



INFORMACION PARA PROFESIONALES

DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Am Fam Physician 2018 1 de abril; 97 (7): 441-448..

La detección en mujeres ha disminuido la incidencia y la mortalidad del cáncer de cuello uterino. Las lesiones cervicales precancerosas (neoplasias intraepiteliales cervicales) y los carcinomas de cuello uterino están estrechamente relacionados con la infección de alto riesgo del virus del papiloma humano (VPH) de transmisión sexual, que causa más del 99% de los cánceres de cuello uterino.

Los métodos de detección incluyen citología (prueba de Papanicolaou) y prueba de VPH, solo o en combinación.

La Academia Estadounidense de Médicos de Familia y la Fuerza de Tarea de Servicios Preventivos de los EE. UU. recomiendan iniciar el tamizaje en mujeres inmunocompetentes y asintomáticas a los 21 años de edad. Las mujeres de 21 a 29 años de edad deben someterse a exámenes de detección cada tres años con solo citología. Las mujeres de 30 a 65 años de edad deben someterse a exámenes de detección cada cinco años con citología más pruebas de VPH o cada tres años con citología sola. La detección no se recomienda para mujeres menores de 21 años o en mujeres mayores de 65 años con un historial adecuado de resultados de detección negativos.

Traducción: Dr. Javier Caballero R.