



Mi Universidad

SÚPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: Mauricio de Jesús Aguilar Vázquez.

NOMBRE DEL TEMA: Fisiopatología.

NOMBRE DE LA MATERIA: Fisiopatología.

NOMBRE DEL PROFESOR: Felipe Antonio Morales.

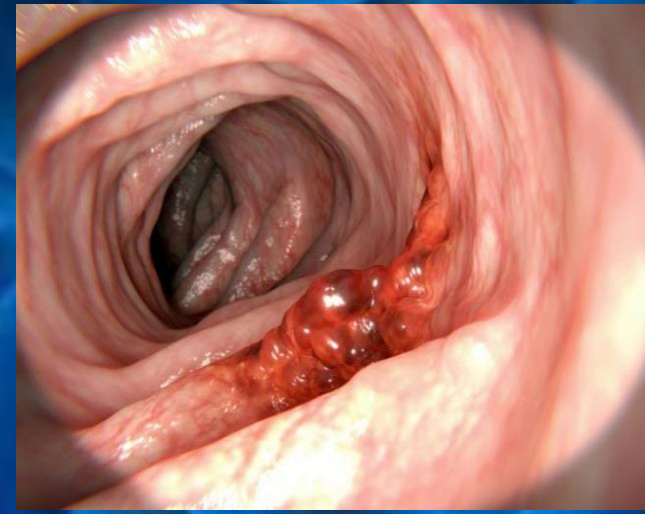
NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Licenciatura en Enfermería (LEN).

CUATRIMESTRE: Cuarto.

GRUPO: LEN10SSC0121-A

¿QUÉ ES EL CÁNCER COLORRECTAL?

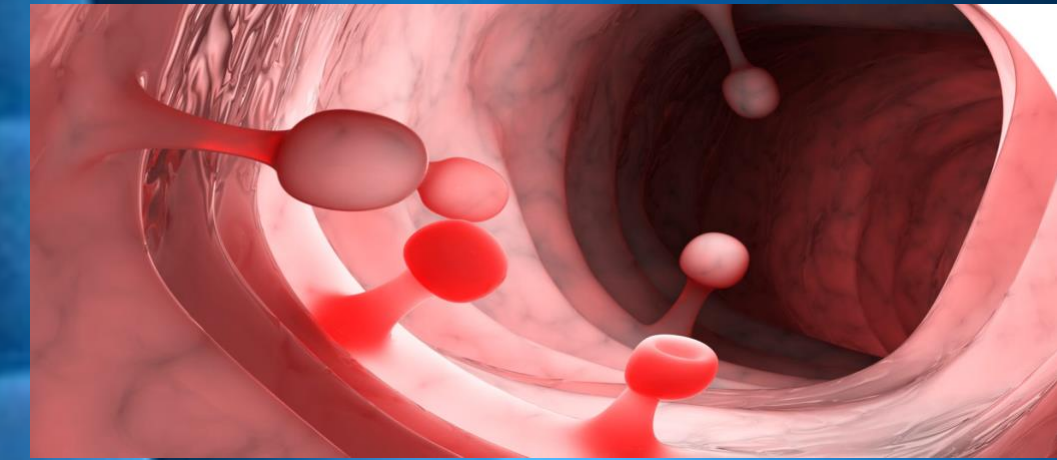
Es el que se origina en el colon o el recto. A estos cánceres también se les puede llamar cáncer de colon o cáncer de recto (rectal) dependiendo del lugar donde se originen.



El cáncer se origina cuando las células en el cuerpo comienzan a crecer en forma descontrolada. Casi cualquier célula del cuerpo puede convertirse en cáncer y propagarse a otras partes del cuerpo.

¿CÓMO SE ORIGINA EL CÁNCER COLORRECTAL?

La mayoría de los cánceres colorrectales comienza como un crecimiento en el revestimiento interno del colon o del recto. Estos crecimientos son referidos como **nódulos**.



Pólipos adenomatosos (adenomas): estos pólipos algunas veces se transforman en cáncer. Debido a esto, los adenomas se denominan afecciones precancerosas.

Pólipos inflamatorios y pólipos hiperplásicos: estos pólipos son más frecuentes, pero en general no son precancerosos.

TIPOS DE CÁNCER EN EL COLON Y EL RECTO

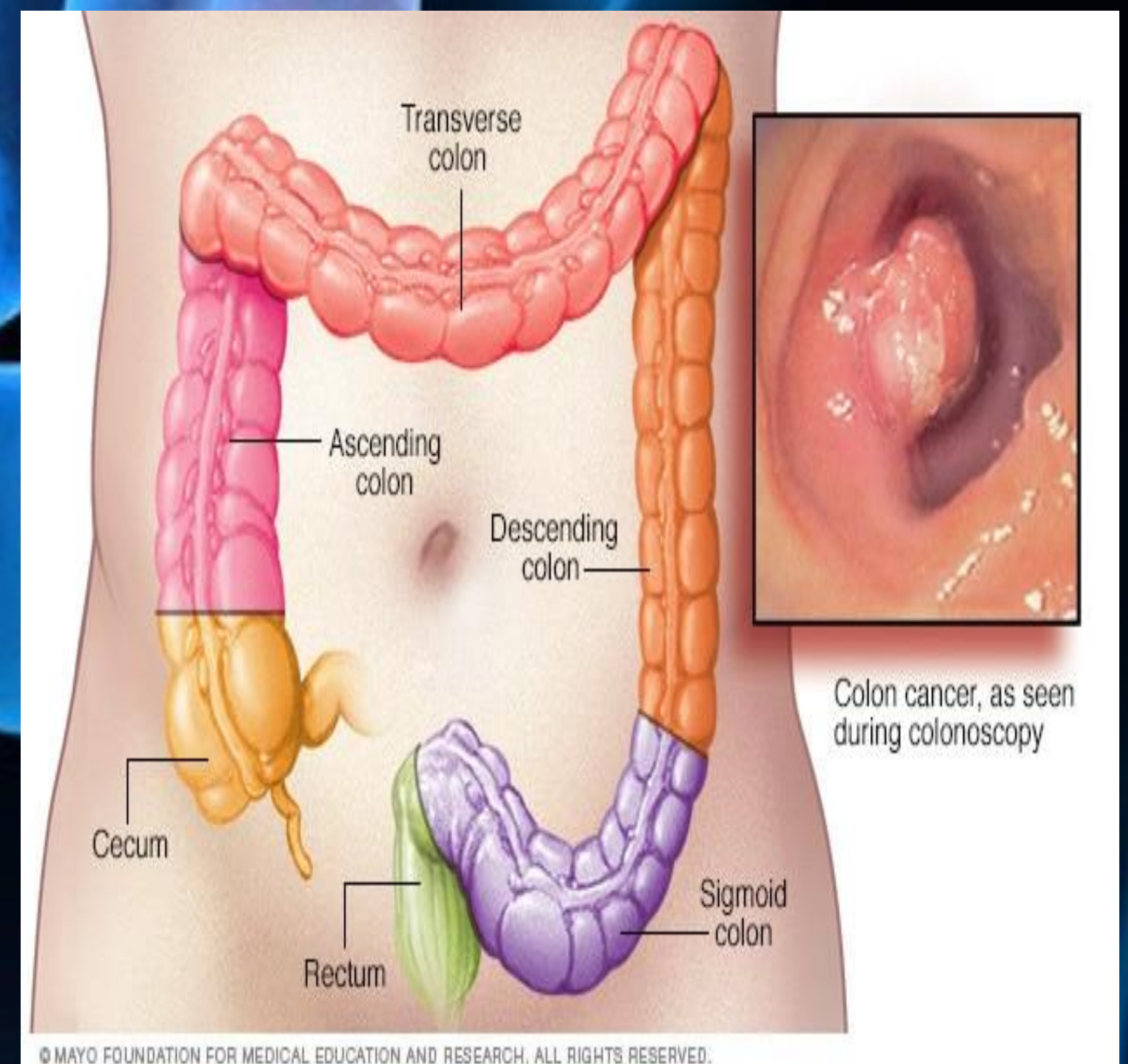
Adenocarcinomas

Tumores estromales gastrointestinales

Tumores carcinoides

Linfomas

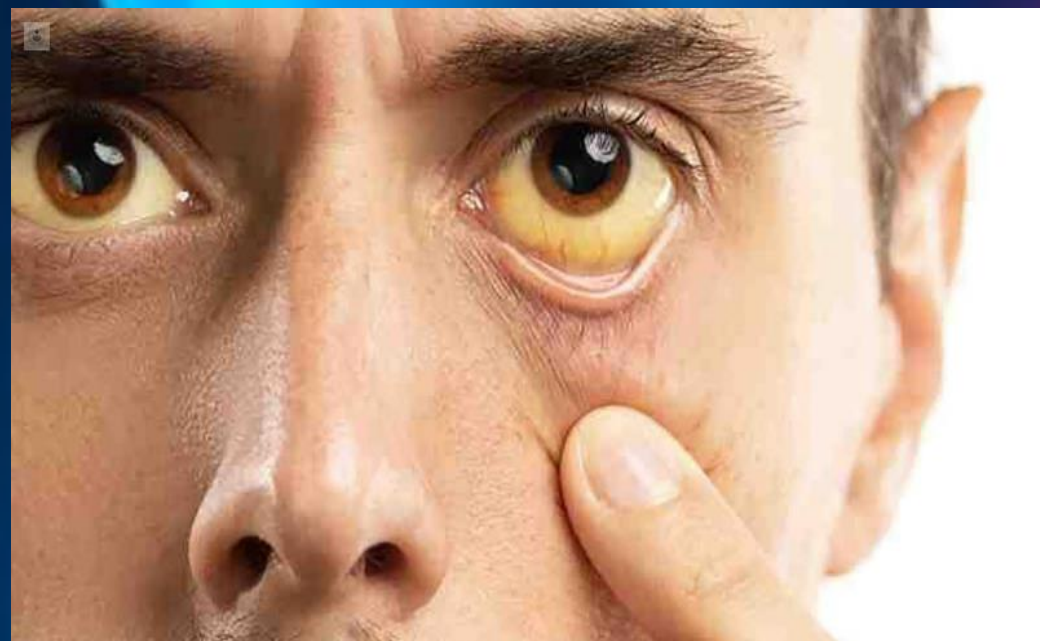
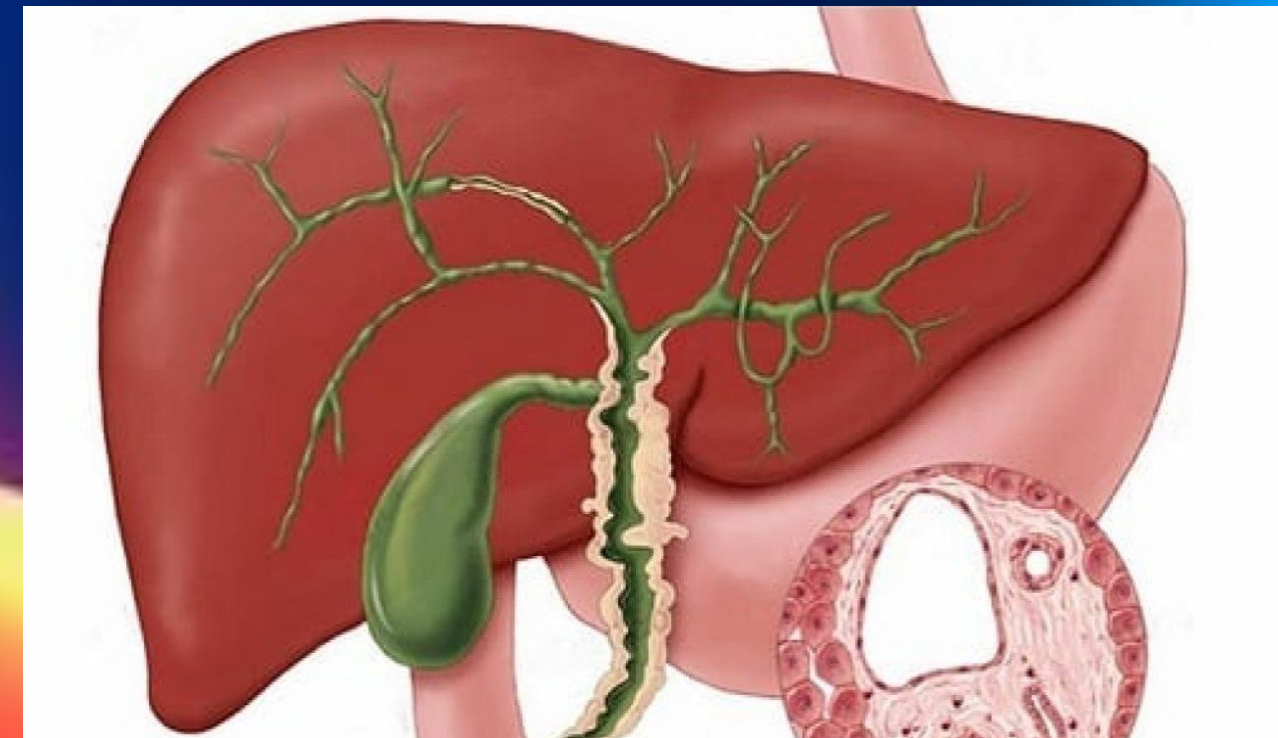
Sarcomas



Colon cancer, as seen during colonoscopy

COLANGITIS BILIAR PRIMARIA

La colangitis biliar primaria es una enfermedad hepática colestásica autoinmune inflamatoria crónica y progresiva que se caracteriza por la destrucción de pequeños conductos biliares intrahepáticos. Esta enfermedad predomina en mujeres



Se caracteriza clínicamente por fatiga, dolor en cuadrante superior derecho, ictericia, prurito, y bioquímicamente con elevación de fosfatasa alcalina

FISIOPATOLOGÍA

Se piensa que la CBP es el resultado de una respuesta autoinmune aberrante a factores ambientales en individuos genéticamente

Los desencadenantes ambientales que se han asociado son: desechos tóxicos, tabaquismo, consumo de productos químicos domésticos y agentes infecciosos.



Se infiere un factor de riesgo genético dado que el riesgo de un individuo con antecedente familiar se eleva 100 veces más que en la población general.



TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

Múltiples estudios han validado la eficacia del ácido ursodesoxicólico, este ácido constituye normalmente 4% de los ácidos biliares, con el tratamiento se convierte en el ácido biliar predominante.

El ácido obeticólico (AOC) es un análogo semisintético del ácido biliar hidrófobo que es altamente selectivo para el receptor farnesoide X (RFX), este es un sensor de transcripción central de la cascada metabólica de los ácidos biliares, y se expresa en el hígado y en los enterocitos

