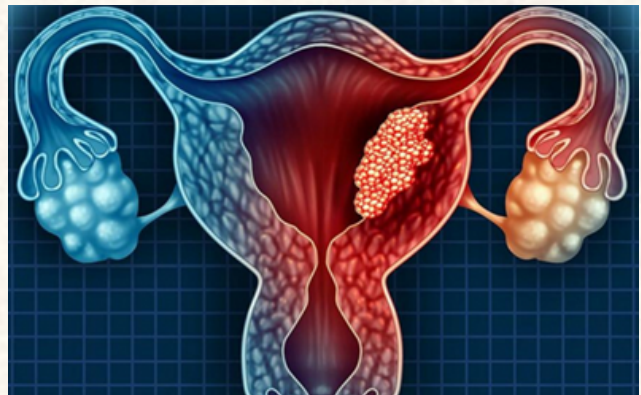


IMPORTANCIA DE LA PREVENCIÓN Y DIAGNÓSTICO ADECUADO DEL CANCER DE ENDOMETRIO



INTRODUCCIÓN

Es una enfermedad que se presenta en el tejido que recubre el útero. Se estima que cada año se diagnostica más de 380,000 casos nuevos en todo el mundo. El cáncer de endometrio se puede clasificar en dos tipos: el carcinoma endometrioide, con el 80-90% de los casos, y el carcinoma seroso, que es menos común pero más agresivo

ETIOLOGÍA



- Estrógenos endógenos: por producción excesiva del cuerpo
- Estrógeno endógenos: uso de anticonceptivos hormonales

FISIOPATOLOGÍA

Se desarrolla cuando las células del endometrio comienzan a crecer de manera anormal y se multiplican, formando un tumor maligno. Aunque no se conoce qué causa, se han identificado varios factores de riesgo que pueden aumentar la probabilidad de su desarrollar.

FACTORES DE RIESGO

Multiparidad, menopausia tardía, ciclo anovulatorio, menarquia precoz, diabetes, tratamiento estrogénico de sustitución, quiste de ovario estrogénico

SÍNTOMAS

- Sangrado inusual
- Dolor pélvico
- Molestias al orinar
- Dispareunia

CLASIFICACIÓN

- **Estadio I:** localizado en endometrio, pero no se propaga a los ganglios linfáticos ni metástasis. **IA:** el cáncer solo afecta endometrio o la mitad del miometrio. **IB:** afecta a más zona del miometrio
- **Estadio II:** se produce diseminación del cáncer hacia el tejido conjuntivo del cérvix. Sin embargo, el cáncer no sale del útero ni hay metástasis
- **Estadio III:** el cáncer está diseminado, pero sin llegar más allá de la pelvis. Se clasifica en: **IIIA:** si afecta al útero, trompas de Falopio, ovarios y ligamentos uterinos. **IIIB:** Si el cáncer está diseminado a la vagina o parametrio. **IIIC:** se propaga a los ganglios linfático
- **Estadio IV:** **IVA:** cuando el cáncer se propaga a la vejiga y la pared intestinal **IVB:** si se produce metástasis por todo el cuerpo

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

Ecografia, biopsia endometrial, histeroscopia o microhisteroscopia y legrado fraccionado

TRATAMIENTO

Estadios IA: G1

Laparotomia, lavado Peritoneal, histerectomia Total + anexectomía bilateral

Estadio IA: G2, G3 Y IB: Laparotomia Exploratoria, lavado Peritoneal, histerectomia Total + anexectomía Bilateral + linfadenectomía pélvica + radioterapia

Estadio II: laparotomia exploratoria, lavado Peritoneal, histerectomia radical + anexectomía bilateral + linfadenectomía pélvica + radioterapia

Estadio III: Radioterapia, histerectomía subtotal o total + SOB

Estadío Iv: cirugía paleativa Radioterapia
hormonoterapia: acetato de medroxiprogesterona
quimioterapia