

Carcinoma del cuello uterino

La mitad de todos los casos de cáncer del **cuello uterino** (la parte baja del **útero** [matriz]) se producen en mujeres de entre 35 y 55 años. Cada año, en los Estados Unidos, se les diagnostica a más de 11,000 mujeres cáncer invasivo del cuello uterino y casi 4,000 morirán por complicaciones de esta enfermedad. El cáncer de cuello uterino puede prevenirse y se puede curar si se detecta a tiempo. La edición de *JAMA* del 21 de noviembre de 2007 contiene un artículo en el que se describe el uso de un seguimiento cuidadoso y una prueba de imagen denominada **tomografía por emisión de positrones con 18 fluorodeoxiglucosa (FDG-PET)**, un estudio de medicina nuclear que detecta la absorción de glucosa por parte de las células tumorales para evaluar la respuesta del tumor a la terapia, para predecir los desenlaces clínicos de supervivencia y para detectar la recurrencia temprana de las células tumorales.

FACTORES DE RIESGO

- **Infección por papilomavirus humano.** Diferentes cepas del papilomavirus humano (*human papillomavirus*, HPV), infección vírica de transmisión sexual, desempeña un papel en la causa de la mayoría de los casos de cáncer de cuello uterino. Actualmente se dispone de una vacuna que tiene el potencial de prevenir la infección por HPV en mujeres.
- **Antecedentes sexuales.** Varios compañeros sexuales, actividad sexual en mujeres adolescentes.
- **Enfermedades de transmisión sexual (ETS).** La clamidia, la gonorrea, la sífilis o el VIH/SIDA aumentan las probabilidades de contraer HPV.
- **Sistema inmune débil,** como el que resulta de una infección por VIH.
- **Tabaquismo.** El consumo de tabaco aumenta el riesgo de sufrir cambios precancerosos.

DIAGNÓSTICO Y PRUEBAS DE DETECCIÓN

Se recomienda que todas las mujeres se sometan regularmente a una prueba de detección. Esta debería realizarse dentro de los 3 años de comenzar a ser sexualmente activas o antes de los 21 años. Además de los antecedentes médicos y de un examen físico, la prueba de detección puede incluir lo siguiente:

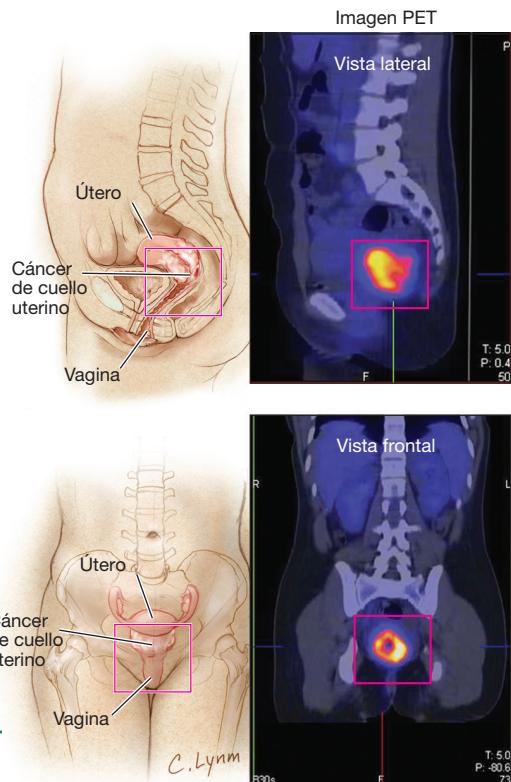
- **Prueba de papanicolau (PAP).** Prueba que detecta células anormales en el cuello del útero.
- **Prueba de ADN del HPV.** Prueba de laboratorio que detecta la mayoría de los tipos comunes de HPV que pueden causar cáncer de cuello uterino.

Si una mujer obtiene un resultado de PAP anormal, se deberán realizar pruebas adicionales para confirmar el diagnóstico, determinar la magnitud del cáncer y analizar las opciones de tratamiento.

- **Colposcopia.** Microscopio especial que examina el cuello del útero en busca de células anormales.
- **Biopsia.** Se toman pequeñas muestras de tejido para ser analizadas.
- **Examen visual de la vejiga y del colon por medio de endoscopios especiales para examinar el interior de la vejiga (citoscopia) y la parte inferior del intestino grueso (proctoscopia)** para determinar el grado y la posible expansión del cáncer a los órganos circundantes.
- **Estudios por imágenes.** Radiografías de tórax, tomografías computadas (CT), imágenes por resonancia magnética (MRI) y tomografía por emisión de positrones (PET) para determinar la presencia de células cancerosas y su posible diseminación.

TRATAMIENTO

La elección del tratamiento y el resultado a largo plazo del cáncer de cuello uterino dependen del tipo y fase del cáncer así como de la recomendación del médico y de la elección del paciente. Las principales opciones de tratamiento para el cáncer de cuello uterino son la cirugía, la terapia de radiación y la quimioterapia.



Los colores rojo a amarillo en las imágenes PET (áreas enmarcadas) indican regiones de absorción aumentada de glucosa debido a células tumorales.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- **American Cancer Society** (Sociedad Estadounidense contra el Cáncer) www.cancer.org
- **National Women's Health Information Center** (Centro Nacional de Información de Salud para la Mujer) www.4woman.gov

INFÓRMESE

Para encontrar ésta y otras Hojas para el Paciente de *JAMA* anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de *JAMA* en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español. En la edición del 28 de febrero de 2007, se publicó una Hoja para el Paciente sobre el papilomavirus humano.

Fuentes: American Cancer Society, National Women's Health Information Center.

John L. Zeller, MD, PhD, Redactor

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de *JAMA* es un servicio al público de *JAMA*. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, *JAMA* le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales, para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 203/259-8724.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES