

Nombre del Alumno: Ivis Sady García Rodríguez

Nombre del tema: Cáncer Colorrectal

Parcial: I

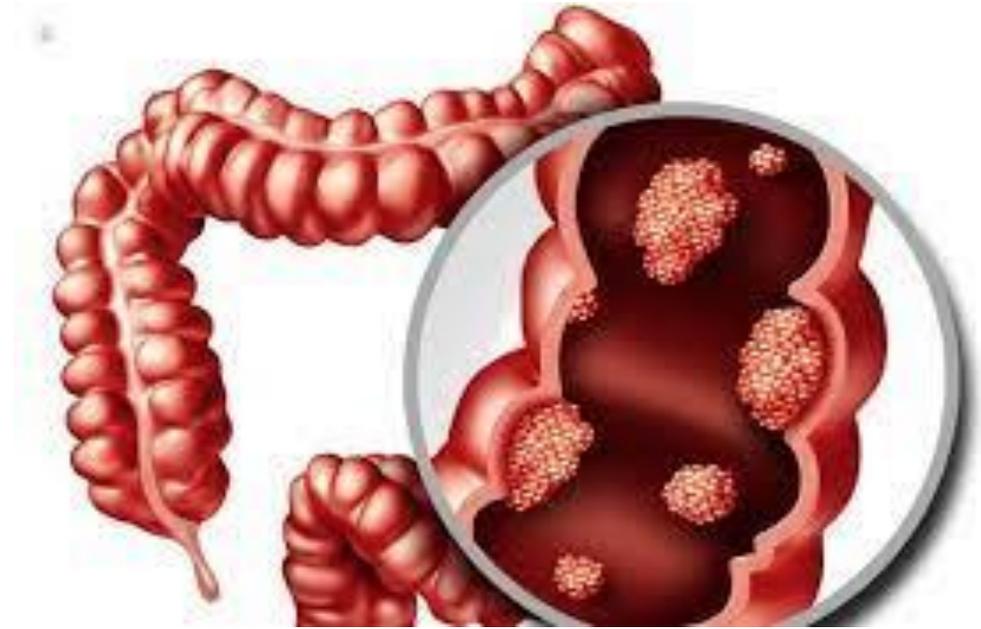
Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Lic. Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

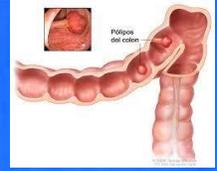
Cuatrimestre: 4

Lugar y Fecha de elaboración: La Independencia, Chiapas a 3 de diciembre del 2022



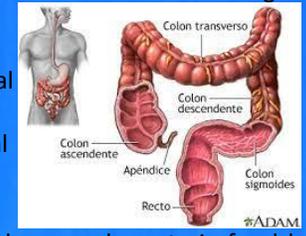
Cáncer Colorrectal

Se origina en el colon o el recto, dependiendo del lugar en donde este si en el colon o el recto { Las células en el cuerpo comienzan a crecer en forma descontrolada { Se origina en el crecimiento de pólipos { Pólipos adenomatosos (adenomas) { Se transforman en cáncer { Pólipos inflamatorios y pólipos hiperplásicos { No son precancerosos

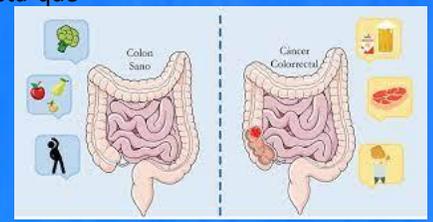


Se propaga { Cuando se forma el cáncer dentro de un pólipo, con el tiempo puede crecer hacia la pared del colon o del recto { Se origina en la capa mas interna (mucosa) { Pueden crecer hacia los vaso sanguíneos o los vaso linfáticos

El colon y el recto conforman el intestino grueso { La mayor parte del intestino grueso lo conforma el colon con aprox. 5 pies de longitud { Partes del colon { Ascendente { Colon proximal { Transverso { Colon distal { Descendentes { Sigmoides



Función { Colon y recto { Absorbe agua y sal de los alimentos restantes después de pasar por el intestino delgado { El desecho que pasa por el colon, pasa al recto parte final del sistema digestivo { Aquí se almacena la materia fecal hasta que sale del cuerpo a través del ano

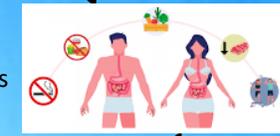


Tipos de cáncer { Tumores carcinoides { Se originan a partir de células especializadas productoras de hormonas en el intestino { Tumores estromales gastrointestinales { Encontrados en cualquier parte del tracto digestivo { No son comunes en el colon { Linfomas { Tumores cancerosos en las células del sistema inmunológico { La mayoría de estos se originan en los ganglios linfáticos { Pero también pueden comenzar en el colon, el recto u otros órganos { Sarcomas { Puede originarse de los vasos sanguíneos { También en las capas musculares u otros tejidos conectivos de la pared del colon y del recto { Son poco frecuentes { Detallan el contenido sobre sarcomas de tejidos blandos

Tercer cáncer con diagnostico mas frecuente { En hombres y mujeres { Pero ha ido en disminución { Las personas acuden a pruebas para la detección de cáncer { Adoptan cambios en su estilo de vida

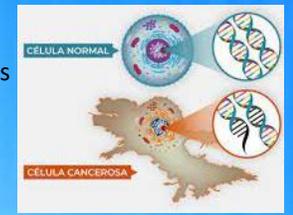
Riesgo de contraer cáncer { 1 en 13 (4.3%) para los hombres { 1 en 25 (4.0%) para las mujeres { Es ligeramente menor { En general { La muerte de cáncer en hombres y mujeres ha disminuido notablemente durante décadas { Los pólipos colorrectales se detectan mediante pruebas de detección { Se extirpan antes de que se transformen en cáncer o se detectan a tiempo

Reducción del cáncer colorrectal { Cambios de dietas, suplementos dietéticos o medicamentos { Reducen el riesgo { También { La aspirina, y los analgésicos similares



La detección temprana { Ayuda a descubrir el cáncer colorrectal en sus etapas iniciales { Mediante pruebas de detección (análisis sanguíneos) { Por ello es importante educar y alentar a la gente a realizarse dichas pruebas

Para un diagnostico { Hay que conocer la agrupación de mutaciones genéticas en las células cancerosas { El aspecto y comportamiento de las células { La rapidez con que se producen las células y sus características



Cáncer Colorrectal

