

300



MED.
Tesis
C 828d.
2004

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON

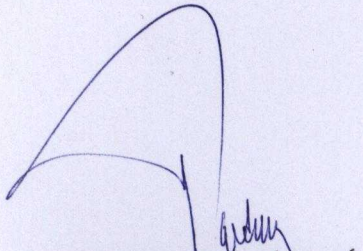
FACULTAD DE MEDICINA

HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI

DIAGNOSTICO Y MANEJO DEL CANCER DE
DIAGNOSTICO Y MANEJO DEL CANCER
DE CERVIX Y EMBARAZO

EVALUACIÓN DE SEIS AÑOS 1998 - 2003
HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI

TESIS PRESENTADA POR: DRA. MARTHA CORTEZ CASTELLÓN
A LA FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
PARA OPTAR AL TITULO PROFESIONAL DE GINECÓLOGO-OBSTETRA
TUTOR: DR. ANTONIO PARDO NOVAK


Dr. Antonio José Pardo Nova
GINECOLOGO
M.P. P. - 599
H. MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI
CO. HOSPITALARIO VIEDMA

Marzo de 2004
Cochabamba - Bolivia


Dr. René Terán M.
JEFE DE POST - GRADO
GINECO OBSTETRICIA
FAC. MEDICINA

I. INTRODUCCIÓN

II. OBJETIVOS

- a) Objetivo general
- b) Objetivos específicos

III. JUSTIFICACION

IV. MARCO TEORICO

1. Carcinoma del cuello uterino en el embarazo
2. Neoplasia del cuello uterino preinvasora
3. Cáncer invasor del cuello uterino
4. Tratamiento del carcinoma cervical durante el embarazo
 - a) Carcinoma in situ
 - b) Carcinoma microinvasivo
 - c) Carcinoma invasivo

V. METODOLOGÍA

- a. Diseño
- b. Área de estudio
- c. Universo y muestra
- d. Variables y su medición
- e. Instrumentos y técnicas de recolección de datos
- f. Procesamiento y análisis de datos

VI. RESULTADOS

VII. CONCLUSIONES

VIII. RECOMENDACIONES

IX. ANEXOS

X. BIBLIOGRAFÍA

I. INTRODUCCIÓN

El carcinoma del cuello uterino diagnosticado durante el embarazo es un desafío difícil para la paciente y su médico. Tradicionalmente, este cáncer ha sido considerado una enfermedad potencialmente fatal que justifica un tratamiento rápido. Se consideraba que una demora en el diagnóstico o en el tratamiento comprometía la supervivencia materna.

Cuando el cáncer del cuello uterino se diagnosticaba lejos del término, por lo general se recomendaba el tratamiento definitivo, con independencia de los efectos sobre el feto en desarrollo. Lamentablemente, esta política a menudo indicaba que el embarazo se debía sacrificar en un esfuerzo por curar a la madre de su cáncer.

Muchas de las modalidades diagnósticas y terapéuticas empleadas para el cáncer de cuello uterino pueden tener un impacto adverso en el feto en desarrollo. Puede ser necesario concluir el embarazo para acelerar el tratamiento o para evitar que la terapéutica oncológica pueda producir una lesión fetal o incluso el aborto. Sin embargo, hay poca información objetiva relacionada con el efecto del cáncer del cuello uterino sobre el embarazo o el impacto del embarazo sobre la historia natural del cáncer de cuello uterino.

El carcinoma del cuello uterino es el proceso maligno ginecológico más frecuente asociada con el embarazo. La incidencia varía con la inclusión de casos de carcinoma in situ y de aquellas pacientes que son diagnosticadas en el periodo post parto.

Entre el 10 y el 15 por ciento de casos de cáncer cervical se producen durante la edad reproductiva. A pesar de ello, sólo el 3 % de los cánceres del cuello uterino se diagnostican durante el embarazo y el 0,05 % de todos los embarazos se complican por un cáncer del cuello uterino.

Actualmente en nuestro medio el cáncer de cuello uterino diagnosticado durante el embarazo ha aumentado considerablemente en frecuencia, de ahí nace la inquietud de realizar la presente investigación.

El presente trabajo está enmarcado en lo que es el cáncer de cervix y embarazo y dentro del mismo pretende investigar factores de riesgo y complicaciones que se presentan para tomar medidas preventivas.

II OBJETIVOS

a. OBJETIVO GENERAL

Identificar factores de riesgo que causan morbilidad materno-fetal en pacientes embarazadas que cursan con cáncer de cervix.

Evaluar los métodos de diagnóstico, conducta y seguimiento.

b. OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Determinar la incidencia del carcinoma in situ y del cáncer de cuello uterino invasor durante el embarazo.
2. Identificar el nivel sociocultural.
3. Determinar factores asociados al cáncer de cervix y embarazo relacionados con los antecedentes gineco-obstétricos.
4. Identificar la edad gestacional del embarazo en que ocurren las complicaciones.
5. Identificar las complicaciones que presenta la madre y el producto durante el embarazo.
6. Conocer el modo de terminación del embarazo.
7. Evaluar el manejo según la edad gestacional con que cursa el embarazo.
8. Indicar el tipo más frecuente de procedimiento diagnóstico.
9. Conocer el tipo histopatológico más frecuente.
10. Conocer las características del recién nacido de madres con cáncer de cervix y embarazo en relación al peso.
11. Evaluar el manejo durante el puerperio.
12. Comparar el manejo realizado en nuestro servicio según el estadio del cáncer de cervix con datos establecidos en la bibliografía.

III JUSTIFICACIÓN

Actualmente en nuestro medio el cáncer de cuello uterino diagnosticado durante el embarazo ha aumentado considerablemente en frecuencia, de ahí nace la inquietud de realizar la presente investigación.

El presente trabajo está enmarcado en lo que es el cáncer de cervix y embarazo y dentro del mismo pretende investigar factores de riesgo y complicaciones que se presentan para tomar medidas preventivas.