



¿Qué son los cánceres ginecológicos?

Los cánceres ginecológicos se desarrollan en los órganos de reproducción femeninos, que incluyen el cuello uterino, el útero, los ovarios, las trompas de Falopio, la vulva y la vagina. Los cánceres que afectan al cuello uterino, al útero y a los ovarios son los más comunes. Los cánceres en las trompas de Falopio, la vulva y la vagina son poco comunes. Todas las mujeres pueden estar en riesgo de desarrollar estos cánceres, dependiendo de su edad, antecedentes familiares y estilo de vida.

Obtenga información sobre los riesgos, los signos de advertencia, la detección temprana y la prevención para estos cánceres.

Cáncer de cuello uterino

El cáncer de cuello uterino es causado por ciertos tipos del virus del papiloma humano (VPH). El VPH es tan común que casi todos los hombres y las mujeres lo contraen en algún momento de sus vidas. El VPH se transmite por contacto íntimo de piel a piel. En la mayoría de los casos, el VPH desaparece por sí solo. Sin embargo, si el VPH persiste puede cambiar las células del cuello uterino. Podemos tratar esas células anormales. Si no las tratamos, las células anormales pueden transformarse en precáncer o cáncer. El cáncer de cuello uterino normalmente demora unos 10 a 20 años en desarrollarse desde que aparece el VPH. No obstante, el cáncer de cuello uterino es poco común.

La realización de pruebas de detección de rutina es la mejor manera de descubrir el precáncer de cuello uterino de manera temprana y de evitar que el cáncer se desarrolle. Las mujeres que tienen entre 21 y 65 años deberían hacerse una prueba de detección de cáncer de cuello uterino cada 3 años.

Recomendamos:

- Una prueba de Papanicolaou de los 21 a los 24 años
- Una prueba de VPH a partir de los 25 años

¿Quiénes están en riesgo?

Usted tiene una mayor probabilidad de desarrollar cáncer de cuello uterino si:

- No se hace las pruebas de detección de cáncer de cuello uterino con regularidad.

- No se ha puesto la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH).
- Ha tenido resultados de detección anormales previamente.
- En una biopsia anterior del cuello uterino se confirmó un cambio precanceroso.
- Fuma.

¿A qué debe estar atenta?

El cáncer y el precáncer de cuello uterino normalmente no causan síntomas. Es por esto que resulta tan importante hacerse pruebas de detección de cáncer de cuello uterino con regularidad.

Cáncer uterino

El cáncer uterino también se conoce como cáncer endometrial. Aparece cuando las células que recubren el útero se tornan cancerosas (malignas). El tratamiento habitual para el cáncer endometrial es un procedimiento quirúrgico denominado histerectomía (extirpación total o parcial del útero). En la mayoría de las mujeres, la cirugía sola cura el cáncer. Algunas mujeres también necesitan radioterapia o quimioterapia.

¿Quiénes están en riesgo?

Usted tiene un mayor riesgo de tener cáncer uterino si presenta uno o más de los siguientes factores de riesgo:

- **Obesidad.** El tejido adiposo produce más cantidad de lo habitual de una hormona llamada estrógeno. Con el tiempo, esto puede hacer que las células endometriales se desarrollen y se tornen cancerosas.
- **Tratamiento con estrógenos.** La terapia hormonal debe incluir tanto estrógenos como una hormona equilibrante, denominada progesterona. El exceso de estrógenos puede provocar el crecimiento excesivo de las células endometriales.
- **Edad.** El riesgo aumenta después de la menopausia.
- **Tamoxifeno.** Este medicamento se usa para tratar o prevenir el cáncer de seno. Para la mayoría de las

- **Antecedentes familiares.** El síndrome de Lynch es una afección heredada que aumenta el riesgo de cáncer endometrial y otras enfermedades. La mayoría de los cánceres endometriales no son hereditarios.

¿A qué debe estar atenta?

El sangrado vaginal inusual es el signo más común del cáncer y precáncer endometrial.

No hay pruebas de detección de rutina que permitan detectar el cáncer endometrial antes de que aparezcan los síntomas.

Asegúrese de informarnos en los siguientes casos:

- Si tiene sangrado vaginal inusual (intenso, prolongado o entre períodos menstruales) entre los 40 y los 55 años.
- Si es mayor de 55 y sigue teniendo períodos menstruales.
- Si ha pasado por la menopausia y tiene algún sangrado vaginal, incluso manchado (spotting), u otro flujo con un poco de sangre.

Cáncer de ovarios

El cáncer de ovarios es un tipo de cáncer que comienza en los ovarios. En el sistema reproductor femenino hay 2 ovarios, uno a cada lado del útero. Hay diversos tratamientos para el cáncer de ovarios. Con frecuencia, se realiza más de un tipo de tratamiento. Las mujeres que presentan mayor riesgo de tener cáncer de ovarios deben considerar el uso de píldoras para el control de la natalidad para protegerse mejor contra el cáncer de ovarios.

¿Quiénes están en riesgo?

Usted tiene un mayor riesgo de desarrollar cáncer de ovarios si presenta uno o más de los siguientes factores de riesgo:

- **Antecedentes familiares.** El riesgo es mayor si su madre, hija o hermana han tenido cáncer de ovarios. Sin embargo, el aumento del riesgo es pequeño si solo un miembro de la familia lo tuvo y tenía más de 60 años cuando se lo diagnosticaron.
- **Genética.** Si heredó anomalías (mutaciones) en los genes BRCA1 o BRCA2, o genes del síndrome de Lynch, tiene mayor riesgo de tener cáncer de ovarios y de seno. Consulte a su obstetra o ginecólogo sobre las maneras de reducir el riesgo.
- **Obesidad.** Esto aumenta tanto el riesgo de desarrollar cáncer de ovarios como de morir a causa de dicho cáncer. Hable con su médico sobre cambios saludables que puede hacer para manejar el peso.

¿A qué debe estar atenta?

Los síntomas del cáncer de ovarios suelen ser poco específicos. Algunos son similares a los síntomas de otras enfermedades menos graves. Los síntomas pueden incluir los siguientes:

- Malestar o dolor en la pelvis o en el abdomen
- Hinchazón o distensión abdominal
- Dificultad para comer o sensación de saciedad muy rápida
- Necesidad de orinar urgente o frecuentemente

Muchas mujeres tienen estos síntomas ocasionalmente. Si duran pocos días, por lo general no debería preocuparse.

No hay pruebas de detección de rutina que permitan detectar el cáncer de ovarios antes de que se desarrollen los síntomas.

Asegúrese de informarnos si tiene uno o más de estos síntomas casi todos los días durante más de 4 a 6 semanas, o si las pruebas genéticas han confirmado que heredó las anomalías (mutaciones) en los genes BRCA1 o BRCA2, o los genes del síndrome de Lynch.

Cánceres ginecológicos menos comunes

Los cánceres de la vulva, la vagina y las trompas de Falopio son poco comunes, pero tienen los mismos factores de riesgo que otros tipos de cánceres ginecológicos.

¿Quiénes están en riesgo?

Usted está expuesta a un mayor riesgo de desarrollar estos cánceres si:

- Tiene antecedentes de cáncer ginecológico, especialmente cáncer de cuello uterino.
- Tiene antecedentes de verrugas genitales o VPH.
- Tiene más de 50 años.

¿Qué puede hacer para protegerse?

Detección temprana

Hágase exámenes pélvicos de rutina, junto con pruebas de detección de cáncer de cuello uterino regulares cada 3 años. Recomendamos:

- Una prueba de Papanicolaou de los 21 a los 24 años
- Una prueba de VPH a partir de los 25 años

Informe a su médico cualquier problema, síntoma o cambio que observe.