



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARIA DHALAI CRUZ
TORRES**

TRABAJO: CUADRO SINÓPTICO

MATERIA: FISIOPATOLOGÍA II

**PROFESORA: DRA. GUADALUPE CLOTOSINDA
ESCOBAR RAMIREZ**

PARCIAL: 2°

QUINTO CUTRIMESTRE

**CLASIFICACIÓN
EPIDEMIOLOGICA
DE LAS
NEOPLASIAS**

**NEOPLASIAS
BENIGNAS**

Si los márgenes del tumor eran bien definidos y el tumor crecía sólo de forma local

Las células semejan de cerca el tejido de origen, por lo general no tienen una alteración de la regulación altamente anormal en el crecimiento

Obstrucción parcial o total

Al crecer, un tumor benigno causa compresión sobre tejidos adyacentes, lo cual puede tener efectos adversos, en caso de que la masa crezca hacia una luz

Síndrome paraneoplásico

Si un tumor benigno tiene una función endocrina, puede causar una enfermedad como motivo de la secreción incontrolada de una hormona

**NEOPLASIAS
MALIGNAS**

Si los márgenes del tumor estaban mal definidos, y las células neoplásicas crecen al interior de tejidos circundantes, destruyéndolos

Neoplasia maligna bien diferenciada

Las células constitutivas semejan de forma cercana al tejido de origen del tumor

Neoplasia maligna diferenciada

Las células sólo muestran una semejanza histológica al tejido de origen del tumor poco diferenciada

Neoplasia maligna anaplásica

Debido a la falta de diferenciación, no es posible identificar la célula de origen con una observación morfológica

BIOLOGÍA DEL CRECIMIENTO TUMORAL

1- INICIACIÓN

Momento específico en el que se presenta una mutación en la primera célula que da origen a la neoplasia

La célula mutada se empieza a dividir y propaga la mutación a todas las células hijas, esto no es visible ante un microscopio

2- PROMOCIÓN

Las células se empiezan a dividir de una manera más o menos descontrolada, en esta fase existen factores que limitan el crecimiento tumoral o la división tumoral

Las células que se están dividiendo usualmente son parecidas a las células del tejido en donde se originó la neoplasia o el tumor y se puede notar un efecto de masa en los tejidos (hiperplasia)

3- TRANSFORMACIÓN

Las células siguen mutando y empiezan a adquirir nuevas características funcionales y morfológicas que las identifican como malignas.

La displasia y el carcinoma in situ son lesiones pre malignas. La displasia hace referencia a una lesión pre maligna en donde se observan los cambios morfológicos en las células tumorales

4- PROGRESIÓN

Se evidencia la neoplasia maligna

Las células adquieren nuevas mutaciones que les permiten la capacidad de invadir a otros tejidos y la capacidad de sobrevivir a distancia; las neoplasias malignas tienen una o ambas características