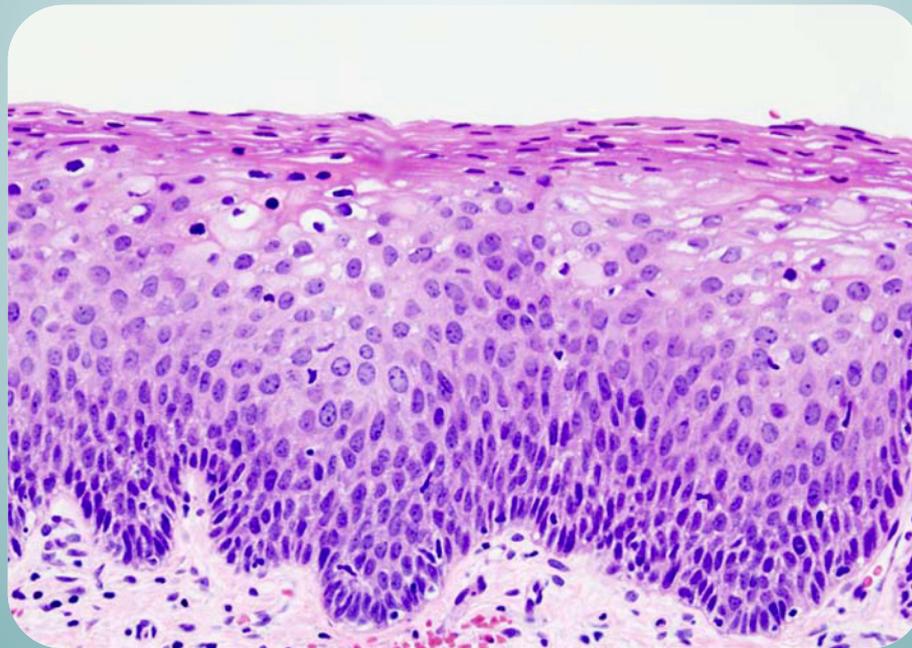


Enfermería en la Salud de la Mujer

Tema 7.1. La mujer con alteraciones tumorales: tumores de cuerpo uterino y cervix



KGH, «Imagen histopatológica de la neoplasia intraepitelial cervical» (CC BY-SA 3.0)

Patología tumoral del cuerpo uterino

Mioma uterino

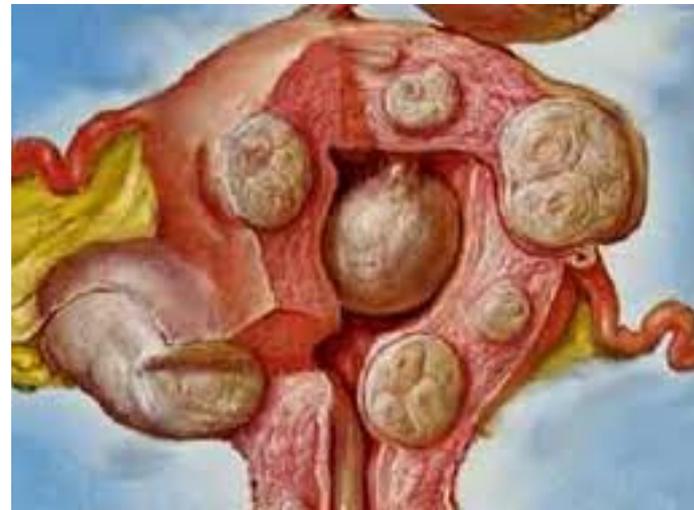
- Es la neoplasia benigna más frecuente del útero.
- La denominación más correcta es la de leiomioma porque precede casi siempre de una proliferación patológica de las fibras musculares lisas del miometrio.
- Prevalencia en mujeres mayores de 30 años.



Mioma uterino

Tipos de miomas

- Miomas subserosos.
- Miomas intramurales.
- Miomas submucosos.



Mioma uterino

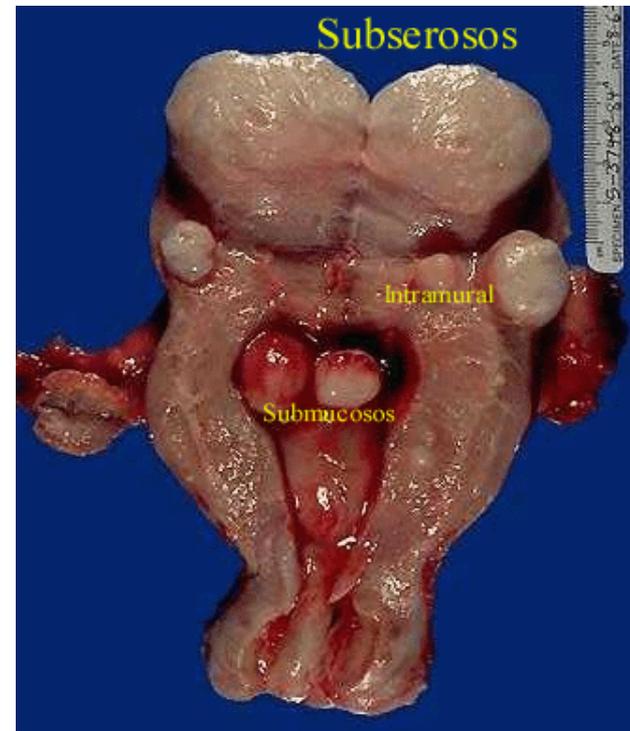
Etiología

- La etiología no está todavía aclarada.
- Hay unos factores **predisponentes**:
 - Factores **raciales**. Es mayor en raza negra pero relacionado con las condiciones de vida.
 - Factores **hereditarios** (no demostrado).
 - Factores **hormonales**. Aumento de la cantidad de estrógenos en mujeres con miomas.

Mioma uterino

Signo y síntomas

- Con gran frecuencia son asintomáticos.
- Hemorragias.
- El dolor.
- Anemia hipocroma.
- Esterilidad.
- Infertilidad.



Mioma uterino

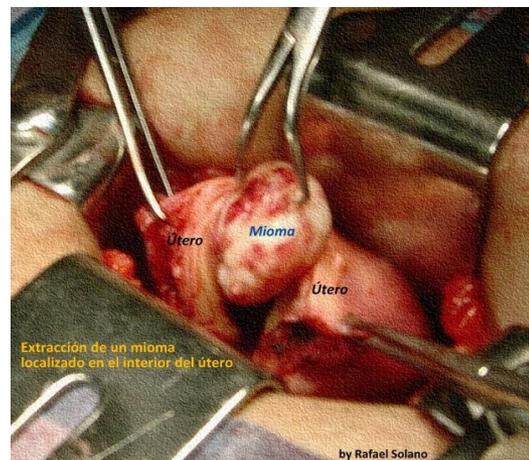
Estudios diagnósticos

- Anamnesis. La paciente puede referir hemorragias, dolor...
- Palpación abdominal y el tacto bimanual.
- Tacto rectal.
- Ecografía.
- Tac pélvico abdominal.
- Resonancia magnética.

Mioma uterino

Tratamiento

- Médico.
- Quirúrgico.
- Expectante.



Hiperplasia endometrial

Es un trastorno que consiste en la **proliferación del endometrio** por acción de los estrógenos sin el efecto compensador de la progesterona.

Factores de riesgo

- Se da fundamentalmente en mujeres con ciclos anovulatorios.
- En ocasiones es producida por la administración exógena de preparados estrogénicos.

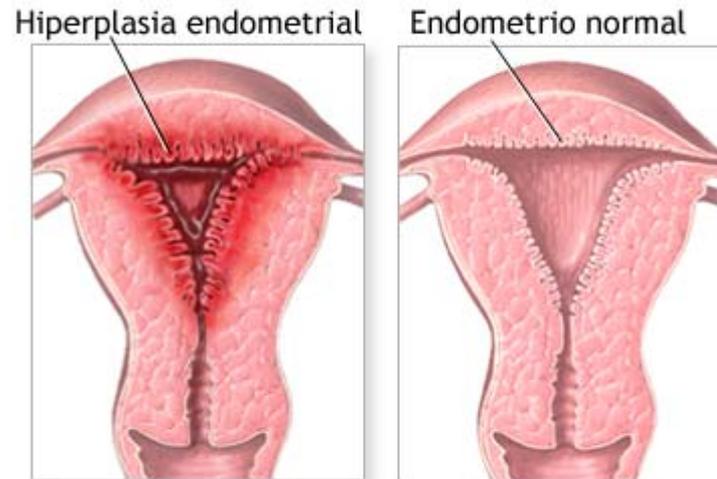
Signos y síntomas

- Metrorragia.

Hiperplasia endometrial

Estudios diagnósticos

- Anamnesis.
- Ecografía.
- Histeroscopia.
- Biopsia.



Terapias

- Orientado a suprimir la acción de los estrógenos mediante progesterona o eliminación del endometrio como tratamiento definitivo.

Pólipos endometriales

Es toda tumoración que hace protusión en la cavidad uterina y está unido a esta por un pedículo con base de implantación más o menos amplia. Constituida por tejido endometrial con glándulas y estroma. El tamaño puede oscilar entre 3 mm hasta 12cm.

Etiología

- Desequilibrio hormonal.

Estudios diagnósticos

- Ecografía transvaginal.
- Histeroscopia.

Signos y síntomas

- Muchos de ellos son asintomáticos y cuando dan síntomas suelen ser metrorragias o dolor.

Tratamiento

- Expectante.
- Quirúrgico.



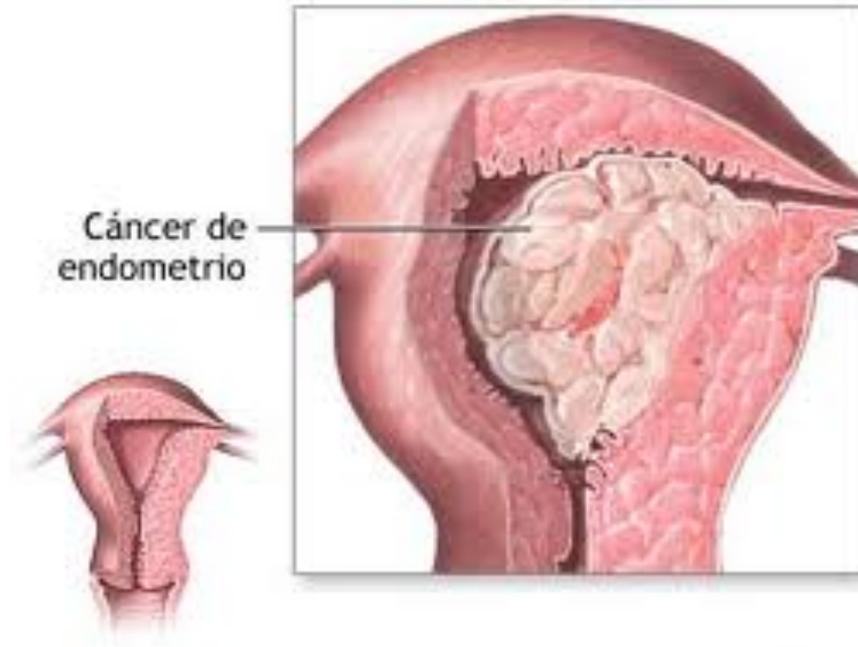
Complicaciones potenciales de las tumoraciones benignas del cuerpo uterino

- Anemia.
- Hemorragias vaginales.
- **Objetivos enfermeros:**
 - Detectar precozmente los signos y síntomas de las complicaciones potenciales.
- **Intervenciones:**
 - **Valoración focalizada:**
 - Valorar el estado general y emocional de la mujer.
 - Valorar si produce problemas de infertilidad o esterilidad.
 - Valorar la presencia y características del dolor.
 - Valorar presencia y características de la hemorragia.
 - Valorar el estado de hidratación.
 - Valorar las constantes vitales.

Cáncer de endometrio

Cáncer de endometrio

Es el más frecuente en los países industrializados después del de mama, pulmón y colon.



Cáncer de endometrio

Etiología

- El factor etiopatogénico más importante es la estimulación endometrial.

Factores de riesgo

- Tratamiento hormonal sustitutivo (THS) sin gestágenos asociados.
- Tumores ováricos productores de estrógenos.
- Anovulación.
- Hemorragia uterina disfuncional de la perimenopausia.
- Menopausia tardía.
- Obesidad.
- Diabetes.
- Hipertensión.
- Hormonales.
- Radioterapia.
- Sustratos genéticos.



Cáncer de endometrio

Factores protectores

- Menarquia tardía, los anticonceptivos orales, los gestágenos y el hábito tabáquico.

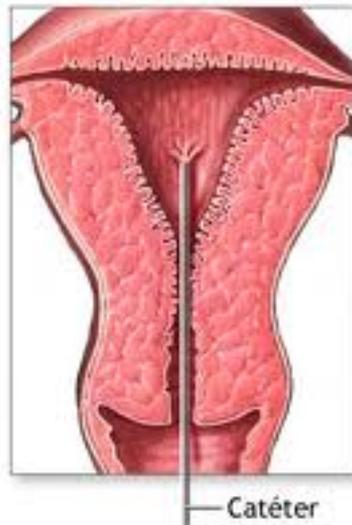
Signos y síntomas

- Hemorragias.

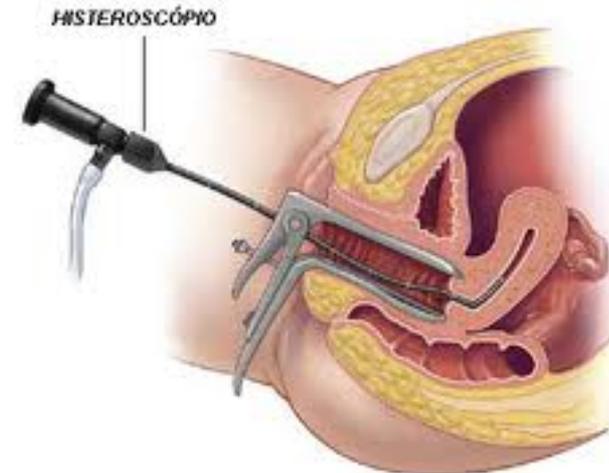
Cáncer de endometrio

Estudios diagnósticos

- Biopsia endometrial.
- Ecografía vaginal.
- Histeroscopia.



Biopsia endometrial:
Se inserta un catéter
en el útero a través
de la vagina para
extraer células del
revestimiento uterino
y examinarlas



Cáncer de endometrio

Tratamiento

- Quirúrgico.
- Radioterapia.
- Hormonal.
- Quimioterapia.

Antes



Después



Complicaciones potenciales del cáncer de endometrio

- Diseminación del cáncer a órganos vecinos.
- Ascitis.
- Obstrucción intestinal.
- **Objetivos enfermeros:**
 - Detectar precozmente los signos y síntomas de las complicaciones potenciales.
- **Intervenciones:**
 - **Valoración focalizada:**
 - Valorar el estado general de la mujer.
 - Valorar la presencia y características del dolor.
 - Valorar presencia y características de la hemorragia.
 - Estado emocional de la mujer.

- **Diagnóstico de enfermería:**

- Ansiedad relacionado déficit de estrategias de afrontamiento y manifestado por alteraciones en la salud.

- **NOC:**

1402. Control de la ansiedad.

- **Indicadores de cumplimiento:**

- Planea estrategias para superar situaciones estresantes.
- Refiere dormir de forma adecuada.
- Refiere ausencia de manifestaciones físicas de ansiedad.

- **NIC:**

5820. Disminución de la ansiedad.

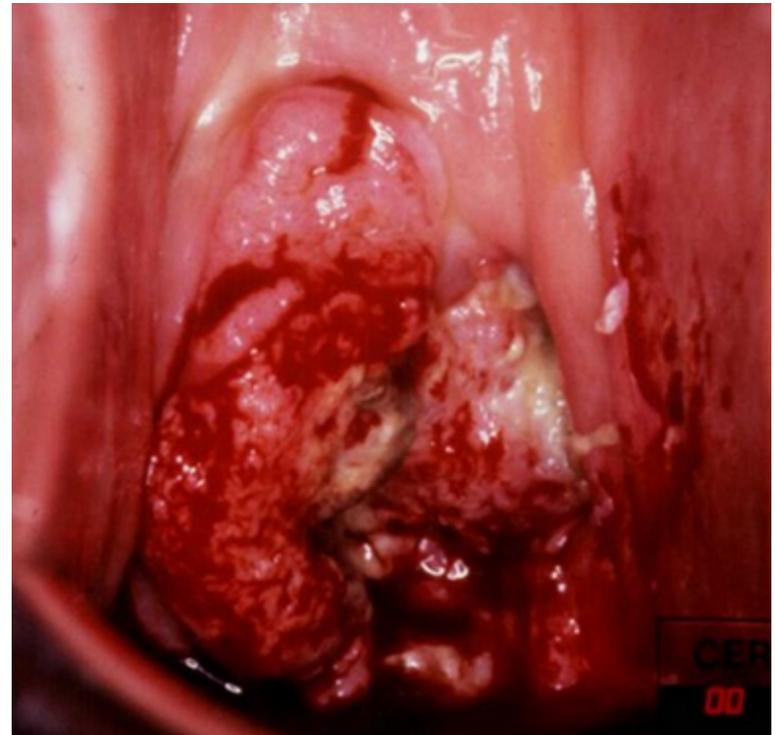
- Utilizar un enfoque sereno que de seguridad.
- Escuchar con atención.
- Crear un ambiente que facilite la confianza.
- Identificar los cambios en el nivel de ansiedad.

Cáncer de cervix

Cáncer de cervix

Factores de riesgo

- Baja condición socioeconómica.
- Mayor número de abortos o partos.
- Edad temprana en la primera relación sexual.
- El celibato y la promiscuidad.
- La circuncisión y el esmegma del glande.
- VPH.



Virus del papiloma humano

- El virus del papiloma humano (**VPH**) representa una de las infecciones de transmisión sexual más común, conociéndose más de 100 tipos virales que, en relación a su patogenia oncológica, se clasifican en tipos de alto y de bajo riesgo oncológico.
- **VPH 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 y 66** son de alto riesgo oncogénico y que otros tipos, incluidos el **VPH 6** y el **VPH 11**, son de bajo riesgo oncológico.
- Aproximadamente el 70% de los casos de cáncer de cuello de útero en el mundo son producidos por los tipos de **VHP 16 ó 18**.
- Generalmente las infecciones por **VPH** ceden espontáneamente en un plazo máximo de dos años, pero pueden persistir y producir lesiones precancerosas de cuello uterino que si no se tratan pueden evolucionar en 20-30 años a un cáncer cervical.

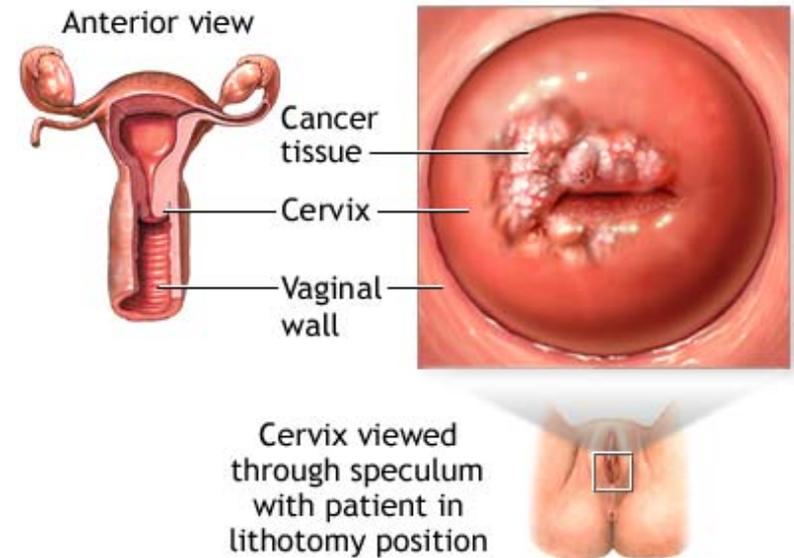
Vacunas

- La **vacuna Gardasil** es una vacuna cuadrivalente porque protege contra cuatro tipos de **VPH: 6, 11, 16 y 18**. Gardasil se administra en una serie de tres inyecciones en tejido muscular por un período de 6 meses.
- La **vacuna Cervarix** es bivalente porque está dirigida a dos tipos de **VPH: 16 y 18**. También se administra en tres dosis por un periodo de 6 meses. La FDA ha aprobado Cervarix para usarse en mujeres de 9 a 25 años de edad para la prevención del cáncer cervical causado por los tipos **16 y 18** de los **VPH**.

Cáncer de cervix

Signos y síntomas

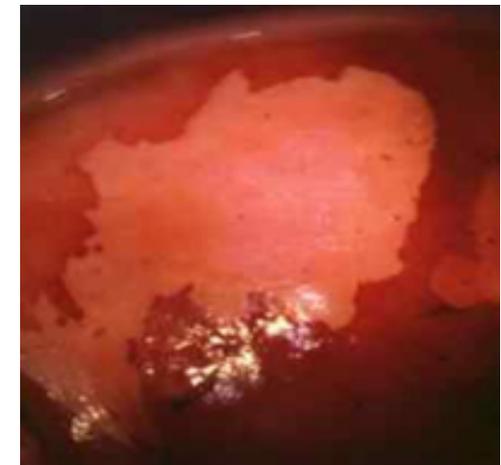
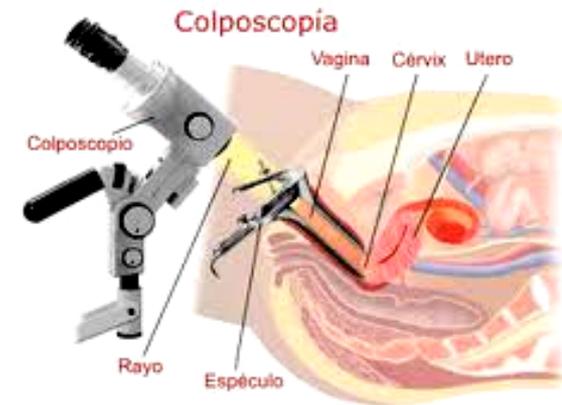
- Metrorragia.
- Leucorrea de color rojo.
- Dolor.
- Trastornos urinarios y rectales.



Cáncer de cervix

Estudios diagnósticos

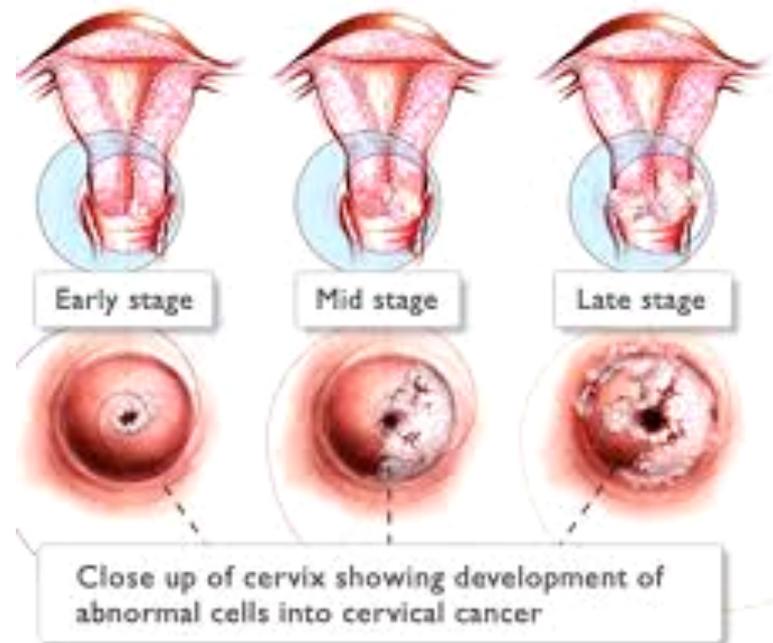
- Colposcopia.
- Microcolpohisteroscopia.
- Test de Shiller en la que se embadurna el cervix con una solución de Lugol. Las células malignas no se tiñen.
- Biopsia.



Cáncer de cervix

Terapias

- Cirugía.
- Radioterapia.
- Quimioterapia.



Complicaciones potenciales del cáncer de endometrio

- Diseminación del cáncer a órganos vecinos.
- **Objetivos enfermeros:**
 - Detectar precozmente los signos y síntomas de las complicaciones potenciales.
- **Intervenciones:**
 - **Valoración focalizada:**
 - Valorar el estado emocional de la mujer.
 - Valorar la presencia y características de la hemorragia.
 - Valorar la existencia, características y cantidad de leucorrea.
 - Valorar la presencia de dolor.
 - Valorar la presencia de molestias urinarias o rectales.

- **Diagnóstico de enfermería:**

- Ansiedad relacionado déficit de estrategias de afrontamiento y manifestado por alteraciones en la salud.

- **NOC:**

1402. Control de la ansiedad.

- **Indicadores de cumplimiento:**

- Planea estrategias para superar situaciones estresantes.
- Refiere dormir de forma adecuada.
- Refiere ausencia de manifestaciones físicas de ansiedad.

- **NIC:**

5820. Disminución de la ansiedad.

- Utilizar un enfoque sereno que de seguridad.
- Escuchar con atención.
- Crear un ambiente que facilite la confianza.
- Identificar los cambios en el nivel de ansiedad.