

**Módulo No 2 - Anatomía clínica del cuello uterino
y generalidades del virus del papiloma humano-
impacto del VPH en América Latina y Colombia-
seguridad de la vacuna.**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



Objetivo del módulo

Al finalizar este módulo, usted estará en capacidad de:

- ✓ Identificar las zonas de importancia clínica en el cuello uterino, entender la asociación de estas con el VPH y su impacto en nuestra población, revisar la seguridad de la vacuna para prevención primaria de cáncer de cuello uterino.

Anatomía clínica del cuello uterino y generalidades del virus del papiloma humano-Impacto del VPH en América Latina y Colombia (seguridad de la vacuna).

Índice

Presentamos el índice de contenidos de este módulo y lo invitamos a explorar activamente cada una de sus partes.

1. Anatomía clínica del cuello uterino

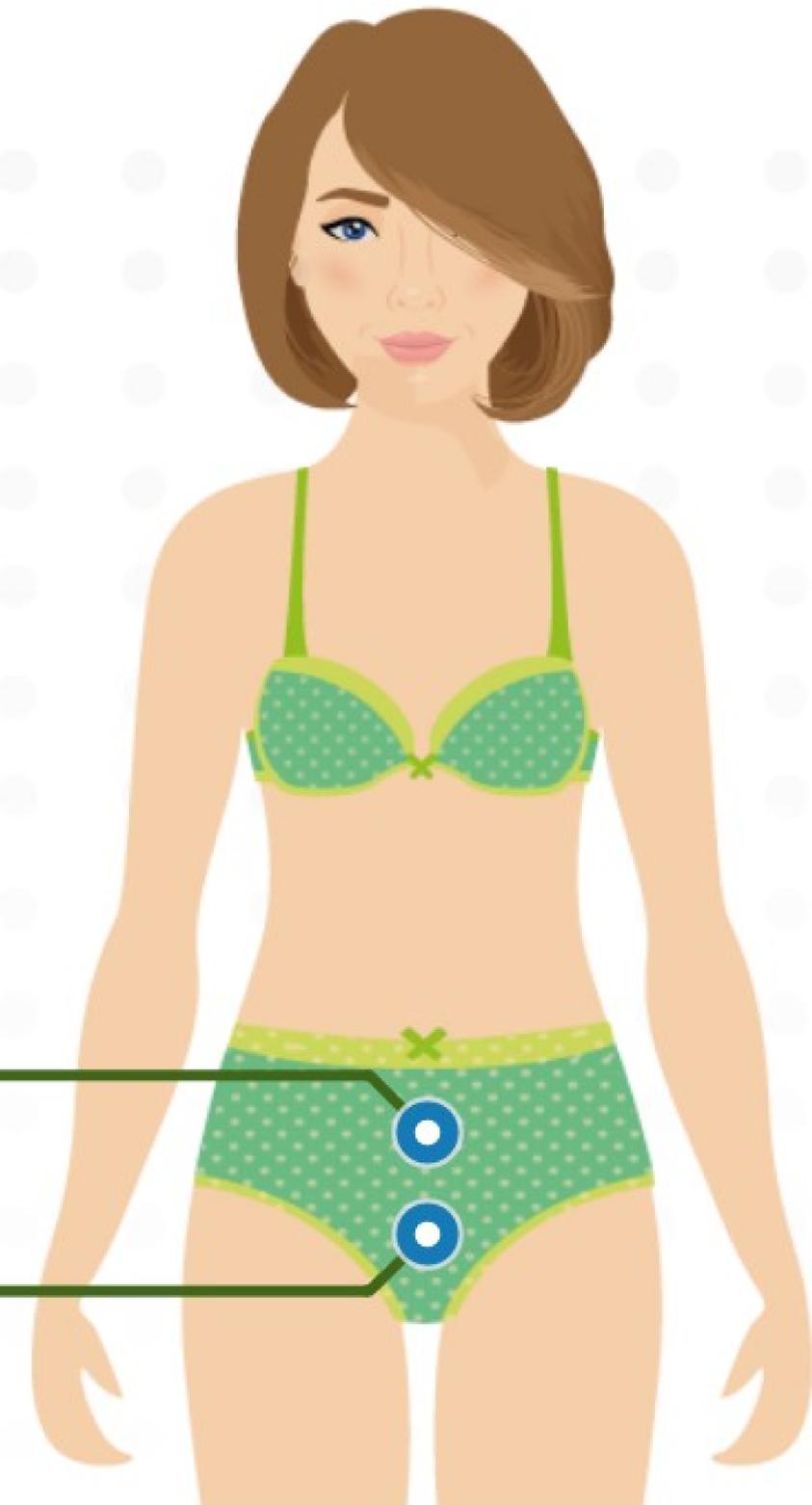
2. Generalidades del virus del papiloma humano

3. Impacto del VPH en América Latina y Colombia

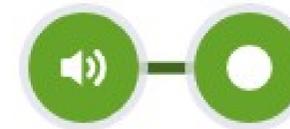
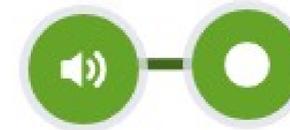
1. Anatomía clínica del cuello uterino

1.1. Anatomía clínica del cuello uterino

También denominado cérvix, corresponde a la porción final del útero. El cérvix conecta al útero con la vagina por medio de un canal, a través del cual pasa la sangre durante la menstruación, ingresan los espermatozoides para dar lugar al proceso de fecundación y sale el feto durante el parto.



BIBLIOGRAFÍA



1. Anatomía clínica del cuello uterino

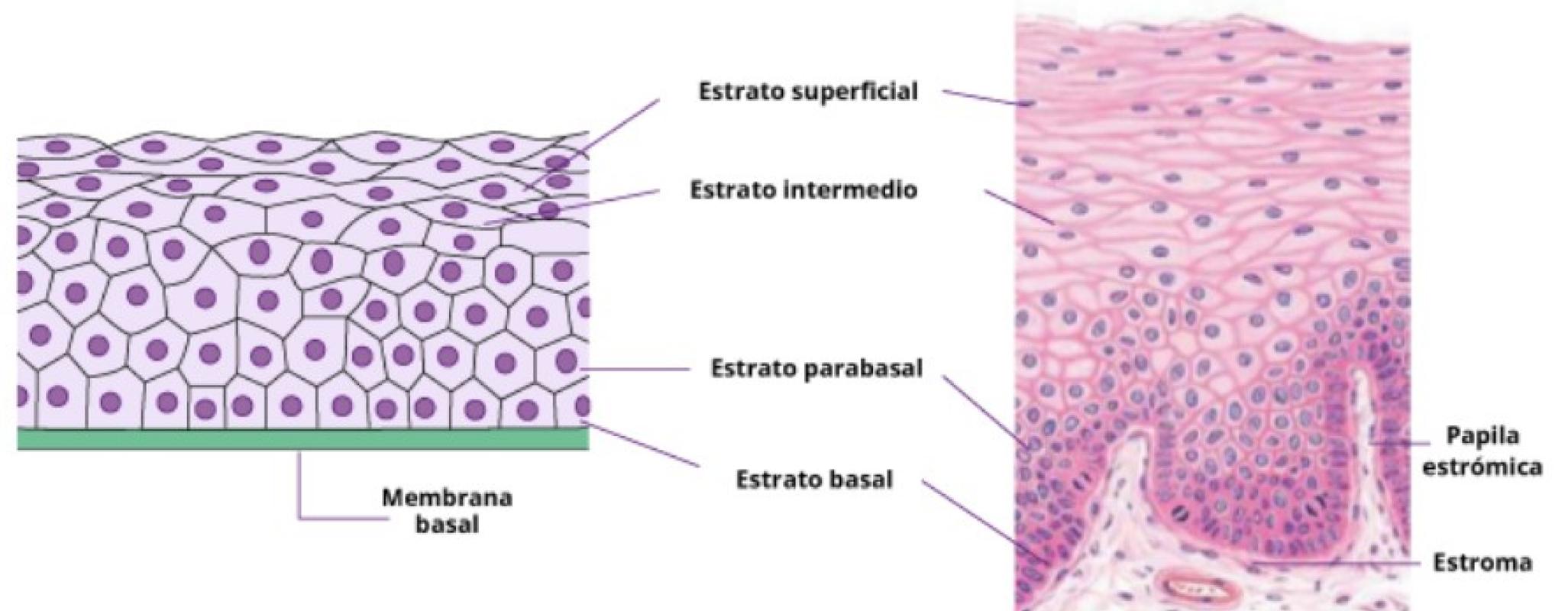
1.2 Histología

EXOCÉRVIX

El exocérnix es la parte externa más visible del cuello uterino, recubierto por epitelio escamoso estratificado no queratinizante.



Epitelio escamoso estratificado (x 20)



1. Anatomía clínica del cuello uterino

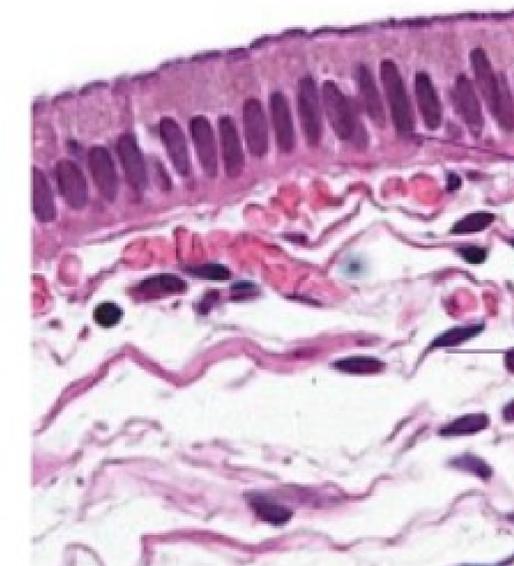
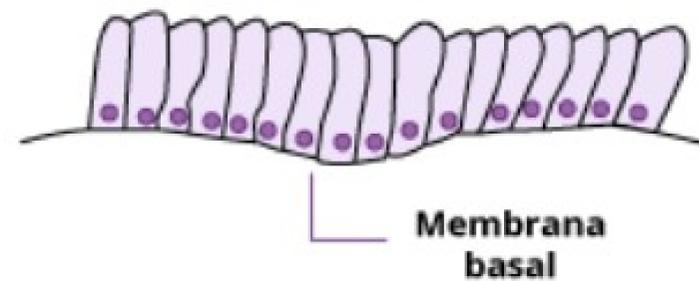
1.2 Histología

ENDOCÉRVIX

El endocérvix, en gran parte no visualizable, corresponde al canal endocervical, esta recubierto por una capa de epitelio cilíndrico.



Epitelio cilíndrico (x 40)



Células cilíndricas

Estroma

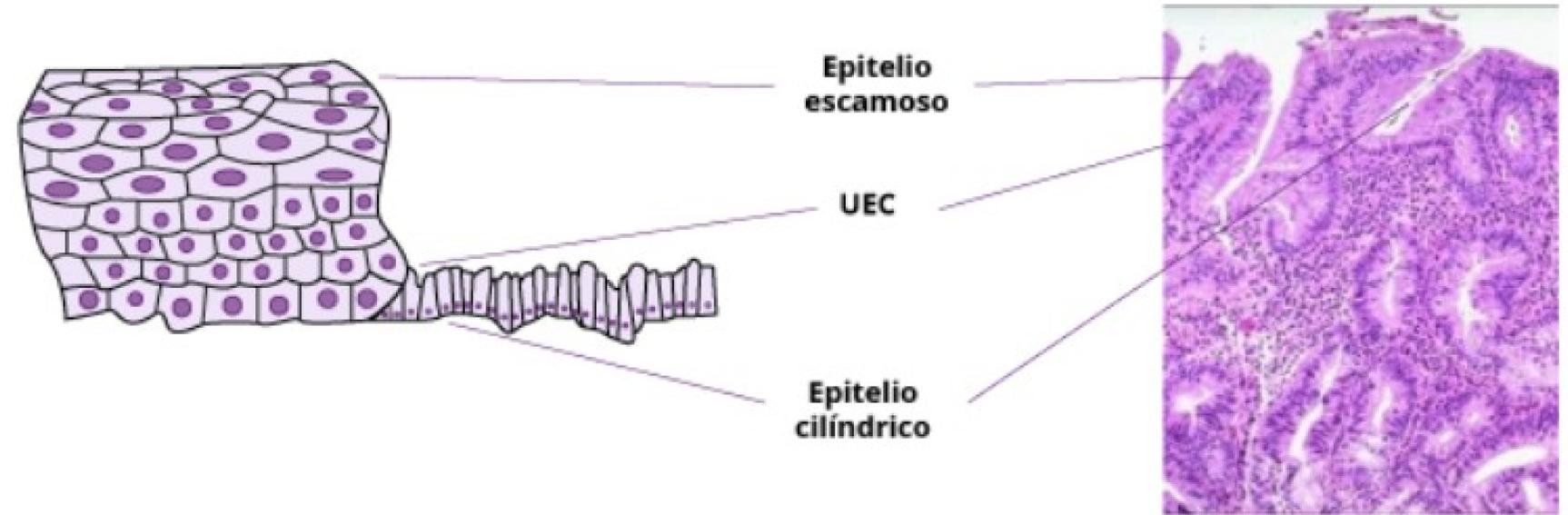
1. Anatomía clínica del cuello uterino

1.2 Histología

ZONA DE TRANSFORMACIÓN

La zona de transformación corresponde a la metaplasia escamosa del cuello uterino, reemplazando de manera fisiológica el epitelio cilíndrico por un epitelio escamoso neoformado de células de reserva subyacentes a las cilíndricas.

Unión escamoso-cilíndrica (UEC) (x 10)



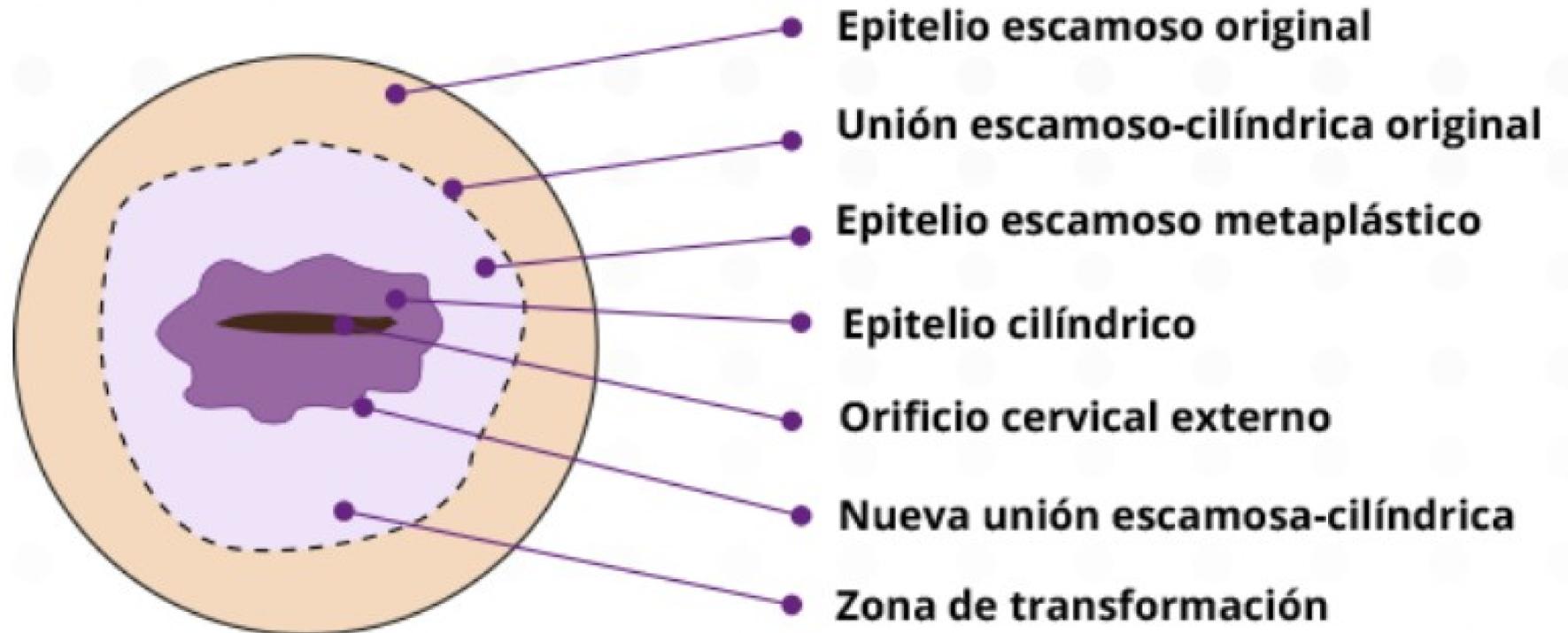
BIBLIOGRAFÍA

1. Anatomía clínica del cuello uterino

1.2 Zona de transformación

La unión escamo-columnar se presenta como una línea bien trazada; la ubicación con relación al orificio cervical externo varía en la vida de una mujer y depende de factores como la edad, el momento del ciclo hormonal, los traumatismos del parto y el uso de anticonceptivos orales.

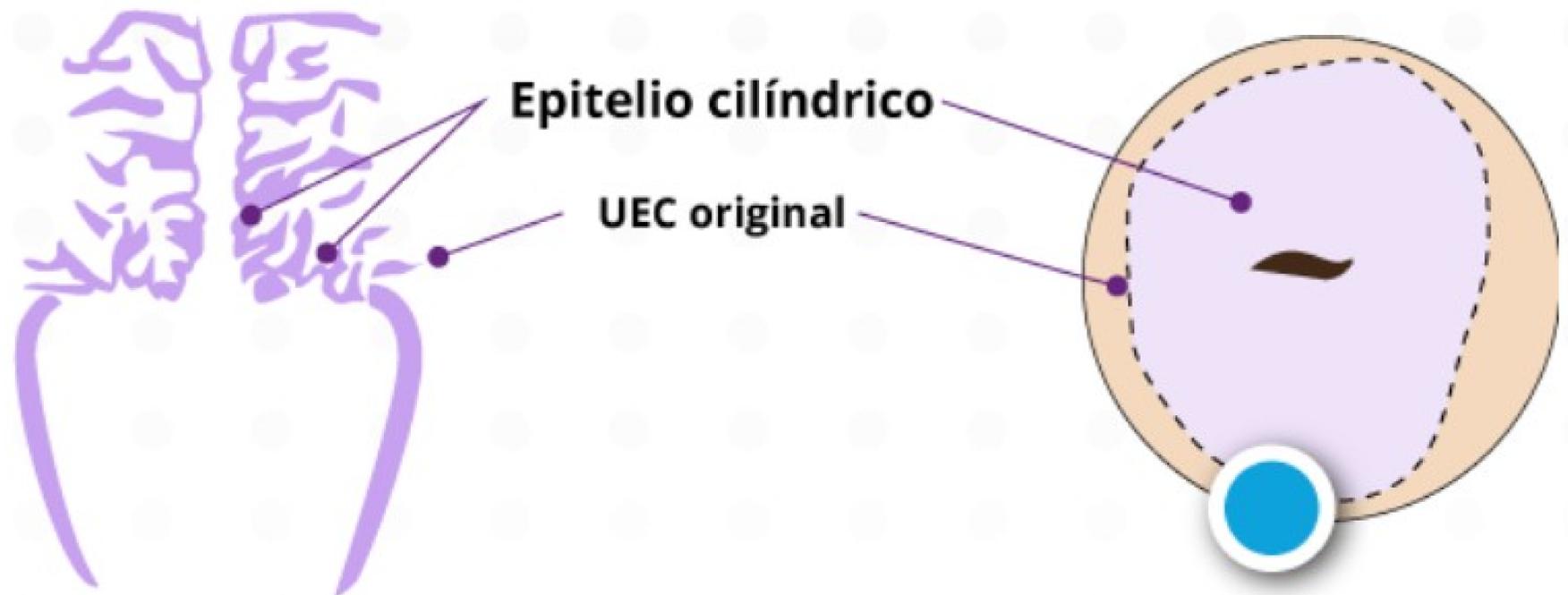
Diafragma esquemático de la zona de transformación



1. Anatomía clínica del cuello uterino

1.3 Unión escamocolumnar (UEC) en edad reproductiva temprana

La unión escamocolumnar original posterior a la menarca y en la edad reproductiva temprana, se encuentra alejada del orificio cervical externo.



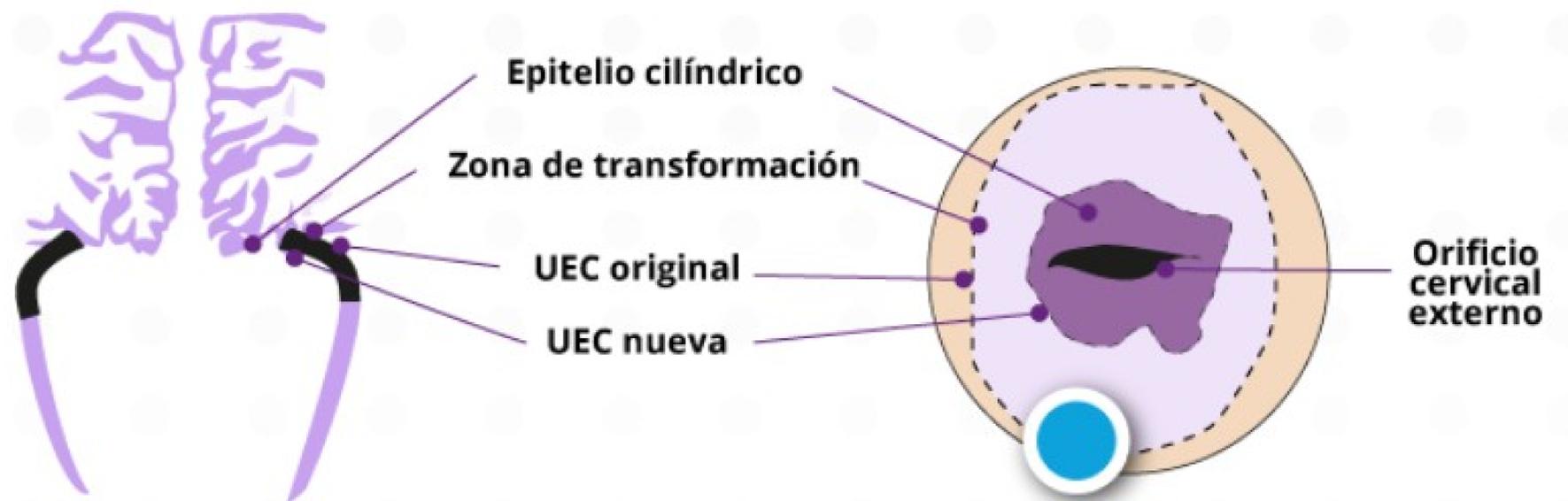
Haga clic en la imagen

1. Anatomía clínica del cuello uterino

1.3 Unión escamocolumnar (UEC) en una mujer cercana a los 30 años



La nueva UEC en una mujer de 30 años. Se visualiza como una línea blanca bien diferenciada, por la presencia de epitelio escamoso metaplásico inmaduro junto a la nueva UEC.



Haga clic en la imagen

1. Anatomía clínica del cuello uterino

1.3 Unión escamocolumnar (UEC) en una mujer perimenopausica



La nueva UEC se sitúa en el orificio cervical externo en una mujer menopáusica.



Haga clic en la imagen

1. Anatomía clínica del cuello uterino

1.3 Unión escamocolumnar (UEC) en una mujer posmenopausica

La nueva UEC no se visualiza, por situarse en el endocérnix después de la menopausia. El epitelio escamoso metaplásico maduro ocupa la mayor parte del exocérnix.

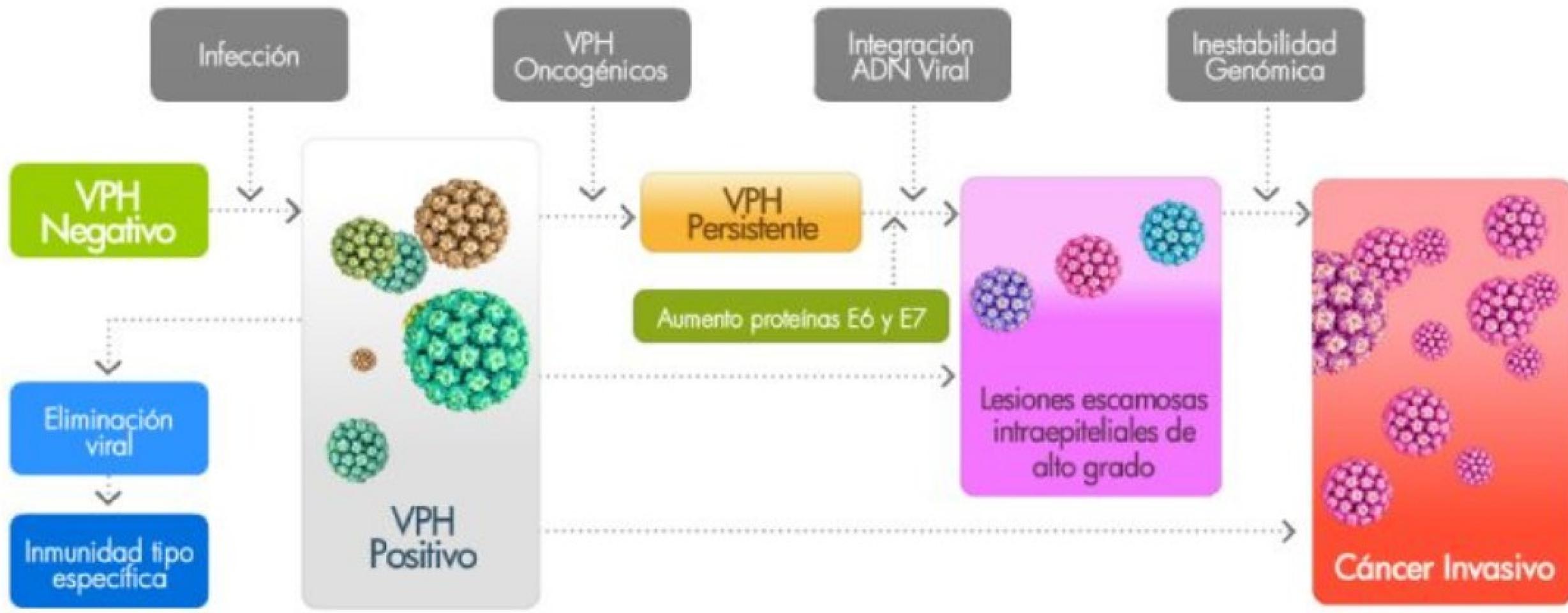


Haga clic en la imagen

2. Generalidades del virus del papiloma humano



BIBLIOGRAFÍA

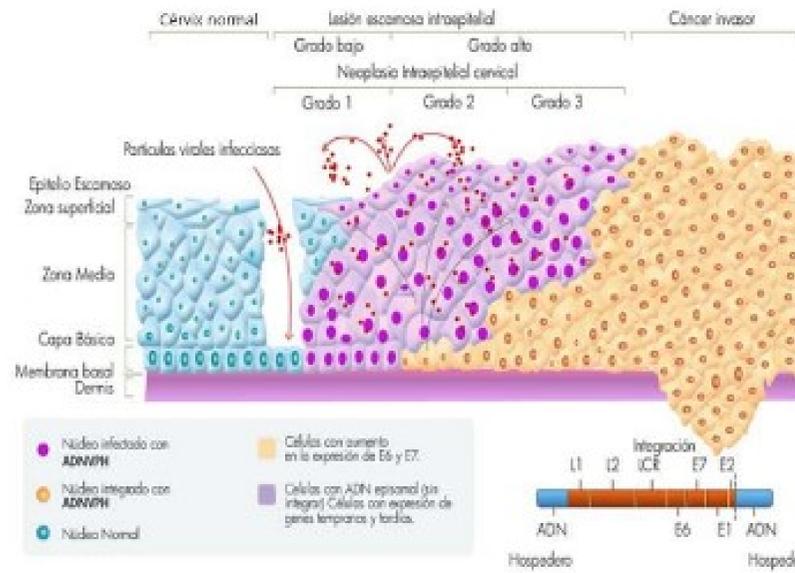
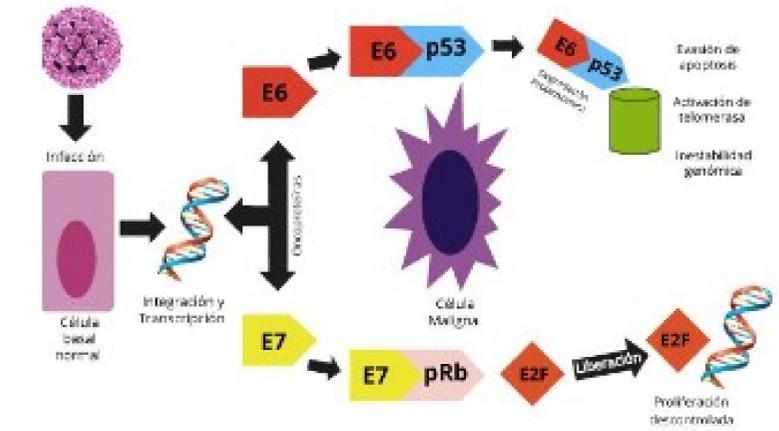
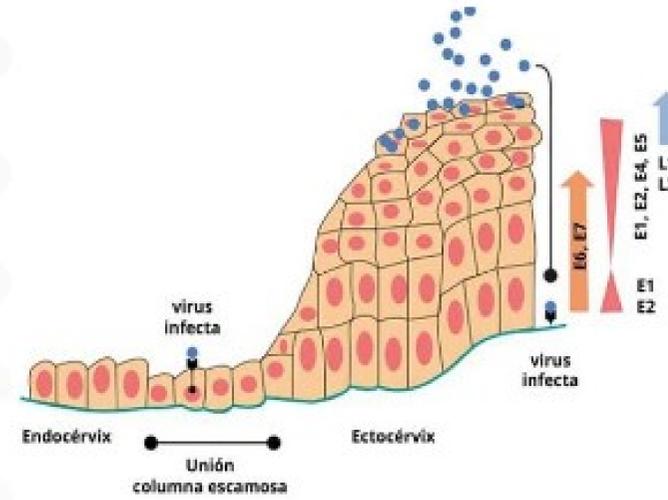
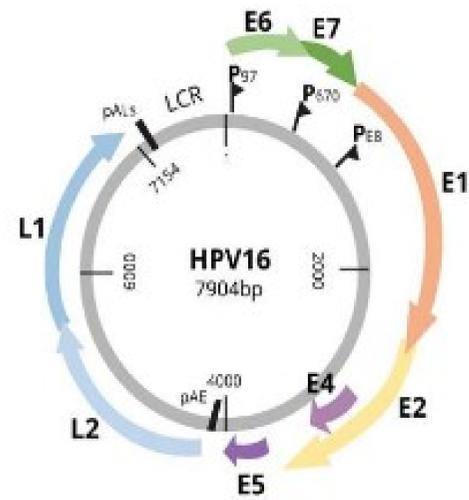


El VPH puede unirse a los receptores en la membrana basal e infectar las células de la capa basal del epitelio. Aquí la relación de la zona de transformación con la infección.

2. Generalidades del virus del papiloma humano

BIBLIOGRAFÍA

Haga clic todas las imágenes



3. Impacto del VPH en América Latina y Colombia

El cáncer cervicouterino es causa importante de mortalidad de las mujeres en América Latina y el Caribe. Aunque es prevenible, sigue causando la muerte de 35.700 mujeres cada año en la región de las Américas, la mayoría de las cuales (80 %) residen en América Latina y el Caribe.



BIBLIOGRAFÍA



3. Impacto del VPH en América Latina y Colombia

Haga clic sobre los botones para ver la información

Impacto del VPH en América Latina y Colombia Según estimaciones de la OPS/OMS (2014), 68.818 mujeres de América Latina y el Caribe desarrollaron cáncer de cuello de útero en 2012 y 28.565 murieron como consecuencia de él.

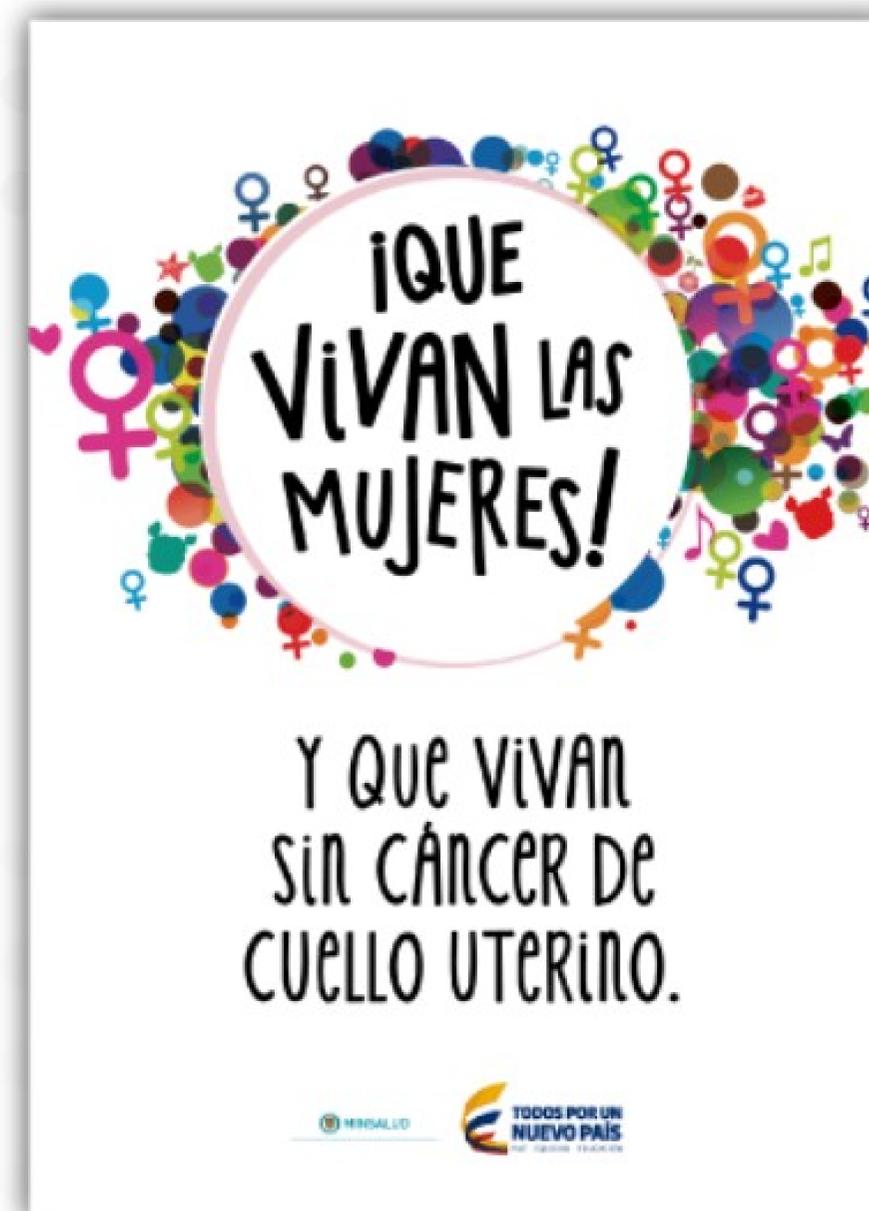


Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

BIBLIOGRAFÍA



3. Impacto del VPH en América Latina y Colombia

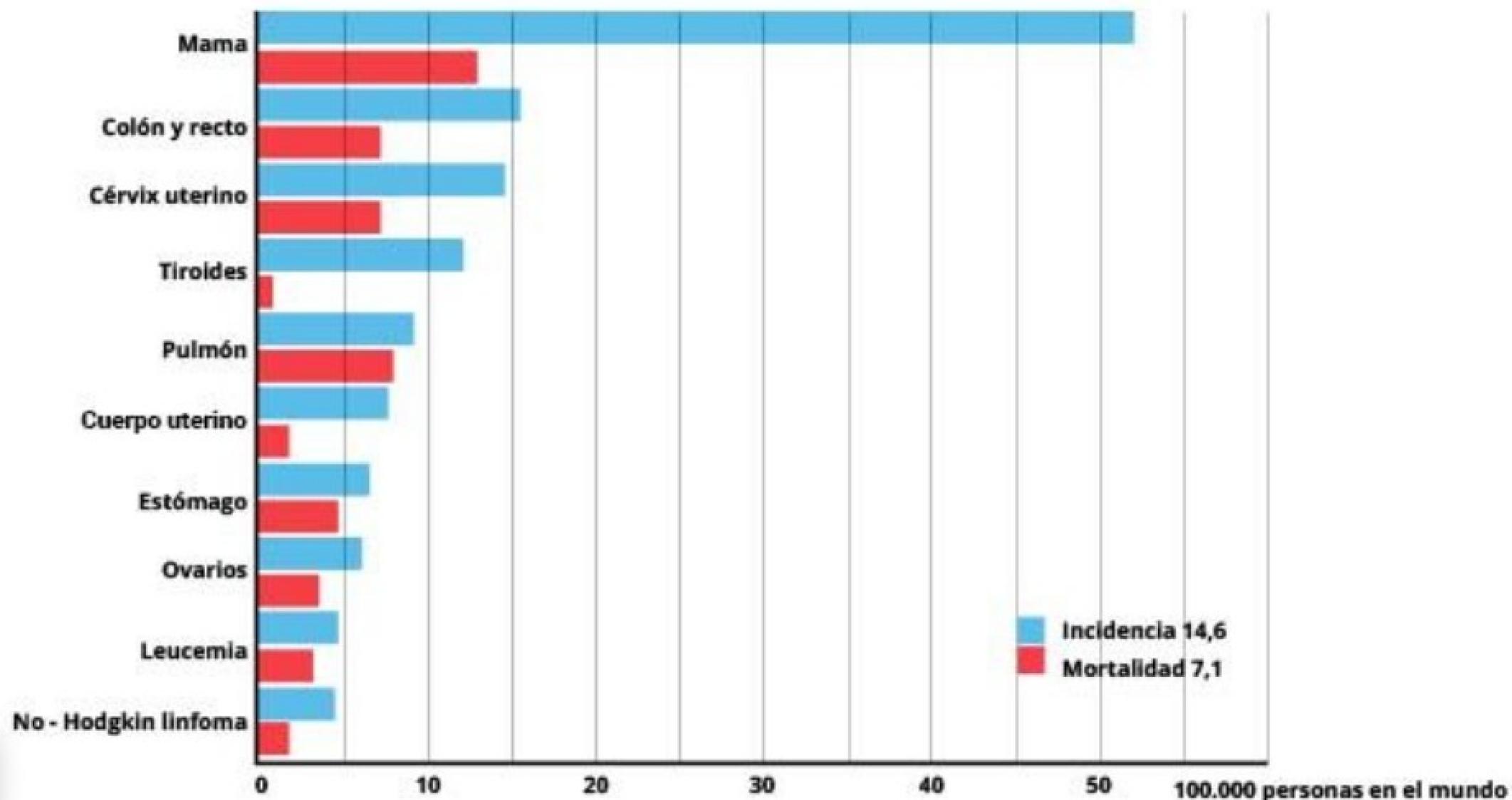
En el 2012, más de 83.100 mujeres fueron diagnosticadas de cáncer cervicouterino en la región de las Américas y casi 35.700 mujeres fallecieron a causa de esta enfermedad. Si se mantienen las tendencias actuales, el número de muertes por este cáncer en las Américas aumentará hasta 51.500 en el 2023

BIBLIOGRAFÍA



3. Impacto del VPH en América Latina y Colombia

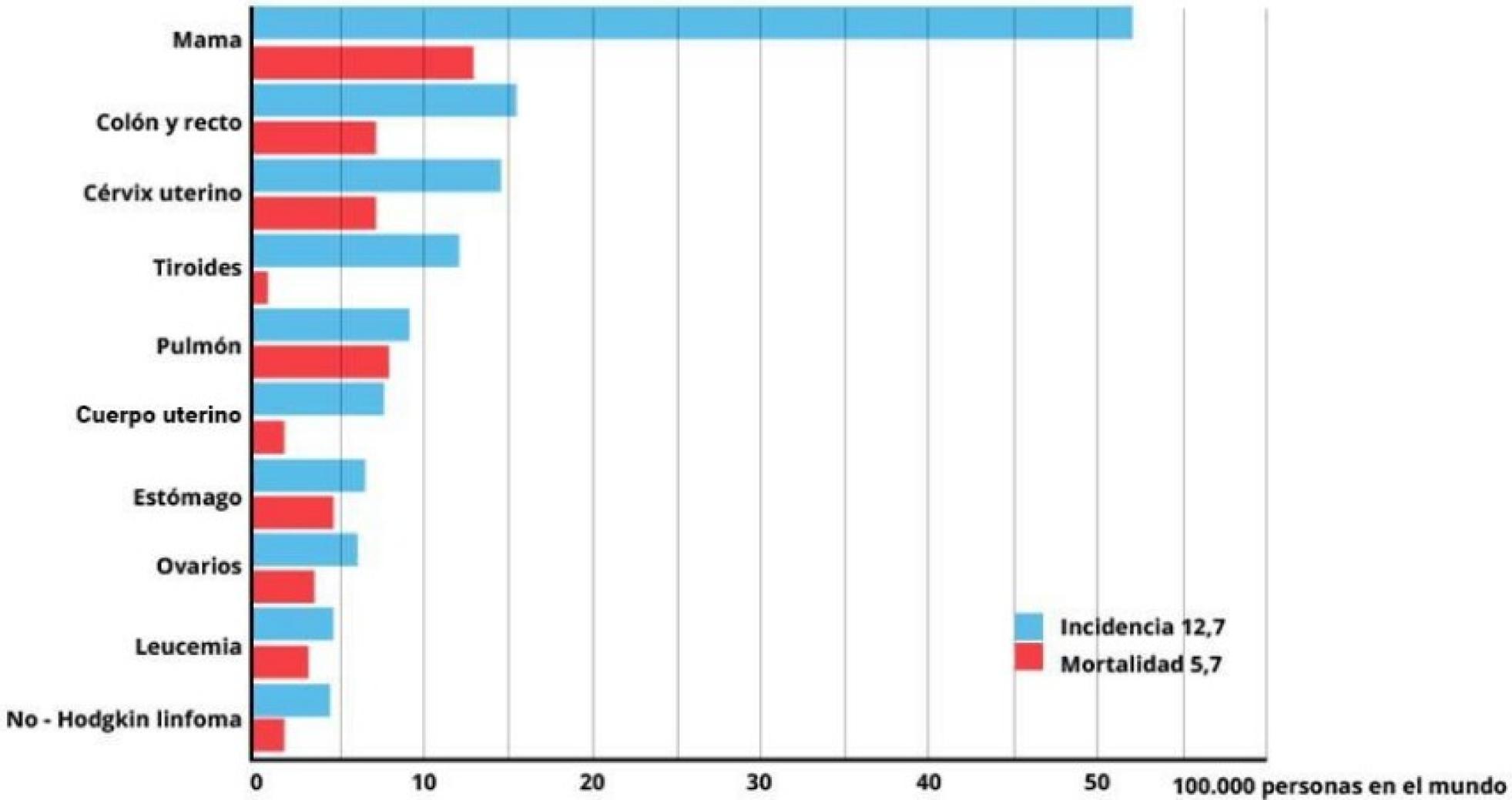
Tasas de incidencia y mortalidad estandarizadas según la edad en 2018, América Latina y el Caribe, mujeres, todas las edades



BIBLIOGRAFÍA

3. Impacto del VPH en América Latina y Colombia

Tasas de incidencia y mortalidad estandarizadas según la edad en 2018, Colombia, mujeres, todas las edades



BIBLIOGRAFÍA



ACTIVIDAD INTERACTIVA

Lo invitamos a realizar la siguiente actividad acerca de los contenidos estudiados antes.

EMPEZAR >