

CÁNCER DE CERVIX

Unai Ortega

Desde los estamentos médicos se describe un estado pre-patológico previo al desarrollo del cáncer de cervix denominado Neoplasia Cervical Intraepitelial (CIN). El CIN, progresa de manera lenta y puede ser detectado y tratado de forma eficiente para evitar el desarrollo final de la enfermedad. A su vez CIN puede ser clasificado en 3 categorías según la severidad del mismo. El desarrollo natural iría de un estadio I, alteración leve, al estadio III, previo al cáncer de cervix.

CIN es habitualmente diagnosticado en mujeres jóvenes que acuden a sus revisiones ginecológicas. De no ser así, hacia los 40 años pueden desarrollar el cáncer de cervix.

Entre los factores que predisponen al desarrollo de esta enfermedad está la actividad sexual que incluye la alta frecuencia, inicio precoz en las relaciones sexuales y la promiscuidad. Este último factor presenta una gran asociación con el Papiloma Virus HPV.

La asociación entre el HPV y el cáncer de cervix es tal que sin

El cáncer de cervix ha sido hasta el siglo 21 el más frecuente entre las mujeres. Hoy día, existe una dicotomía entre los países desarrollados donde su incidencia ha disminuido de forma drástica y los países en desarrollo continúa siendo la segunda causa de cáncer entre las mujeres.

la presencia del mismo no se desarrollaría la enfermedad.

La infección por el HPV es endémica entre los individuos que mantienen relaciones sexuales, hasta el 80 % de las mujeres sexualmente activas presentarían el virus a la edad de los 50 años. Por lo tanto, además de la presencia del virus son necesarias otras condiciones para el desarrollo de la enfermedad.

No se conoce el mecanismo exacto por el cual este virus desarrolla el cáncer pero como todo virus, una vez que infecta a las células del cervix, se integra en las mismas alterando sus funciones y desarrollando la enfermedad.

Otras asociaciones que se han encontrado es que las mujeres que fuman tienen una mayor predisposición con el cáncer de cervix y se cree que es debido a las acciones carcinógenas del tabaco. La probabilidad de desarrollar un CIN entre las mujeres fumadoras respecto a las no fumadoras es de 2 a 4 veces superior. Las enfermedades de transmisión sexual como el

herpes genital y la infección por clamydias se han demostrado también como factores carcinógenos.

Acciones a tomar

Mientras la enfermedad se encuentra en un estadio CIN no presenta síntomas por lo que es de importancia capital las revisiones por parte del ginecólogo. Gracias a la citología o test de Papanicolaou se realizará un screening. En este test, se tomará una muestra de las células del cervix para después ser vista al microscopio y descartar la presencia de células anormales que puedan estar infectadas por el HVP.

En caso de ver alguna alteración en dicha prueba, habrá que confirmar la enfermedad mediante colposcopia; la visualización del cuello uterino, vagina y vulva. Posteriormente se deberá realizar una biopsia de la lesión para confirmar el diagnóstico.

Como hemos comentado existen varios grados de CIN. En casos de CIN leves o grado I, la posibilidad de regresión espon-

La asociación entre el Papiloma Virus HPV y el cáncer de cervix es tal que sin la presencia del mismo no se desarrollaría la enfermedad.

tánea es muy alta por lo que habitualmente se toma una actitud expectante completándose el estudio con colpocopia y biopsia. En los casos de CIN III la posibilidad de carcinoma de cervix es muy alta y la posibilidad de regresión menor por lo que se realiza una escisión de la lesión.

Existen ciertas situaciones especiales como el VIH positivo que debido a la complejidad del caso se les realiza controles estrictos para valorar la escisión de las lesiones. Otra situación sería las mujeres embarazadas, muchas descubren alteraciones a nivel de cervix en la citología que se realiza de manera rutinaria al inicio de todo embarazo.

En adolescentes sólo en caso de CIN II confirmados con biopsia requerirán seguimiento cada 6 meses durante un año para valorar cambios y en caso de CIN III se realizará la exéresis de la lesión, es decir, quitarla por medios quirúrgicos.

Hay que destacar la **importancia de las revisiones periódicas que se recomienda que todas las mujeres realicen de manera anual**. Las nuevas líneas de investigación apuntan al desarrollo de vacunas frente al HPV para inmunizar a la población y así, evitar el desarrollo de la enfermedad. **F**