

Información Acerca del Cáncer Cervical

Introducción

Este año aproximadamente 12.700 mujeres serán diagnosticadas con cáncer cervical (también conocido como cáncer del cuello uterino) y cerca de 4.300 morirán debido a la enfermedad. Anteriormente el cáncer cervical era una de las causas más comunes de muerte por cáncer en mujeres en los Estados Unidos. Hoy día, con el uso de la prueba de Papanicolaou (llamada también citología vaginal o frotis de Papanicolaou) es posible salvar vidas.

Factores de Riesgo

Los siguientes son factores de riesgo para mujeres:

- Haber tenido el virus del papiloma humano (el cual se transmite sexualmente)
- Haber empezado a tener relaciones sexuales a una edad temprana
- Haber tenido varias parejas sexuales
- No haber tenido pruebas de Papanicolaou regularmente
- Fumai
- Haber usado pastillas anticonceptivas por largo tiempo
- Tener un sistema inmune debilitado, como en el caso de las mujeres que tienen el virus de la inmunodeficiencia humana (también conocido por las siglas HIV en inglés y VIH en español)
- Sobrepeso u obesidad
- Tener un pariente cercano, como una hermana o madre, que haya tenido cáncer cervical
- Haber sido expuesta al medicamento dietilestilbestrol (DES) antes del nacimiento

Reducción del Riesgo y Detección Temprana

- Practique relaciones sexuales con protección para evitar ser infectada con el virus del papiloma humano (tenga en cuenta que usar condones no da completa protección contra el virus ya que este puede infectar las áreas que no hayan sido cubiertas por el condón).
- No fume. Si usted fuma deje el cigarrillo.
- Inicie sus exámenes regulares de detección del cáncer cervical dentro de los primeros tres años de haber iniciado su vida sexual. Los exámenes de detección deben siempre comenzar antes de los 21 años. Usted puede elegir hacerse pruebas de detección cada año usando la prueba tradicional de Papanicolaou, o cada dos años usando el Papanicolaou en base líquida. A los 30 años usted puede hacerse las pruebas cada dos o tres años si ha tenido tres resultados normales consecutivos. Su profesional de la salud le puede ayudar a tomar esa decisión.
- A los 30 años, considere la idea de pedir que se le practique una prueba del virus del papiloma humano, además de su prueba de Papanicolaou, en su examen de rutina. Después de haber tenido tres pruebas seguidas de Papanicolaou normales y una prueba negativa del virus de papiloma humano, puede hacerse las dos pruebas cada tres años. Si fue expuesta a dietilestilbestrol (DES) antes del nacimiento, o si tiene un sistema inmune debilitado debe continuar haciéndose pruebas anualmente.
- Hable con su profesional de la salud acerca de la vacuna del virus del papiloma humano. La vacuna protege contra los tipos de VPH (HPV, por sus siglas en inglés) que tienen más probabilidad de causar el cáncer cervical. La vacuna es más efectiva si la persona se vacuna antes de volverse sexualmente activa y se recomienda para niñas



entre los 11 y los 12 años de edad. Las niñas también pueden ser vacunadas a los 9 o 10 años de edad. Las niñas pueden ponerse al día en su vacuna hasta la edad de 18 años. Las mujeres jóvenes entre los 19 y los 26 años que no han recibido la vacuna también pueden ser vacunadas.

 Empezando a los 70 años, si ha tenido más de tres pruebas de Papanicolaou normales, sin haber tenido nunca cáncer cervical ni factores de riesgo, puede dejar de tener citologías vaginales. Continúe sus pruebas de detección si ha tenido una histerectomía total debida a cáncer o pre-cáncer, o si ha tenido una histerectomía simple. Usted no necesita exámenes de detección (Papanicolaou) si usted no tiene cuello de útero.

Síntomas

Las lesiones precancerosas en el útero generalmente no presentan síntomas y no son detectadas a menos que se haga un examen pélvico y una prueba de Papanicolaou. Consulte a su profesional de la salud si tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Aumento de flujo vaginal o secreción vaginal inusual
- Manchas de sangre o sangrado vaginal leve en ocasiones diferentes al periodo menstrual
- Sangrado menstrual que dura más y es más pesado de lo corriente
- Sangrado o dolor después de tener relaciones sexuales
- Sangrado después de la menopausia

Tratamiento

• El tratamiento del cáncer cervical se hace con cirugía, radiación o quimioterapia. Estos tratamientos pueden efectuarse solos o combinados dependiendo del estadio del cáncer, el tipo de tumor y la condición médica de la persona.

Para más información acerca del cáncer de la piel visite www.PreventCancer.org

Esta hoja de datos presenta informes adquiridos en las siguientes fuentes de información:

American Cancer Society. Cancer Facts & Figures, 2011. Obtenido Junio 24, 2011.

American Cancer Society. Cervical Cancer Overview. http://cancer.org/Cancer/Cervical Cancer/OverviewGuide/. Obtenido Noviembre 1, 2010.

Centers for Disease Control and Prevention. Condoms Fact Sheet in Brief.

http://www.cdc.gov/condomeffectiveness/brief.html#Consistent

National Cancer Institute, National Institutes of Health. CervicalCancer PDQ®.

http://www.cancer.gov/cancertopics/types/cervical/;

http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/prevention/cervical/healthprofessional. Obtenido Diciembre 10, 2010.