

CÁNCER DE CÉRVIX

¿Qué es?

Conocido también como cáncer de cuello uterino se trata de un cáncer que afecta precisamente a la región anatómica del útero que en su porción inferior se continúa con la vagina. Este cáncer puede afectar a todas las mujeres sexualmente activas y en cualquier edad ya que está causado por el virus del papiloma humano (VPH) transmitido en las relaciones sexuales.

¿Cómo se transmite el VPH?

El virus del papiloma humano tiene una fácil transmisión por vía sexual. Además es importante tener en cuenta que no se transmite exclusivamente mediante la penetración, es decir, puede llegar a adquirirse por contacto entre piel y mucosas a nivel de la zona genital. Así pues, los preservativos aunque reducen el riesgo no protegen totalmente a la mujer de la infección.

Existen múltiples serotipos o variedades del VPH, de entre los cuales los que mayor riesgo de desarrollar cáncer de cérvix son los serotipos 16 y 18. Otros serotipos aunque lleguen a causar la infección pueden no llegar a desarrollar lesiones cancerosas.

¿Cómo se diagnostica?

Para el diagnóstico de la infección por VPH y posible desarrollo de cáncer de cérvix es necesario, además de una revisión ginecológica de los genitales mediante espéculo, la realización de una citología y test de Papanicolau, una técnica que aunque puede resultar molesta permite analizar las células del cuello del útero. En el caso que se detecte anomalía se debe completar el estudio mediante biopsia del cuello uterino para detectar si las lesiones pueden ser precancerosas o un cáncer invasor.

Se aconseja seguir controles por el médico de cabecera de forma regular quien indicará en cada caso cada cuanto tiempo debe seguir controles ginecológicos y realización de citologías como forma de prevención y diagnóstico precoz del cáncer de cérvix.

¿Cómo se trata?

Una vez diagnosticado, el cáncer de cérvix puede ser tratado de diferentes formas según lo localizado o extendido que se encuentre mediante:

- Cirugía: Existen diferentes tipos de técnicas quirúrgicas según cada caso: desde una conización (en la que se extirpa tan solo la porción del cuello uterino que está afectada por el cáncer cuando éste se encuentra muy localizado y en mujeres jóvenes con deseos de tener descendencia), hasta una histerectomía total (extirpación completa del útero y cuello uterino) e histerectomía radical (en la que además del útero se pueden extraer las trompas de Falopio, ovarios, ganglios...)
- Radioterapia, que suele ser efectiva en estadios precoces de la enfermedad, pudiendo evitar la cirugía en personas con alto riesgo quirúrgico.
- Quimioterapia, pudiendo ser utilizada como único tratamiento, como tratamiento concomitante con la radioterapia o como uso paliativo.

Dr. Javier Precioso Costa. NC: 4622492

Dr. Fernando Navarro i Ros. NC: 4622291

Equipo médico pacientessemergen.es