

Construyendo **SALUD**



01

CÁNCER DE MAMAY CÁNCER DE CERVIX

02

ESTADISTICAS DEL CÁNCER DE MAMA EN COLOMBIA

03

**FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES
NO MODIFICABLES**

04

SIGNOS Y SINTOMAS

05

¿CUÁLES SON LAS PRUEBAS DE DETENCCIÓN TEMPRANA?

06

CÁNCER DE CUELLO UTERINO

07

FACTORES DE RIESGO

COMUNICACIÓN Y PRENSA

C.S. Yamdry Martínez Celis

Ana Mayerly Cáceres Angarita- Pasante

CÁNCER DE MAMA Y CÁNCER DE CERVIX

△ ¿Qué es el cáncer?

△ Según el documento publicado por el Instituto Nacional de Salud INS (Matínez, Martínez, 2020), el cáncer es una enfermedad que se produce cuando un grupo de células comienza a crecer de forma anormal e incontrolable en el cuerpo. Estas células anómalas no cumplen con los mecanismos normales de muerte celular programada, lo que significa que

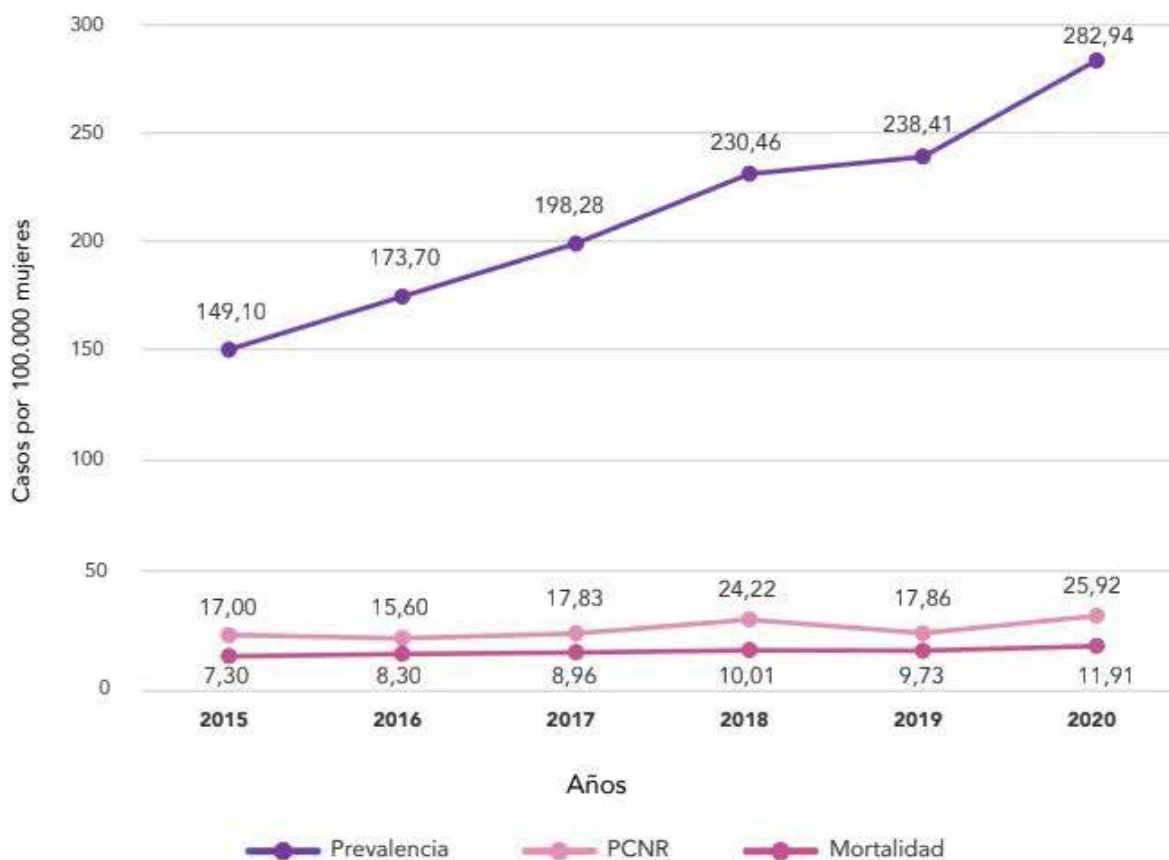
sobreviven y se multiplican sin control. Esto puede resultar en la formación de tumores o en la invasión de tejidos y órganos cercanos. El cáncer puede ser muy grave si no se detecta y trata a tiempo, pero existen diferentes opciones de tratamiento disponibles, como la cirugía, la quimioterapia y la radioterapia, entre otros.



ESTADÍSTICAS DEL CÁNCER DE MAMA EN COLOMBIA

Según las estadísticas nacionales la prevalencia (Total de personas con la enfermedad en un tiempo determinado) ha aumentado desde el 2015 a 2020 de 149 casos por cada 100.000 mujeres a 282 casos por cada 100.000 mujeres siendo la principal causa de cáncer en mujeres, la incidencia

(Total de casos nuevos en un tiempo determinado) también aumentó de 17 casos por cada 100.000 mujeres a 25,92 casos por cada 100.000 mujeres. Así mismo se logra observar que el cáncer de seno es la 4 causa de muertes dentro de todos los tipos de cáncer existentes.



FACTORES DE RIESGO

El cáncer de mama es causado por factores bioquímicos (genéticos y propios del organismo) los cuales se encuentran influenciados por factores de riesgo no modificables y modificables.

Factores de riesgo no modificables

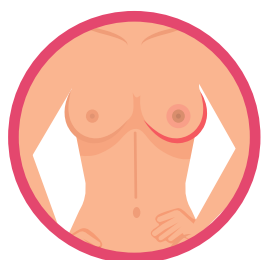
- Edad (Mayor incidencia de 50 a 65 años)
- Mutaciones genéticas de factores de crecimiento epitelial.
- Historial de irradiación en el pecho.
- Inicio menstrual menor a 12 años.
- Historia familiar de cáncer, especialmente de mama, ovarios, páncreas y próstata.
- Historial previo de lesiones en la mama (fibroadenomas, lesiones no proliferativas, lesión proliferativa sin atipia).
- Embarazo: Embarazo después de 35 años y embarazo adolescente, no haber dado lactancia materna.

Factores de riesgo no modificables

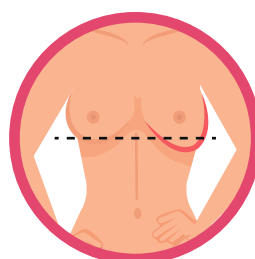
- Obesidad
- Dieta con bajo contenido en fibra y alto contenido en grasas saturadas.
- Exposición al humo (Pasivo o activo)
- Exposición a hormonas esteroideas: Reemplazo hormonal en menopausia
- Baja actividad física.



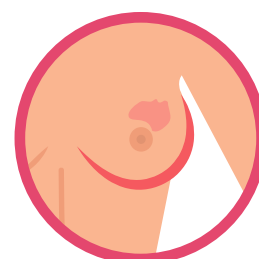
Secreción del Pezón



Cambio de textura de la piel



Pezon y piel estirada

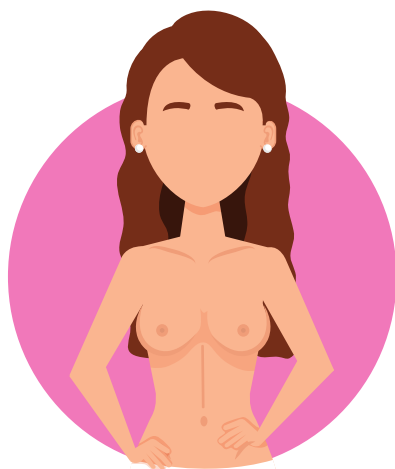


Cambio de color e irritación de la piel

¿CUÁLES SON LAS PRUEBAS DE DETECCIÓN TEMPRANA?

Según la resolución la 3280 la mujer debe:

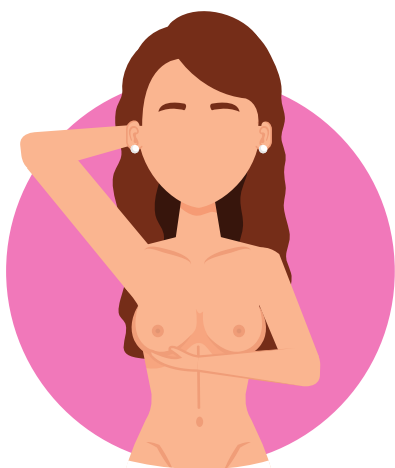
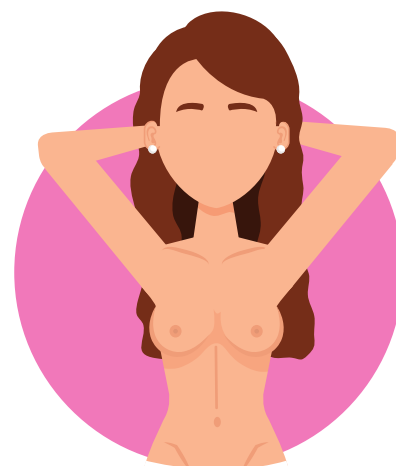
Antes de los 40 años: Realizar el autoexamen de mamá, no es una prueba de detección temprana, sin embargo ayuda a la persona a detectar anomalías en su cuerpo, el autoexamen se observa el paso a paso en las siguientes imágenes:



Con tus brazos abajo, observa posibles cambios en tus senos, repetir con las manos en la cadera. **1**



Pon tus manos detrás de tu cabeza y observa si hay cambios en la superficie de tus senos. **2**



Presiona suavemente tu seno, haciendo pequeños círculos y así puedes detectar pequeñas masas, repetir con el otro seno, presionando con cuidado el pezon en busca de secreciones. **3**

- Repite los pasos número 3 y 4, pero esta vez acostada.

MUJERES DE 40 A 50 AÑOS

Deben de ir al médico anualmente para realizarse el examen clínico de la mamá con el fin de detectar tempranamente cualquier alteración.

MUJERES DE 50 A 69 AÑOS

Deben de ir al médico anualmente para realizarse el examen clínico de la mamá con el fin de detectar tempranamente cualquier alteración.

CÁNCER DE CUELLO UTERINO

EL Instituto Nacional de Cáncer de los Estados Unidos afirma que, el cáncer de cuello uterino es cáncer que se origina en las células del cuello del útero. También se conoce como cáncer de cérvix o cáncer cervicouterino. El cuello uterino es la porción final, inferior y estrecha del útero (matriz) que conecta el útero con la vagina (canal del parto). Así mismo el documento muestra dos partes principales del cuello uterino.

- El ectocérvix (también llamado exocérvix) es la parte más baja del cuello uterino que se observa durante un examen ginecológico. El ectocérvix está revestido de células delgadas y planas llamadas células escamosas.
- El endocérvix es la parte interna del cuello uterino que forma el canal que conecta la vagina con el útero. El endocérvix está revestido de células glandulares en forma de columna que producen moco.

Estas dos partes se unen en la zona de transformación. La mayoría de los cánceres de cuello uterino comienzan en las células escamosas de la zona de transformación.





FACTORES DE RIESGO

La infección crónica por el virus del papiloma humano (VPH) causa casi todos los casos de cáncer de cuello uterino y, por lo tanto, los factores de riesgo son aquellos asociados con la adquisición de la infección por VPH, la respuesta inmune gravemente alterada a la infección por VPH, o ambos.

FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES

- Inmunosupresión por enfermedad o por afectaciones inmunitarias originadas por VIH.
- Antecedentes de infecciones de transmisión sexual.
- Antecedentes de displasia vulvar o vaginal relacionada con el VPH.

FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES

- Inmunosupresión por enfermedad o por afectaciones inmunitarias originadas por VIH.
- Antecedentes de infecciones de transmisión sexual.
- Antecedentes de displasia vulvar o vaginal relacionada con el VPH.

- Las iniciativas clave de prevención incluyen completar el esquema de vacunación recomendada para VPH.
- La detección estandarizada citologías.
- Evitar los factores de riesgo.
- Se informa que el uso del condón es aproximadamente 70% efectivo para reducir la transmisión del VPH.

¡REALIZA TU CITOLOGÍA FRECUENTEMENTE, LO AYUDA A PREVENIR!

