

¿Qué es el cáncer de cérvix?

El cérvix o cuello uterino es la parte fibromuscular inferior del útero. Se divide en dos partes:

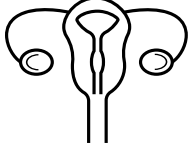
- **Endocérvix:** es la parte más cercana al cuerpo uterino.
- **Ectocérvix o exocérvix:** es la parte más cercana a la vagina.

El cáncer de cérvix se inicia cuando las células sanas de la superficie comienzan a dividirse de manera descontrolada.

La mayoría de los tumores se localizan en la unión entre el ectocérvix y el endocérvix. Existen diferentes subtipos de cáncer de cérvix siendo los más frecuentes, el **carcinoma escamoso** (70-80% de los casos) y el **adenocarcinoma** (20-25% de los casos). Este último se caracteriza por la formación de estructuras glandulares.

La edad media de diagnóstico es a los 48 años de edad, sin embargo, antes de los 35 años se diagnostican aproximadamente el 47% de los casos con carcinoma invasivo de cérvix. En mujeres mayores de 65 años se realiza solo el 10% de los diagnósticos. Existe un gran número de casos desde los 30 años, aunque es un tumor propio de edades medias de la vida.

Algunos de los métodos de diagnóstico son:



Exploración física y ginecológica: consisten en un examen visual del cérvix con espéculo.



Citología cervical (PAPANICOLAU): se trata del principal método de cribado poblacional.



Prueba del VPH es una prueba de alta sensibilidad y especificidad.

Datos y estadísticas en España y a nivel mundial

El cáncer de cérvix o cáncer de cuello uterino es la 4º neoplasia más frecuente en mujeres a nivel mundial.

- La edad media de diagnóstico es de 48 años.
- La estimación de nuevos casos de cáncer de cérvix uterino en España para el 2024 es de 2.259 casos.

En España en 2022 el tumor maligno del cuello de útero supuso 655 fallecimientos.



Factores de riesgo

Entre los **factores de riesgo** asociados al cáncer de cérvix, destacan:



Infeción crónica del VPH

- Es el factor más común, responsable del 99% de los casos. El potencial oncogénico de cada subtipo es diferente, siendo los subtipos 16 y 18 responsables aproximadamente del 70% de los casos.



Factores socioeconómicos

- En las mujeres con menos accesibilidad a las pruebas de detección, es más frecuente el cáncer de cuello uterino. Este grupo de mujeres se incluyen normalmente mujeres negras, hispanas e indígenas.



Otros factores de riesgo

- Deficiencia del sistema inmunitario.
- Herpes.
- Tabaquismo.
- Edad.
- Promiscuidad sexual.

Signos y síntomas

Las mujeres con precáncer o cáncer de cérvix en **etapa temprana usualmente no presentan síntomas.**

Algunos síntomas observados al inicio de la enfermedad son los siguientes:

- **Sangrado vaginal anormal:** se caracteriza por la presencia de sangrado después del sexo vaginal o de la menopausia, así como, entre periodos o periodos menstruales que duran más de lo normal y con cantidades más abundantes. A veces puede aparecer sangrado después de una ducha vaginal.
- **Secreción vaginal inusual:** es posible que en la secreción se observe sangre y puede presentarse entre periodos o después de la menopausia.

Mientras que en una **etapa de enfermedad más avanzada** se observan algunos de los siguientes **síntomas:**



Dolor durante las relaciones sexuales.



Dolor en la región pélvica o lumbar.



Disuria (molestias al orinar) o **tenesmo rectal.**



Edema en una o dos piernas sin causa que lo justifique.



Sangre en la orina y heces.



Pérdida de peso, de apetito y cansancio.

Importancia de una detección precoz

En caso de presentar alguno de estos síntomas consulte a su médico a la mayor brevedad posible, pues solo él podrá determinar su trascendencia.

El contenido que se proporciona en este material es información general.

En ningún caso debe sustituir ni la consulta, ni el tratamiento, ni las recomendaciones de tu médico.

Abreviaturas:

VPH: virus del papiloma humano.

