

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

DOCENTE: DRA. MONICA GORDILLO RENDON.

SEXTO SEMESTRE.

ASIGNATURA: NEUROLOGIA.

ALUMNA: YESSICA LIZBETH SANCHEZ SANTIZ.

TERCER PARCIAL.

TEMA: RUTA DIAGNOSTICO DE TUMORES CEREBRALES.

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.

TUMORES CEREBRALES

TUMORES PRIMARIOS

TUMORES SECUNDARIOS

ADULTO / NIÑO

1

-PRESENCIA DE SIGNOS Y SINTOMAS.
- ¿SOSPECHA?

SINTOMAS QUE SUGIEREN TUMOR CEREBRAL: ANTECEDENTE MÉDICO, ENFOCÁNDOSE EN LOS SÍNTOMAS Y CUÁNDO ESTOS COMENZARON.

-ANAMNESIS: INTERROGATORIO Y EXPLORACION FISICA
-EXAMEN FISICO.
-EXAMEN NEUROLOGICO:

función del encéfalo y la médula espinal, mediante el examen de los reflejos, la fuerza muscular, la visión, el movimiento de los ojos y la boca, la coordinación, el equilibrio y el estado de alerta.

CEFALEA, CRISIS CONVULSIVAS, ALT DE LA MEMORIA, CAMBIOS COGNITIVOS, DEFICIT MOTOR, ALT DEL LENGUAJE, CAMBIOS DE LA PERSONALIDAD, ALT VISUALES, ALT EN EL EDO DE DESPIERTO, NAUSEAS O VOMITO, DEFICIT SENSITIVO, PAPIEDEMA. ← DEPENDE DE:

LOCALIZACION TUMOR/HERNIA: LOBULO F, P, T,O; CEREBELO, TALLO CEREBRAL. [LOCALIZACION DE LA LESION: SUPRA, INFRATENTORIAL Y DE LA LINEA MEDIA]

PRESION INTRACRANEANA

Dolor de cabeza
| Náuseas
| Vómitos
| Visión borrosa
| Problemas con el equilibrio
| Cambios en la personalidad o el comportamiento
| Convulsiones
| Somnolencia o incluso coma

TRIADA DE CUSHING

2

-PRUEBAS PARA CONFIRMAR EL DIAGNOSTICO

*RAYOS X

*TC

*IRM: resonancia magnética funcional, perfusión por resonancia magnética y la espectroscopia por resonancia magnética

TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA
TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES

TUMOR SECUNDARIO

3

LABORATORIO: ANALITICA GENERAL

MARCADORES TUMORALES: IDH MUTADO/NATIVO; 1P19q CODELETADO; NOS; SHH ACTIVADO; P53 MUTADO/NATIVO, ETC.

BIOPSIA

PRINCIPALES
PRUEBAS:

ANALÍTICA
GENERAL

TC

RM

RAYOS X

EKG

MARCADORES
TUMORALES

Para valorar indicadores de inflamación/infección y para cuantificar las funciones de coagulación sanguínea, muy importantes para una cirugía.

Permite diagnosticar la presencia de una lesión cerebral.

Es capaz de proporcionar información relacionada con las áreas de funcionamiento cerebral, las fibras neuronales y el grado de actividad/agresividad que indirectamente muestra el tumor.

Sirve para localizar un tumor pulmonar que puede ser origen de la tumoración cerebral diagnosticada.

parte de las pruebas preoperatorias.

Son analíticas especiales que reconocen ciertos factores sanguíneos y su incremento en sangre se asocia a un tipo u otro de tumor.

OTRAS PRUEBAS:

1° PET-TAC.

2° PUNCIÓN LUMBAR

3° GAMMAGRAFÍA.

4° TC

TORACOABDOMINAL.

Muy útil para escanear el cuerpo completo para buscar el origen tumoral, en caso de sospecha de metástasis cerebral.

Usada en alguna ocasión para determinar marcadores de tumor en líquido cefalorraquídeo (biopsia líquida).

Estudio de valoración de características tumorales y posible diagnóstico diferencial con infección.

Es útil para buscar en todo el organismo cualquier tumor que sea el origen de una tumoración cerebral (metástasis).

4

GRADO: I – IV

TIPO DE TUMOR CAUSANTE (ORIGEN)

5

TRATAMIENTO STADAR: RESECCION MAXIMA SEGURA.

TERAPIA ADYUVANTE: RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA CON AGENTES ALQUILANTES.

DESINHIBIDORES DE LOS RECEPTORES DEL FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL (COMO 2ª LINEA DE TRATAMIENTO).