

CONSULTA DE SALUD INTEGRAL DE LA MUJER

CLINICA GINECOLOGICA "TOCO-GYN SL"

RECONOCIMIENTOS GINECOLÓGICOS DE EMPRESA

- 1. INTRODUCCIÓN. OBJETIVOS.
CARTA DE PRESENTACIÓN.**
- 2. ESTRATEGIA EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER:
PREVENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA. TÉCNICAS A REALIZAR**

- **PREVENCIÓN SECUNDARIA:**

- Citología cérvico-vaginal.
- Colposcopia.
- Ecografía transvaginal, abdominal.
- Estudio doppler color, power doppler.
- Biopsia exocervical.
- Biopsia endometrial.
- Hibridación in situ para VPH.
- Metodo diagnóstico HPV Onco Tect®.

- **PREVENCIÓN PRIMARIA:**

- Vacuna contra el VPH (Virus del Papiloma Humano)

- 3. EQUIPO DE PROFESIONALES**

- Médicos Especialistas en Obstetricia y Ginecología.
- Médico Especialista en Radiodiagnóstico

SERVICIOS COLABORADORES

- CENTRO ANATOMOPATOLÓGICO.
- LABORATORIOS Dr. GOYA ANÁLISIS, S.L.
- INSTITUCIÓN GALENICA- LABEC pharma.

- 4. TIPOS DE RECONOCIMIENTOS OFERTADOS A EMPRESAS.**

CLINICA GINECOLOGICA “TOCO-GYN SL”

1. INTRODUCCIÓN. OBJETIVOS.

La clínica ginecológica Toco-Gyn S.L. es un centro médico ginecológico situado en el barrio de la Garena en Alcalá de Henares, con muy buena comunicación de acceso ya que está próximo al nuevo apeadero de RENFE (Estación de la Garena) y varias líneas de autobuses urbanos e interurbanos, así como fácil acceso desde la Nacional-II (salida nº 26).

El equipo de profesionales de TOCO-GYN S.L. tiene por objetivo **“el diagnóstico precoz y tratamiento de las patologías malignas ginecológicas”**, entendiéndose por ello la realización de una serie de medidas fundamentadas en los conocimientos actuales sobre la prevención y detección de las enfermedades premalignas y malignas; así como el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las mismas, encaminados a reducir de manera apreciable el número de casos nuevos, a aumentar el número de curaciones y a limitar los casos de invalidez.

En cuanto a la prevención del cáncer ginecológico, la clínica TOCO-GYN S.L. a través de los servicios de su equipo de Ginecólogos y Radiólogo, ofrece a su empresa la posibilidad de realización de Prevención Primaria y Secundaria para sus empleadas.

Tras la historia clínica, anamnesis, exploración física y la valoración de todas las pruebas complementarias necesarias, realizadas por el Equipo Médico Especialista en Ginecología, Radiodiagnóstico y Anatomía Patológica; se emitirá un **informe médico informatizado definitivo** donde se comunicará el Diagnóstico Definitivo y todas las recomendaciones a seguir por parte de la paciente



CLINICA GINECOLOGICA “TOCO-GYN SL”

CARTA DE PRESENTACIÓN

Como clínica para la Salud Integral de la Mujer, nos complace poder presentarle una **propuesta para el reconocimiento ginecológico de sus empleadas**.

La Clínica TOCO-GYN, S.L., trabaja con la mayoría de las Sociedades Médicas actuales en la Comunidad de Madrid, siendo Centro Preferente para las compañías con más asegurados, gracias a la disponibilidad de Personal Especializado y de una infraestructura organizada en la propia Clínica como con centros Colaboradores, que nos permiten cubrir el amplio campo de la Ginecología y Obstetricia (Ginecología funcional y orgánica, Obstetricia de bajo y alto riesgo, Planificación familiar, Oncología ginecológica y Reproducción Asistida).

La PROPUESTA se basa en un **estudio básico ginecológico**, para diagnóstico y prevención del cáncer ginecológico; al que se añaden, según las necesidades y preferencia de ustedes, una serie de pruebas diagnósticas, que permiten actualizar y definir perfectamente la situación clínica de la paciente, y por ende las actitudes preventivas y/o terapéuticas a realizar.

Nos sería grato que tuviera en consideración estas propuestas.

Un saludo,

Fdo: *Dr. J. Molero Vilchez.*
DIRECTOR MEDICO DE LA CLINICA TOCO-GYN,S.L.
Médico especialista en Ginecología y Obstetricia.

CLINICA GINECOLOGICA "TOCO-GYN SL"

2. ESTRATEGIA EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER: PREVENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA. TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS A REALIZAR.

En la prevención del cáncer conviene distinguir:

- PREVENCIÓN PRIMARIA.
- PREVENCIÓN SECUNDARIA.
- PREVENCIÓN TERCIARIA: su objetivo es retrasar o detener la evolución del proceso y sus posibles secuelas, aún cuando persista la enfermedad.

PREVENCIÓN SECUNDARIA

Su objetivo es la detección, diagnóstico y el tratamiento precoz de trastornos que pueden haber ya producido alteraciones anatomopatológicas, aunque el paciente no presente síntomas y parezca sano.

CANCER DE CUELLO UTERINO

Mediante la detección precoz de lesiones cervicales pre-invasivas. Para ello se realiza:

- **CITOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL:** Consiste en el estudio morfológico de las células obtenidas por exfoliación del epitelio cervical. Dicha prueba es realizada directamente por el Ginecólogo (y no por personal auxiliar), quién a la vez de tomar la muestra, valora macroscópicamente la posibilidad de alteraciones morfológicas en el cuello, o presencias de verrugas vulgares, vaginales o anales. Condiciones para su realización:
 - * Ausencia de menstruación.
 - * Ausencia de relaciones sexuales, medicación tópica vaginal (óvulos, cremas espermicidas) ó de irrigaciones vaginales al menos 48 horas antes de la toma citológica.
- **COLPOSCOPIA:** Constituye junto con la citología exfoliativa y la biopsia, la base del diagnóstico precoz del cáncer del cuello uterino. Para su realización se utiliza el COLPOSCOPIO, que consiste en una lupa binocular de distancia focal larga y una fuente luminosa potente que permite la inspección estereoscópica del cérvix bajo aumento, y tras la tinción del mismo con Ácido Acético al 3% y Lugol. Para su realización se precisa las mismas condiciones que para la citología cérvico-vaginal. Permite la localización de imágenes atípicas y la toma de biopsias cervicales selectivas bajo control colposcópico.

- **HIBRIDACIÓN IN SITU PARA DETERMINAR DNA VIRAL DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH).** Desde hace unos años se esta proponiendo la combinación de la técnicas moleculares con las pruebas de diagnóstico convencionales en el cribado de la patología maligna cervical. Dada la bien conocida asociación del VPH con el cáncer cervical, la determinación del mismo mediante técnicas de biología molecular mejora claramente el cribado de la neoplasia cervical. Se realiza por hibridación in situ (PCR) o captura de híbridos. Nos permite conocer los casos de infección por VPH, los casos de infección persistente por VPH y el serotipo de VPH, para la valoración de su riesgo oncogénico.
- **METODO DE DIAGNÓSTICO HPV Onco Tect®.** HPV OncoTect® es un método revolucionario de diagnóstico in vitro para la detección precoz del cáncer de cuello de útero. Ha sido desarrollado por el Dr. Bruce Patterson, director del área de anatomía patológica vírica de la Clínica Universitaria de Stanford (California, EE.UU.), ya está siendo utilizado en países como Estados Unidos, Canadá, Sudáfrica y España.

HPV OncoTect® proporciona información directa sobre la actividad oncogénica del virus de papiloma humano, causante de un 99,7% de los cánceres de cuello uterino, incluyendo información cuantitativa de alto valor diagnóstico. Estos datos nos permiten tratar precozmente la patología, evitando la degeneración de la infección en cáncer. Ofrece numerosas ventajas como una gran fiabilidad del resultado, rapidez en la obtención del mismo, un menor coste y una gran facilidad de uso.

Identifica la causa real de desarrollo de cáncer de cérvix, la producción de las proteínas oncogénicas E6/E7. Cubre las infecciones producidas por todos los tipos de virus oncogénicos. Se puede emplear a lo largo de la vida de la mujer, no tiene un límite inferior de edad como ocurre en otras técnicas.

La detección de E6/E7 ARNm permite que HPV OncoTect® sea capaz de identificar las infecciones persistentes, así como ser usado para el control de la infección antes y después del tratamiento de las lesiones. Identifica casos de cáncer de cérvix en mujeres con resultados negativos por otros test (es más sensible que la citología).
- **BIOPSIA EXOCERVICAL Y ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO.** La biopsia exo-endocervical dirigida por colposcopia, de imágenes atípicas alrededor de la línea escamocolumnar, es la prueba definitiva del diagnóstico de lesiones displásicas precursoras del cáncer cervical. Así mismo permite la realización de técnicas inmunológicas y genéticas en el material obtenido.

CÁNCER DE ENDOMETRIO Y OVARIO

El estudio ultrasonográfico de la pelvis (**ECOGRAFIA TRANSVAGINAL. ESTUDIO DOPPLER COLOR. POWER DOPPLER**) ha demostrado ser el método diagnóstico de imagen más simple y eficaz de que se dispone en la actualidad para

el diagnóstico precoz de **cáncer de ovario**, dado que habitualmente cuando se manifiesta clínicamente se trata de estadios avanzados.

En cuanto al **cáncer de endometrio** es la neoplasia más frecuente del tracto genital femenino y su incidencia está aumentando. Si bien, en el 90% de los casos se presenta como hemorragia vaginal anómala, cuando aparece ésta clínica en el 25% de los casos se trata de lesión avanzada.

Por ello se hace absolutamente necesaria la realización sistemática de una ecografía transvaginal para la prevención de estas 2 neoplasias, dado que informa de:

- Grosor y eco estructura endometrial.
- Masas pélvicas de origen ovárico (ecogenicidad, tamaño, morfología).
- Alteraciones del Doppler (permiten explorar con gran precisión las características estructurales de los órganos pélvicos, cambios en los patrones de las curvas velocimétricas, que permiten contribuir al diagnóstico diferencial entre patología disfuncional, patología benigna y maligna).

El estudio ecográfico siempre es realizado por un Ginecólogo.

El estudio anatomopatológico, mediante **BIOPSIA ENDOMETRIAL** en consulta, con cánulas de aspiración, permite el diagnóstico de la patología endometrial no sospechosa por ecografía transvaginal (si la imagen ecográfica transvaginal del endometrio es sospechosa, se realizará **HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA Y BIOPSIA ENDOMETRIAL DIRIGIDA Y ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO**).

CANCER DE MAMA

Para el diagnóstico precoz del cáncer de mama se realiza **ECOGRAFIA DE MAMA Y MAMOGRAFIA**, según edad de acuerdo con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud.

La Mamografía sería realizada como es habitual por el Técnico Especialista en Radiología y sería valorada por el Médico Especialista en Radiodiagnóstico, quién sería además el que realizaría las ecografías de mamas (tanto por indicación o como si cree oportuno para el mejor diagnóstico en caso de mamografías dudosas).

CLINICA GINECOLOGICA “TOCO-GYN SL”

PREVENCIÓN PRIMARIA

Su objetivo es proteger al individuo o a la población de la exposición a la enfermedad por medios tales como la vacunación o la supresión del agente facilitador.

VACUNACIÓN FRENTE A VPH (Virus del Papiloma Humano)

Uno de los descubrimientos más importantes en la investigación etiológica del cáncer en los últimos 25 años, ha sido la demostración de que la infección por el VPH es la causa principal para el desarrollo de cambios precancerosos en el cuello uterino y del cáncer cervical. El VPH es el agente causal de una de las enfermedades de transmisión sexual más frecuentes del mundo, estando su potencial oncogénico claramente establecido. Se han identificado más de 100 tipos de VPHs que se han clasificado en función de su potencial oncogénico como de alto y bajo riesgo. En la población general el 80% de los cánceres genitales se atribuyen a 4 serotipos: “16, 18, 45 y 31”, y sólo el serotipo “16” es el responsable de más del 50% de los casos de carcinoma de células escamosas. Los de bajo riesgo tales como el “6 y el 11” se relacionan sobre todo con las denominadas verrugas genitales o condilomas acuminados.

La vacuna está compuesta de *Virus-like Particles* (VLP) que generan anticuerpos tipo-específicos. No producen infección, la vacuna es estrictamente proteica (proteína L1, proteína inmunogénica no carcinógena). En TOCO-GYN S.L. se esta realizando la vacunación electiva bajo protocolo y con consentimiento informado, con ”**GARDASIL®**”. El laboratorio que la distribuye es Merck Research laboratories. La vacuna está preparada contra los VPH 6, 11, 16 y 18. Contiene (VLP L1.). La pauta de administración son tres dosis (0, 2 y 6 meses). Si es necesario un esquema de vacunación alternativo, la segunda dosis debe ser administrada al menos un mes de la primera y la tercera dosis al menos 3 meses después de la segunda dosis. Las 3 dosis deben ser administradas dentro del periodo de 1 año. La vía de administración es intramuscular (deltoides, cara lateral del muslo o en zona glútea).

CLINICA GINECOLOGICA "TOCO-GYN SL"

3. EQUIPO DE PROFESIONALES

El equipo médico del centro Toco-Gyn S.L. consta de 4 especialistas en Obstetricia y Ginecología y 1 especialista en Radiodiagnóstico.

- Médicos Especialistas en Obstetricia y Ginecología.

- *Dr. Jesús Molero Vílchez*
- *Dra. Yolanda Expósito Lucena*
- *Dra. M^a Teresa Moro Martín*
- *Dra. M^a Encarnación Gallego Pastor*

- Médico Especialista en Radiodiagnóstico

- *Dr. Oscar Rueda Elías*

SERVICIOS COLABORADORES

- **CENTRO ANATOMOPATOLOGICO del Dr. J. Montáns Araújo**
(C/ Marcelino Alvarez, 14 Madrid, Telf.: 91.430.18.42).
Elegido y contratado directamente con la policlínica, para estudio rápido de las muestras (< 5 días), como citologías (cérvico-vaginales, endometriales, mama, etc), biopsias (exocervicales, endometriales, polipeptomías, biopsias cutáneas, etc.), punciones aspiraciones con aguja fina (P.A.A.F.), etc. Realización de técnicas de biología molecular para determinación de HPV mediante hibridación in situ (PCR) o captura de híbridos.
Todas las pruebas remitidas son analizadas por Médicos Especialistas en Anatomía Patológica.
- **LABORATORIOS GOYA (Dr. GOYA ANALISIS, S.L.):**
(C/ Vía Complutense 75, Alcalá de Henares, poseedor de la certificación según norma UNE-EN-ISO 9001:2000).
Laboratorio de referencia de la clínica para la realización de analítica rutinaria, pruebas especiales y técnicas de reproducción asistida.
- **INSTITUCION GALENICA- LABEC pharma.**
(C/ Maria de Molina nº 14. 4º izda, Tfno: 91.515.91.71)
Realiza la determinación de HPV oncoTect para determinar detección de E6/E7 ARNm, que expresan el grado de integración viral, y por tanto el riesgo de tener una evolución a cáncer de las lesiones por HPV.

CLINICA GINECOLOGICA “TOCO-GYN SL”

4. TIPOS DE RECONOCIMIENTOS GINECOLOGICOS PARA EMPRESAS

- **TIPO I BASICO**

- ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN GINECOLOGICA COMPLETA.
- CITOLOGIA TRIPLE TOMA CÉRVICOVAGINAL.
- ECOGRAFIA TRANSVAGINAL vs ABDOMINAL.
- MAMOGRAFIA y/o ECOGRAFIA DE MAMA según edad.
- INFORME GINECOLOGICO COMPLETO Y ORIENTACIÓN CLINICA.

Al reconocimiento básico, se pueden añadir determinadas exploraciones para orientar de distintas patologías prevalentes en la población, y conseguir un estudio completo de las mismas, así como una orientación preventiva o terapéutica.

- **TIPO II DIAGNOSTICO PRECOZ DE CANCER CERVICAL**

- ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN GINECOLOGICA COMPLETA.
- CITOLOGIA TRIPLE TOMA CÉRVICOVAGINAL.
- ECOGRAFIA TRANSVAGINAL vs ABDOMINAL.
- MAMOGRAFIA y/o ECOGRAFIA DE MAMA según edad.
- **COLPOSCOPIA.**
- **BIOPSIA EXOCERVICAL-ENDOCERVICAL DE IMÁGENES ATÍPICAS.**
- **ONCOTECT.**
- INFORME GINECOLOGICO COMPLETO Y ORIENTACIÓN CLINICA.

- **TIPO III INTEGRAL**

- ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN GINECOLOGICA COMPLETA.
- CITOLOGIA TRIPLE TOMA CÉRVICOVAGINAL.
- ECOGRAFIA TRANSVAGINAL vs ABDOMINAL.
- MAMOGRAFIA y/o ECOGRAFIA DE MAMA según edad.
- COLPOSCOPIA.
- BIOPSIA EXOCERVICAL-ENDOCERVICAL DE IMÁGENES ATÍPICAS
- ONCOTECT.
- **DETERMINACION DE HPV.**
- **DENSITOMETRIA OSEA.**
- INFORME GINECOLOGICO COMPLETO Y ORIENTACIÓN CLINICA.

- **VACUNACION FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (*Gardasil®*)**

A las pacientes que se realicen reconocimientos y estén interesadas en información sobre la nueva vacuna contra el cáncer de cérvix (*Gardasil®*), se explicarán los estudios actuales y las indicaciones. Podrán disponer de la vacuna en la clínica, sin los problemas de la pérdida de la cadena del frío necesaria.