



Nombre del Alumno: Leydy Beatriz León Jiménez

Nombre del tema: Tipos de Tumores en la Piel

Parcial: 6°



Nombre de la Materia: Enfermería médico Quirúrgico II

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez


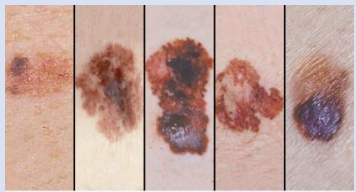

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Ejecutivo

Tipos De Tumores De Piel

| Patología | Concepto | Etiología | Fisiopatología | Cuadro Clínico | Diagnostico | Tratamiento | Prevención | Complicaciones |
|---|---|--|--|---|---|---|---|--|
| <p>CARCINOMA BASOCELULAR</p>  | <p>Tumor maligno que se presenta en la piel, especialmente en la cara que es la que esta mas expuesta a los rayos del sol, comienza en las células basales, un tipo de células que se encuentran en la piel y que producen las células cutáneas nuevas a medida que las viejas mueren</p> | <p>exposición prolongada a la radiación ultravioleta (UV) de la luz solar.</p> | <p>Aparecen cuando las células de la piel experimentan una mutación en su ADN. Provoca que la célula basal se reproduzca rápidamente cuando debería morir y desaparecer.</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Un bulto elevado, liso, de aspecto brillante y perlado. ➤ Una marca en la piel que se sienta dura, como una cicatriz, y sea blanca, amarilla o acerada. ➤ Un bulto elevado de color rojo o rojizo y marrón. ➤ Una mancha en la piel que presente descamación, sangrado o costra. | <p>Se recomienda el uso de la dermatoscopia para el diagnóstico clínico del carcinoma basocelular.</p> <p>Se debe realizar biopsia de piel cuando el diagnóstico clínico está en duda</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ definir y clasificar de acuerdo al riesgo de agresividad del tumor ➤ Se sugiere la extirpación quirúrgica estándar en carcinoma basocelular con un margen quirúrgico de 2-3 mm en tumores clasificados de baja agresividad ➤ Se recomienda la Cirugía de Mohs para carcinomas basocelulares clasificados en base a factores pronósticos de alto riesgo, | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Evitar la exposición al sol ➤ Usar protector sola | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Riesgo de reaparición ➤ Mayor riesgo de tener otros tipos de cáncer ➤ Cáncer que se disemina más allá de la piel |
| <p>QUERATOSIS ACTINICA</p>  | <p>Micas premalignas de la piel causadas por la exposición excesiva a la radiación solar, representan áreas focales de proliferación y diferenciación anormal de los queratinocitos que lleva a un riesgo de progresión a carcinoma espinocelular (CEC).</p> | <p>exposición solar sin protección durante repetidas ocasiones.</p> | <p>Las zonas de piel áspera y escamosa aumentan de tamaño por o general no causan otros síntomas. Una lesión puede tardar años en aparecer.</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mancha áspera, seca o escamosa en la piel. ➤ Mancha plana a ligeramente elevada o bulto en la capa superior de la piel. ➤ Picazón, ardor, sangrado o costras | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Dermoscopia ➤ Estudio Histopatológico ➤ Biopsia ➤ Reporte Histopatológico | <p>Deben ser tratadas, debido al riesgo de evolucionar a carcinoma espinocelular.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fluorouracilo ➤ Imiquimod ➤ gel de diclofenaco ➤ Tretinoína crema ➤ retinoides sistémicas ➤ Ácido salicílico ➤ Masoprocol crema. | <ul style="list-style-type: none"> ➤ instruir a los pacientes el uso cotidiano de fotoprotector ➤ el uso de ropa de colores claros, mangas largas, sombrero de ala ancha y lentes oscuros ➤ necesaria la revisión periódica con el dermatólogo | <ul style="list-style-type: none"> ➤ pueden transformarse en un carcinoma de células escamosas |

Tipos De Tumores De Piel

| Patología | Concepto | Etiología | Fisiopatología | Cuadro Clínico | Diagnostico | Tratamiento | Prevención | Complicaciones |
|--|---|--|---|---|--|---|---|--|
| <p>CARCINOMA EPIDERMÓIDE</p>  | <p>Es un tumor maligno de los queratinocitos epidérmicos que invade la dermis; suele aparecer en las zonas expuestas al sol. La destrucción local puede ser extensa, y en estadios avanzados puede haber metástasis. El diagnóstico se realiza por biopsia.</p> | <p>como resultado de la acumulación de errores genéticos; las mutaciones y acumulación en el interior de la célula del gen supresor de tumores</p> | <p>Es un tumor maligno derivado de los queratinocitos de la piel y la membrana mucosa. Manifiesta diferentes grados de malignidad.</p> | <p>El tumor 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. En algunos casos, la mayor parte del volumen de la lesión puede yacer por debajo de la piel circundante. Finalmente, el tumor se ulcera e invade el tejido subyacente.</p> | <p>varía en función de la apariencia de la lesión</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ úlceras que no cicatrizan ➤ lesiones nodulares e hiperqueratósicas ➤ placas escamosas ➤ biopsia | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se usan la escisión simple la cirugía micrográfica de Mohs. ➤ Radioterapia ➤ Quimio y terapia | <ul style="list-style-type: none"> ➤ dieta que incluya un porcentaje alto de vegetales, frutas ➤ Evitar la ingesta frecuente de carne roja o procesada | <p>El carcinoma espinocelular que no se trata puede destruir el tejido sano circundante, expandirse a los ganglios linfáticos o a otros órganos, y ser mortal</p> |
| <p>MELANOMA</p>   | <p>El melanoma ocurre cuando las células productoras de pigmento que dan color a la piel se vuelven cancerosas.</p> | <p>por cambios (mutaciones que provoca los rayos uv) en las células llamadas melanocitos. Predisposición genética</p> | <p>El melanoma es la transformación maligna del melanocito. Es un tumor con una gran capacidad de invasión y, con frecuencia, puede producir la muerte del paciente</p> | <p>Un cambio en un lunar existente La formación de un nuevo bulto pigmentado o de aspecto inusual en la piel. El melanoma no siempre comienza como un lunar. También puede aparecer en la piel de aspecto normal</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Examen físico ➤ Biopsia | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Cirugía para extirpar los ganglios linfáticos afectados. ➤ Inmunoterapia. ➤ Terapia dirigida ➤ Radioterapia. ➤ Quimioterapia. | <ul style="list-style-type: none"> ➤ instruir a los pacientes el uso cotidiano de fotoprotector ➤ el uso de ropa de colores claros, mangas largas, sombrero de ala ancha y lentes oscuros ➤ necesaria la revisión periódica con el dermatólogo | <ul style="list-style-type: none"> ➤ diseminación a otros órganos ➤ daño a tejidos profundos ➤ Disminución del cabello ➤ Náuseas ➤ Fatigas ➤ Dolor y molestias |

Bibliografía

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/360GRR.pdf>

<https://cancer.baptisthealth.net/es/miami-cancer-institute/cancer-care/adult-cancers/skin-cancers/basal-cell-carcinoma/symptoms-and-diagnosis#:~:text=Entre%20otros%20signos%20del%20carcinoma,rojo%20o%20rojizo%20y%20marr%C3%B3n.>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/basal-cell-carcinoma/symptoms-causes/syc-20354187>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/actinic-keratosis/symptoms-causes/syc-20354969#:~:text=Las%20queratosis%20act%C3%ADnicas%20son%20manchas,a%C3%B1os%20de%20exposici%C3%B3n%20al%20sol.>

<https://lafarmaonline.com/blog/queratosis-actinica/>

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/525GRR.pdf>

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/c%C3%A1nceres-cut%C3%A1neos/carcinoma-epidermoide#:~:text=El%20tumor%20puede%20comenzar%20como,debajo%20de%20la%20piel%20circundante.>

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/323GRR.pdf>

https://revistasocolderma.org/sites/default/files/melanoma_patogenesis_clinica_e_histopatologia.pdf