



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



Licenciatura en Medicina Humana

DOCENTE:

DR. EDUARDO ZEBADUA GUILLEN

ALUMNO:

LUIS ALBERTO ALVAREZ HERNANDEZ

MATERIA:

CLINICA QUIRURGICA

UNIDAD:

CUARTA

TEMA:

CARCINOMA COLORRECTAL

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a; 30 de junio del 2021.

CARCINOMA COLORRECTAL

Tercera neoplasia más frecuente y segunda causa de mortalidad por cáncer en países desarrollados cuando se combinan ambos sexos. Las tasas de mortalidad no se han reducido homogéneamente en ambos sexos, siendo más pronunciada la reducción entre las mujeres.

Etiología

- Desconocida. Pero existen múltiples factores que pueden desencadenarlo.

Factores de riesgo

- Dieta baja en fibra, alta en grasas, hipercalórica.
- Otras enfermedades del aparato digestivo.
- Antecedente de colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn.
- Poliposis hereditaria (50 años de edad).
- Estrés y obesidad.
- Tabaquismo.
- Abuso de alcohol
- Diabetes.
- Alteración de la hormona de crecimiento.
- Radioterapia o antecedente de cáncer o pólipos colorrectales.
- Antecedentes familiares de cáncer colorrectal.

Fisiopatología

La mayoría de las lesiones del intestino grueso corresponden a adenocarcinomas moderadamente diferenciados. Estos tumores tienden a crecer de manera lenta y permanecen asintomáticos durante largos períodos. Los tumores en el colon sigmoideo y el descendente crecen de manera circular y constriñen la luz intestinal. En el momento del diagnóstico, los tumores en el colon ascendente son generalmente grandes y palpables en la exploración física.

Cuadro clínico

- Hemorragia rectal.
- Dolor abdominal.
- Cambios en los hábitos intestinales.
- Pérdida de peso.
- Fatiga.
- Anorexia.

- Distensión abdominal.
- También pueden presentar obstrucción intestinal.
- Perforación.
- Peritonitis.
- Fiebre.

Diagnóstico

- Exploración física, tacto rectal.
- Sangre oculta en heces.
- Estudios con enema de bario.
- Proctoscopia o sigmoidoscopia.
- Antígeno carcinoembrionario.
- Colonoscopia.
- Urografía excretora.
- TAC.

Tratamiento

- Intervención quirúrgica.
- Quimioterapia.
- Radioterapia.
- Dieta rica en fibra.