



Nombre del Alumna: Martha Elena Domínguez Domínguez

Nombre de la Materia: medico quirúrgico II

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 6

Trabajo: cuadro comparativo

PATOLOGÍA	CONCEPTO	ETIOLOGÍA	FISIOPATOLOGÍA	CUADRO CLÍNICO	DX
CARCINOMA BASOCELULAR	Es una pápula o nódulo superficial, de crecimiento lento, que deriva de determinadas células epidérmicas.	Predisposiciones genéticas, radiación ultravioleta, exposición solar, edad avanzada, sexo masculino.	Se origina a partir de las células madre indiferenciadas y pluripotentes de la capa basal epidérmica y folículos pilosebáceos.	Nódulo de color nacarado con ulceración central y de bordes sobreelevados.	Puede diagnosticarse basándose en la exploración física. La biopsia quirúrgica está indicada cuando surgen dudas diagnósticas o en el caso que se planea un tratamiento no quirúrgico
QUERATOSIS ACTÍNICAS	Es una mancha áspera y escamosa en la piel que se presenta después de años de exposición al sol.	Exposición frecuente o intensa a los rayos de UV del sol o a las camas solares.	El factor de riesgo principal es la exposición solar pasiva y/o activa crónica, por eso suelen aparecer en zonas descubiertas.	Mancha áspera, seca o escamosa en la piel, mancha plana o ligeramente elevada, variedad de colores, picazón, ardor, sangrado.	Los médicos diagnostican la queratosis actínica mediante la observación y la palpación.
CARCINOMA EPIDERMÓIDE	Es un tumor maligno de los queratinocitos epidérmicos que invade la dermis; suele aparecer en las zonas expuestas al sol.	Acumulación de errores genéticos, las mutaciones y acumulación en el interior de la célula del gen supresor de tumores p53.	Radiación ultravioleta con su capacidad para generar mutaciones específicas en el ADN y especies reactivas de oxígeno, las alteraciones en la regulación de la proteína p53.	Puede comenzar como una pápula o una placa de color rojo, con una superficie descamada o costrosa y puede volverse nodular o hiperqueratósica, a veces con una superficie verrugosa.	Exploración física, extracción de muestra de tejido para análisis.
MELANOMA	Es un cáncer que se origina en los melanocitos. A este cáncer se le conoce también como melanoma maligno y melanoma cutáneo.	Neoplasia de los melanocitos, la exposición solar (especialmente quemaduras en la infancia), presencia de nevos displásicos, antecedentes familiares, mutaciones genéticas.	Los rayos solares UV-B pueden originar un melanoma debido a que: dañan directamente al ADN de las células expuestas, provocando mutaciones, debilitan la respuesta inmune en la piel.	Cambio en un lunar existente, formación de un nuevo bulto pigmentado o de aspecto inusual en la piel.	Biopsia. La resección quirúrgica amplia es el tratamiento de elección para los tumores operables.

PATOLOGÍA	TRATAMIENTO	CUIDADOS DE ENFERMERÍA	PREVENCIÓN	COMPLICACIONES
CARCINOMA BASOCELULAR	El tratamiento incluye la prescripción de cremas o la cirugía para extirpar el cáncer.	Toma de antieméticos, dieta libre y de lactosa por un tiempo y de fibra, mantener una buena hidratación.	Limitar la exposición a la radiación ultravioleta, usos de gafas de sol, uso de sombrero, uso de crema con factor protector adecuado	Riesgo de reaparición, mayor riesgo de tener otros tipos de cáncer, cáncer que se disemina más allá de la piel.
QUERATOSIS ACTINICAS	Crema o gel medicinales, congelación (crioterapia) raspado (legrado) terapia con láser terapia fotodinámica.	Utilizar protección solar.	Protegerse de la luz del sol y de las radiaciones ultravioletas.	Si no se le trata algunas de estas manchas pueden transformarse en un carcinoma de células escamosas.
CARCINOMA EPIDERMOIDE	Incluye el curetaje y la electroseccion, reccion quirurgica, criocirugía, quimioterapia tópica.	Utilizar protección como sombreros, gafas y un factor de protección solar con filtro (spf) de grado 15 o más.	Evitar el sol durante el mediodía, usar protector durante todo el año, usar ropa de protección.	Puede crecer o diseminarse a otras partes del cuerpo.
MELANOMA	Cirugía, quimioterapia, radioterapia, inmunoterapia, terapi a dirigida	Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada, aplicar una pomada antiséptica según prescripción, enseñar al paciente y/o a la familia a cuidar la incisión.	Evitar la exposición al sol, utilizar sombrillas, sombreros, utilizar protectores solares con filtros de protección UVA y UVB.	Diseminación a otros órganos, daño al tejido profundo, efectos secundarios del tratamiento.

Bibliografía

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/actinic-keratosis/symptoms-causes/syc-20354969>

<https://www.drlopezheras.com/2015/07/prevencion-diagnostico-cancer-piel.html>