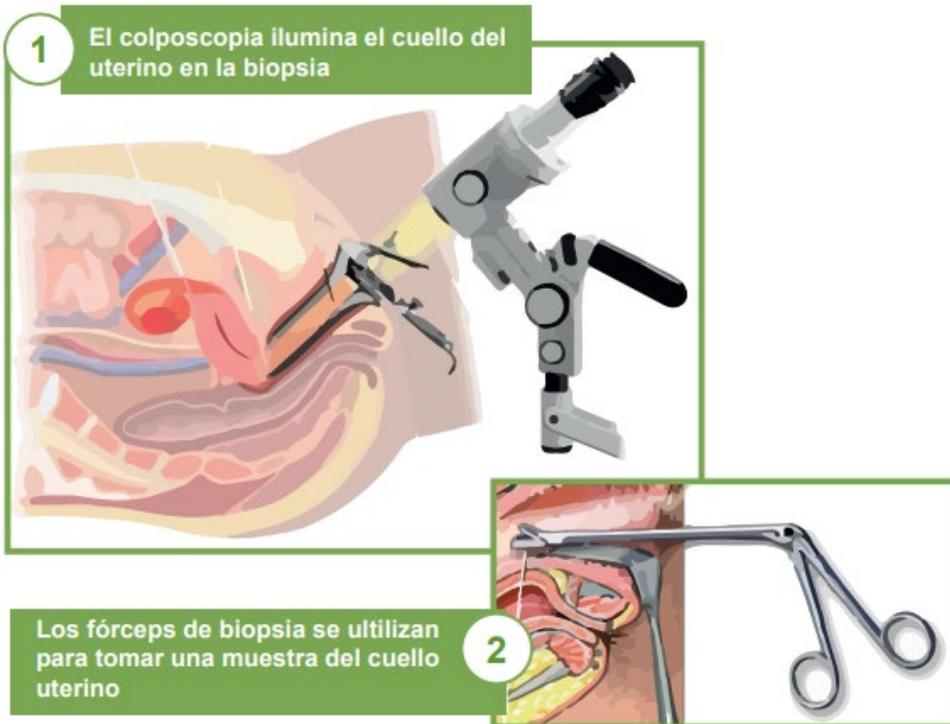
Algunos exámenes detectan virus de bajo riesgo, por lo tanto, siempre es importante acudir con un profesional para su lectura.



Forma en que se toma la muestra para la citología cervicouterina y el examen de VPH.



Forma en que se realiza la colposcopia.



Forma en que se realiza la biopsia de cérvix.

NUEVA SALUD INTEGRAL IPS SAS presta el servicio de vacunación, consulta de ginecología, colposcopia y biopsia de cérvix en la sede CENTRO (frente a la funeraria).

La toma de muestra para citología cervicouterina y ADN-VPH se realiza en la sede de LABORATORIO CLINICO (diagonal a Cootregua).

Recomendaciones de preparación para estos exámenes:

1. Acudir en ropa cómoda
2. Tener la vejiga vacía
3. Abstinencia sexual 24 horas antes, excepto si ha usado condón.
4. No haberse aplicado medicamentos ni dispositivos vaginales, 8 días antes del examen.
5. No haberse realizado duchas vaginales el día anterior
6. Realizar baño general corriente
7. Asistir preferiblemente sin la menstruación y esperar 5 días posteriores a la terminación
8. No haber sido sometida a examen de ecografía transvaginal o manipulación de la cavidad vaginal previo