



CAMPAÑA CONTRA EL CÁNCER UTERINO

**TOMA EL CONTROL DE TU VIDA, HAZTE UN
CONTROL GINECOLÓGICO PREVENTIVO HOY.**

Los órganos del aparato reproductor femenino incluyen el útero, los ovarios, las trompas de Falopio, el cuello uterino y la vagina. El útero tiene una capa muscular externa que se llama miometrio y un revestimiento interno que se llama endometrio.

El útero puede verse afectado por 2 grandes grupos de cánceres, los que comprometen el cuello uterino (cervicouterino), o bien el que involucra al cuerpo uterino: cáncer de endometrio. Para cada uno de ellos, la detección, diagnóstico y tratamiento es individual. A continuación lo trataremos por separado.

CÁNCER DE CUELLO UTERINO

El cáncer cervicouterino comienza a ese nivel del útero. Es uno de los cánceres más sencillo de detectar y prevenir, debido a que su desarrollo es gradual y además fácil de tratar, especialmente en etapas precoces. Es además, una de las principales causas de pérdida de vida de años saludables en mujeres, ya que las afecta en etapa fértil y laboralmente productiva.

En Chile sigue siendo un importante problema de salud pública, siendo la tercera causa de muerte en mujeres entre los 20 y 44 años. En el año 2010, fallecieron 578 mujeres, cabe

 (+56 2) 23474000

 www.conac.cl

 www.conaceduca.cl

CONAC  **CORPORACION
NACIONAL
DEL CANCER**®

destacar que la mortalidad varía entre las diferentes regiones del país, en el año 2010 las regiones, Metropolitana y de Coquimbo tuvieron tasas 4.71 y 9.67 por 100.000 mujeres respectivamente. Es importante también recalcar que la desigualdad se extrema al comparar la mortalidad según nivel educacional, siendo 15 veces mayor en mujeres con menos de 4 años de educación, que en aquellas con más de 12 años.

El cáncer cervicouterino es una alteración de las células del tejido del cuello del útero, que se manifiesta inicialmente a través de lesiones que pueden llegar a transformarse en cáncer.

Casi el 100% de las lesiones precursoras de un cáncer cervicouterino (neoplasia intraepitelial) o de un cáncer cervicouterino diagnosticado son producidas por el WPH o Virus Papiloma Humano. Este virus se transmite a través de las relaciones sexuales (vaginales, orales y anales) y por el contacto piel a piel.

¿Cuáles son sus síntomas?

Es una enfermedad asintomática. Sólo cuando el cáncer está avanzado, las mujeres pueden presentar síntomas, tales como sangramiento o hemorragia vaginal.

La mayoría de las personas que están infectadas por el VPH no presentan síntomas o anomalías que se puedan detectar mediante un examen ginecológico, desconociendo su condición de infectados.

Existen muchas variedades de este virus de las cuales cerca de 30 son capaces de infectar el tracto genital, produciendo además cáncer vulvar y vaginal y/o verrugas o condilomas genitales (vulva, pene y ano).

 (+56 2) 23474000

 www.conac.cl

 www.conaceduca.cl

CONAC  **CORPORACION
NACIONAL
DEL CANCER**®

Los tipos de Virus Papiloma Humano 6, 11, 16 y 18 son los principales responsables del cáncer de cuello de útero y de las otras enfermedades relacionadas. Siendo los tipos 16 y 18 causantes del 70% de cáncer de cuello de útero en el mundo.

¿Cómo se pesquisa?

A través de un examen ginecológico que incluya un Papanicolaou o PAP, para posteriormente ser confirmado mediante una biopsia; la mayor virtud de estos procedimientos es que permiten hacer un diagnóstico de lesiones que aún no son cáncer o lo son, pero muy iniciales. El cáncer de cuello tiene como característica que transcurre mucho tiempo (años) entre la lesión que puede llegar a ser maligna y el momento en que se transforma en maligna.

Por eso, si una mujer realiza un Papanicolaou desde el inicio de sus relaciones sexuales, tiene casi la garantía total de un diagnóstico muy temprano, que permitirá el tratamiento definitivo muy poco agresivo: tanto que, mujeres jóvenes que han tenido un cáncer de cuello que fue diagnosticado precozmente y tratado, pudieron tener hijos sin inconvenientes.

¿Qué es el PAP?

Es una prueba sencilla, rápida y de bajo costo, que permite evaluar si hay cáncer en el cuello del útero. Consiste en tomar una muestra de secreción del cuello uterino, colocarla sobre una porta-objeto, fijarla y posteriormente enviarla al laboratorio, estas células serán analizadas a través del microscopio por un especialista.

Si la mujer se ha sometido a estos exámenes por tres años consecutivos, y los resultados han sido normales, la prueba PAP puede hacerse con menos frecuencia, según lo indique la matrona o el ginecólogo.

 (+56 2) 23474000

 www.conac.cl

 www.conaceduca.cl

CONAC  **CORPORACION
NACIONAL
DEL CANCER**®

¿Desde que edad se debe realizar el PAP?

Desde el inicio de la vida sexual, especialmente entre los 25 a 64 años de edad, a lo menos cada tres años, salvo que el profesional de salud lo indique más seguido.

Si una mujer no ha tenido relaciones sexuales, debe comenzar a hacerse el PAP, de todas formas, a partir de los 30 años. Durante el embarazo, no hay inconveniente en hacer el PAP.

¿Cómo prevenirlo?

- :: No tener vida sexual.
- :: En caso contrario, para prevenir el VPH se deben tener prácticas de sexo seguro.

Las prácticas de sexo seguro incluyen:

- Uso del preservativo o condón en forma correcta y en todas las relaciones. El uso del condón disminuye el riesgo de adquirir el VPH, pero no lo previene en un 100% de los casos, ya que este se transmite por el contacto de piel con piel, además de la vía sexual.
- Tener relaciones sexuales con una sola pareja.
- Uso de vacunas específicas para el VPH, las cuales requieren de una evaluación clínica y su indicación realizada por un profesional de salud, matrona o médico ginecólogo.

 (+56 2) 23474000

 www.conac.cl

 www.conaceduca.cl

Vacunas disponibles en Chile

En Chile se dispone de dos productos comerciales de vacunas para prevenir éste cáncer, estando disponibles en farmacias y en vacunatorios privados. Una de las vacunas se llama **Gardasil®** y la otra **Cervarix™**, inmunizando a la mujer frente a algunos tipos de VPH.

Sin embargo, la detección temprana se realiza mediante el Examen de Papanicolau (PAP), en todas las mujeres que tengan vida sexual.

Diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvicouterino

Es una de la enfermedades que está incluida en el Plan GES (Garantías Explícitas en Salud), lo que significa que una mujer que esta afiliada a Fonasa o a Isapre, tiene derecho a diagnóstico, tratamiento y seguimiento de una cáncer cérvicouterino, garantizando acceso, calidad, oportunidad y protección financiera (www.minsal.cl, www.supersalud.gob.cl).

¿Como se accede al examen de PAP?

Solicitando hora en el Centro Preventivo de CONAC Santiago, al fono: 22347 4000. La atención se realiza con un bono Fonasa o Isapre Nivel 2.

 (+56 2) 23474000

 www.conac.cl

 www.conaceduca.cl

CÁNCER DE ENDOMETRIO

El cáncer de endometrio es uno de los cánceres ginecológicos más frecuentes a nivel mundial ubicándose en mortalidad en el cuarto lugar después del cáncer de mama, cuello uterino y ovario. Lamentablemente su incidencia va en aumento, asociado a los cambios epidemiológicos y medioambientales que afectan a la población femenina.

En Chile no existen estadísticas oficiales de incidencia, pero la mortalidad va en aumento. Según cifras del INE la tasa de mortalidad pasó de 2,5 a 3,2 por 100.000 mujeres al comparar los años 1997 y 2009.

En el cáncer endometrial no se conoce su causa exacta. Un aumento de los niveles de estrógeno parece ser un factor influyente. El estrógeno ayuda a estimular la formación del revestimiento del útero. Esto puede llevar a que se presente un crecimiento excesivo del endometrio y cáncer.

La mayoría de los casos de cáncer endometrial ocurre entre los 60 y los 70 años de edad, es poco frecuentes antes de los 40 años.

¿Cuáles son los factores de riesgo?

Los factores de riesgo están asociados con el incremento hormonal en la mujer, tales como:

- Estrogenoterapia sin el uso de progesterona.
- Antecedentes de pólipos endometriales.
- No haber estado nunca embarazada.
- Obesidad, Diabetes e Hipertensión Arterial.
- Síndrome de Ovario Poliquístico.
- Inicio de la menstruación a temprana edad (antes de los 12 años).
- Comenzar la menopausia después de los 55 años.
- Uso de Tamoxifeno, un fármaco para el tratamiento del cáncer de mama.
- Antecedentes de Cáncer de Colon, Mama u Ovario.
- Historia familiar de cáncer de endometrio.

¿Cuáles son los factores de riesgo?

- Sangrado vaginal anormal, lo que incluye sangrado entre períodos normales o manchado/sangrado después de la menopausia.
- Episodios de sangrado vaginal frecuentes, fuertes y extremadamente prolongados después de los 40 años.
- Dolor abdominal bajo o calambres pélvicos.
- Flujo vaginal ligeramente blanco o claro después de la menopausia.
- Baja de peso.

¿Cómo se realiza el diagnóstico?

Cabe destacar que no existe un examen específico que permita detectar precozmente la enfermedad. El diagnóstico se iniciará con una historia clínica adecuada y completa, para posteriormente seguir con un examen físico general.

El examen de pelvis suele ser normal durante las primeras etapas de la enfermedad. A medida que la enfermedad está más avanzada, pueden verse cambios en el tamaño, la forma o la palpación del útero o de sus estructuras circundantes. Los exámenes que pueden hacerse abarcan:

- Examen ginecológico
- Ecografía Transvaginal
- Biopsia de endometrio
- Histeroscopia
- Exámenes de Laboratorio
- Si se diagnostica el cáncer, pueden ser necesarios exámenes imagenológicos para ver si se ha diseminado a otras partes del cuerpo.

 (+56 2) 23474000

 www.conac.cl

 www.conaceduca.cl

¿Cómo se realiza el diagnóstico?

Para tratar el cáncer de endometrio se cuenta básicamente con cuatro formas de tratamiento: cirugía, radioterapia, terapia hormonal y quimioterapia. El uso de cada uno de ellos solos o combinados dependerá de la situación particular de salud de cada mujer, así como, del estadio que haya alcanzado su enfermedad.

#BienPorFueraYPorDentro



@conac_chile



conac.chile

Información recopilada por el Departamento de Educación de la Corporación Nacional del Cáncer - CONAC - www.conaceduca.cl

Fuentes:

- Guía Clínica MINSAL 2010: Cáncer Cervicouterino.
- Departamento de Estadísticas e Información en Salud. Defunciones, mortalidad observada y ajustada por tumores malignos según localización, por región y sexo. Chile 2000-2010. (<http://www.deis.cl/defunciones-y-mortalidad-por-causas/>) .
- MINSAL. Los objetivos sanitarios para la década 2000-2010. (http://www.redsalud.gov.cl/temas_salud/temas_salud.html)
- Orientaciones Técnicas para la Atención Integral de la Mujer en edad de Climaterio en el Nivel Primario de la Red de Salud (APS), MINSAL, Enero 2014



(+56 2) 23474000



www.conac.cl



www.conaceduca.cl

CONAC



**CORPORACION
NACIONAL
DEL CANCER®**