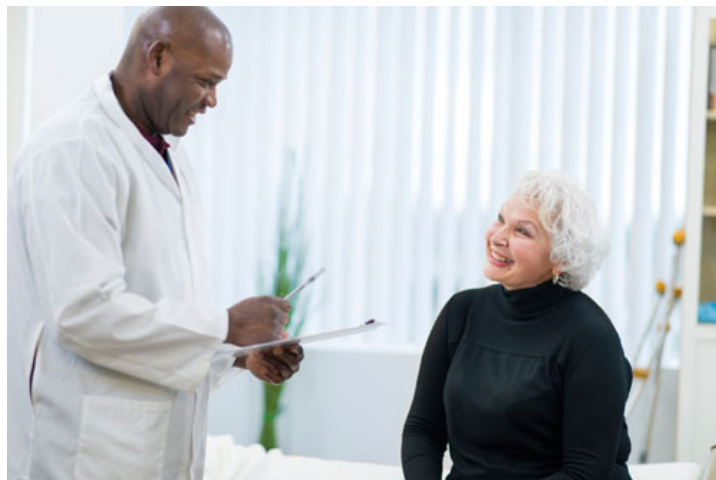




Cáncer cervical

El cáncer cervical (o de cuello uterino) puede surgir de células anormales ubicadas en el cérvix o cuello uterino. La mayoría de los cánceres cervicales son el resultado de una infección previa por el virus del papiloma humano (VPH) que se transmite a través de las relaciones sexuales.

Su doctor puede realizar un papanicolau o una colposcopia para ayudar a diagnosticar su condición. Si se detecta cáncer, su médico puede usar la TAC del cuerpo, la RMN del cuerpo, las radiografías de tórax y la exploración por PET para ayudar a determinar si el cáncer se ha diseminado. Dependiendo de la extensión del cáncer, se podría utilizar la cirugía, la radioterapia, la crioterapia o la quimioterapia.



En qué consiste el cáncer cervical

El cáncer cervical o cáncer de cuello uterino puede surgir de células anormales ubicadas en el cérvix o cuello uterino, la parte inferior del útero que conecta el útero con la vagina. La mayoría de los cánceres cervicales son el resultado de una infección previa con el virus del papiloma humano, o VPH. El VPH es un virus infeccioso que se propaga mediante el coito. El VPH puede causar cambios precancerosos en las células del cérvix y puede resultar en el desarrollo de cáncer cervical. Si bien el cáncer es generalmente una enfermedad de desarrollo lento, cuando no se la detecta en forma temprana, puede extenderse a otras partes del cuerpo tales como la capa interna del abdomen, el hígado, la vejiga o los pulmones.

El cáncer cervical puede no causar síntomas o bien puede incluir síntomas tales como:

- sangrado vaginal
- períodos anormales
- dolor pélvico
- dolor durante el coito

- flujo vaginal anormal

Existen formas de prevenir el cáncer cervical. Para los niños y los jóvenes existe hoy en día una vacuna contra los distintos tipos del VHP, que es posiblemente el causante del cáncer cervical. Pregúntele a su médico si usted o algún miembro de su familia debería darse esta vacuna. La vacuna no se aplica como un tratamiento para alguien que ya tiene VPH o que ya tiene un diagnóstico de cáncer cervical.

Forma en que se diagnostica y evalúa el cáncer cervical

Para diagnosticar el cáncer cervical, su médico podría ordenar:

- Frotis de Papanicolaou: este examen consiste en el raspado células del cérvix. A continuación, las células son enviadas a un laboratorio donde son analizadas con el fin de detectar cualquier anomalía.
- Colposcopia: este examen utiliza un microscopio de bajo poder para observar el cérvix, de manera tal que el médico pueda identificar cualquier anomalía y realizar una biopsia del área. Sin embargo, se podría hacer una biopsia sin una colposcopia.

Si se ha detectado un cáncer, su médico evaluará el grado de diseminación para determinar si la extirpación quirúrgica es una opción adecuada. Por lo general, los exámenes por imágenes son útiles para determinar si el cáncer se ha diseminado. Se puede realizar los siguientes exámenes por imágenes:

- Exploración por TAC del cuerpo: este procedimiento combina un equipo especial de rayos X con computadoras sofisticadas para producir múltiples imágenes o fotografías del interior del cuerpo. Por ejemplo, a menudo se utiliza una TAC del tórax para determinar si el cáncer se ha diseminado a los pulmones.
- RMN del cuerpo: este examen por imágenes utiliza un potente campo magnético, pulsos de radiofrecuencia y una computadora para producir imágenes detalladas del cuerpo.
- Rayos X del tórax: este examen produce imágenes por rayos X de los pulmones.
- Exploración PET: este examen por imágenes de medicina nuclear utiliza una pequeña cantidad de material radiactivo para ayudar a determinar el grado de diseminación del cáncer cervical. Las exploraciones PET se pueden superponer con las TAC o las RMN para producir vistas especiales que pueden conducir a diagnósticos más precisos o exactos.

Si se detecta un cáncer, el médico también puede ordenar una cistoscopia (examen óptico de la vejiga) o una proctoscopia (examen óptico de la parte final del intestino delgado) para asegurarse de que dichos órganos no estén afectados por la enfermedad. Una cistoscopia utiliza una cámara especial en el extremo de un tubo, que le permite al médico observar el interior de la vejiga. Una proctoscopia utiliza una cámara especial en el extremo de un tubo, que le permite al médico observar el interior del recto.

Cómo se trata el cáncer cervical

Dependiendo de la etapa (extensión) en la que se encuentra el cáncer, se podrían realizar uno o más de los siguientes tratamientos:

- **Histerectomía:** consiste de la extirpación quirúrgica del cérvix y el útero. La remoción del útero y del cérvix es, por lo general, la forma más común de curar el cáncer cervical en sus etapas iniciales. Sin embargo, una vez removido el útero, la mujer pierde la capacidad de quedar embarazada.
- **Radioterapia:** la radioterapia podría ser administrada después de la cirugía o en lugar de la cirugía, y es el tratamiento predilecto durante cualquier etapa de la enfermedad, con excepción de las etapas más tempranas. Esto incluye la radiación de haz externo en la que se administra el tratamiento desde afuera del cuerpo. Esto generalmente se combina con la braquiterapia, o radiación interna, que involucra la colocación de un material radiactivo directamente en el interior de, o junto al tumor. También permite que el médico utilice una mayor dosis total de radiación para tratar un área más pequeña y en menos tiempo de lo que es posible con el tratamiento de radiación de haz externo solo.
- **Quimioterapia:** en la mayoría de los casos, la quimioterapia puede ser utilizada como tratamiento complementario, por lo general combinada con radioterapia. La quimioterapia generalmente se administra para mejorar los resultados en comparación con la radiación sola, porque podría aumentar las posibilidades de que el tratamiento sea exitoso y reducir las posibilidades de que el tumor reaparezca en otras partes del cuerpo. También se puede utilizar para disminuir la carga de la enfermedad en cualquier otra parte del cuerpo cuando no puede ser extirpada quirúrgicamente, o para tratar la enfermedad que ha vuelto. Por lo general se administra a lo largo del tiempo y se alterna con períodos sin tratamiento.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA),

820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2018 Radiological Society of North America (RSNA)