Carta al editor

Cáncer de cuello uterino: realidad y cambio de paradigmas

Cervical Cancer: Reality and Paradigm Shift

Alfredo Quiñones Ceballos[1]

[1] Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba, CP: 55100

Cómo citar este artículo:
Quiñones-Ceballos A. Cáncer de cuello uterino: realidad y cambio de paradigmas. **Revista Finlay** [revista en Internet]. 2014 [citado 2025 Jul 12]; 4(3):[aprox. 1 p.]. Disponible en: https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/299

Recibido: 2014-09-01 08:41:00
Aprobado: 2014-09-02 13:05:03

Correspondencia: Alfredo Quiñones Ceballos. Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima. Cienfuegos. patologia@hosped.cfg.sld.cu

Sr. Editor:

El carcinoma invasor del cuello uterino clásicamente tiene pico de frecuencia entre los 35-50 años. El programa de prevención cubano criba con citología la población femenina entre 25 y 60 años, reexaminándolas cada tres años. A pesar del esfuerzo se diagnostica cáncer en estadio avanzado tanto en mujeres jóvenes, como también entre los 40 a 60 años de edad.[1]

Esta realidad, por un lado rompe con la historia natural de la enfermedad al encontrarse cáncer cervical invasivo antes de los 35 años. Además el problema se acentúa dado que, entre los 35-50 años en no pocos exámenes citológicos negativos, o con diagnóstico de alteraciones no conclusivas sugestivas de lesión intraepitelial de bajo/alto grado (ASCUS/ASCH), la colposcopía resulta negativa, sin embargo, las biopsias demuestran cáncer infiltrante ubicado en lo alto del canal endocervical.[1,2]

¿Qué está sucediendo?

En primer lugar; que el cáncer de cuello preinvasivo y por consiguiente el invasivo, está apareciendo en edades tempranas y muy tempranas, en relación con el temprano comienzo de las relaciones sexuales, la promiscuidad y con cofactores favorecedores del desarrollo de la secuencia neoplásica en el cérvix.[3]

En segundo lugar; que involutivamente entre los 35-50 años la ubicación del límite exocervix/endocervix va ascendiendo en el canal, de esta forma, zonas epiteliales de transformación atípica altas en el endocervix son demostrables en este segundo grupo de edades, a partir de las cuales pueden desarrollarse las neoplasias intraepitelial (NIC) y evolutivamente progresar a formas invasivas.[4]

Bajo estas circunstancias continuar cribando la población femenina entre 25 y 60 años desprecia un importante número de mujeres que tempranamente desarrollan las NIC, estas no son detectadas, y en su involución uterina desarrollarán cánceres invasivos en localización alta en el conducto cervical; como se explicó, ellas ofrecen dificultad colposcópica y también en la cosecha celular a través del método citológico. Tales realidades en los dos grupos de edades están inscriptas en la epidemiología de la enfermedad que se entrelaza con la evolución natural de la zona de transformación del cérvix.[1-5]

Si estuviéramos prestos a ver, juzgar y actuar consecuentemente, cambiaríamos paradigmas, al menos hoy, el inmediato reclamo está en una mayor atención a la praxis cotidiana en aras de mejores acciones y prácticas para detectar lesiones preinvasivas en mujeres jóvenes y en localización alta entre las mujeres mayores de 35 años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arenas R, Henríquez D, González M. Cáncer de cuello uterino en mujeres menores de 35 años y mayores de 60 años. Rev Obstet Ginecol Venez [revista en Internet]. 2011 [citado 5 Ago 2014];71(4):[aprox. 12p]. Disponible en: http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=659256&indexSearch=ID

2. Chávez MA, Quiñones AB. Neoplasia intraepitelial cervical en mujeres menores de 25 años. Finlay [revista en Internet]. 2012 [citado 24 Mar 2013];2(1):[aprox. 8p]. Disponible en: http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/98

3. Galán YH, García M, Torres P, Fernández LM, Lezcano M, Grueiro S, et al. Programa integral para el Control del Cáncer en Cuba. La Habana: ECIMED; 2010

4. Cuba MC, Quiñones A, Alonso M, Casanueva M. Enfoque epidemiológico del programa de diagnóstico precoz del cáncer cervicouterino. Finlay [revista en Internet]. 1990 [citado 26 May 2013];4(2):[aprox. 8p]. Disponible en: http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=246139&indexSearch=ID

5. Lacruz C. Citología de las lesiones intraepiteliales escamosas. En: CL Pelea, JF González. Citología ginecológica: de Papanicolaou a Bethesda. Madrid: Editorial Complutense; 2009: p. 79