



Supernota

Nombre del Alumno: Clara Elisa Encino Vázquez

Nombre del tema: Tomografía de tumor cerebral

Parcial: III

Nombre de la Materia: Imagenología

Nombre del profesor: Dr. Cristóbal Eduardo Porras Ramos

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre-Semestre

San Cristóbal de las Casas. 31 de mayo del 2023

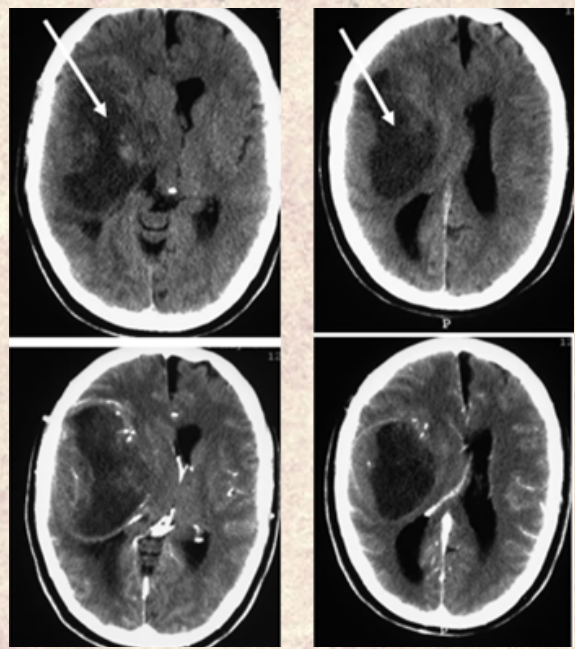
TUMOR CEREBRAL

1- INTRODUCCIÓN

Masa anormal de células que se forma en el cerebro. Puede desarrollarse en diferentes partes del cerebro y tener diversos tipos, como gliomas, meningiomas, neurinomas, tumores de células germinales, entre otros

2. SINTOMAS

- Dolor de cabeza.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Visión borrosa.
- Problemas con el equilibrio.
- Cambios del comportamiento.
- Convulsiones.
- Somnolencia o incluso coma.



3-DATO

Los síntomas de un tumor cerebral pueden variar dependiendo de la ubicación y el tamaño del tumor



4. CAUSAS

La causa exacta de los tumores cerebrales no se conoce en la mayoría de los casos. Algunos factores de riesgo pueden antecedentes familiares de tumores cerebrales, incluir exposición a radiación, trastornos genéticos y ciertas condiciones hereditarias.



5. TRATAMIENTO

El tratamiento de los tumores cerebrales depende de varios factores, como el tipo de tumor, la ubicación, el tamaño y la salud general del paciente. Las opciones de tratamiento pueden incluir cirugía para extirpar el tumor, radioterapia para destruir las células cancerosas y quimioterapia.

6. DIAGNOSTICO

El diagnóstico de un tumor cerebral implica una combinación de estudios de imagen, como resonancia magnética (RM) o tomografía computarizada (TC), y pruebas neurológicas para evaluar las funciones cerebrales. A veces, se requiere una biopsia para obtener una muestra de tejido para un análisis más detallado.

7. PRONOSTICO

El pronóstico de un tumor cerebral varía según el tipo y la etapa del tumor, así como la respuesta al tratamiento. Algunos tumores cerebrales son benignos y pueden tratarse con éxito, mientras que otros son malignos y pueden tener un pronóstico más grave.

8. CASO CLINICO

Historia clínica:

Varón de 34 años, abogado, sin antecedentes previos de interés. Cefalea de varias semanas de evolución.

Lentitud de movimientos y respuestas en los últimos días.

Pérdida de fuerza en extremidades izquierdas en las últimas horas, por lo que acude a urgencias.

Exploración:

Consciente, desorientado témporo-espacialmente.

Hemiparesia izquierda de 3/5. Parálisis facial derecha.

En el TAC CRANEAL, sin y con contraste, se observa un gran proceso expansivo intracerebral a nivel fronto-temporal derecho con zonas quísticas y captación de contraste.

Importante efecto de masa con desplazamiento de la línea media y el sistema ventricular. Compatible con glioma.