



Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: MARISOL LÓPEZ ORDOÑEZ

NOMBRE DEL TEMA: NEOPLASIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

PARCIAL: 3

NOMBRE DE LA MATERIA: FISIOPATOLOGÍA II

NOMBRE DEL PROFESOR: VÍCTOR MANUEL NERY GONZÁLEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 5

NEOPLASIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Un tumor del SNC comienza cuando las células sanas del cerebro o de la medula espinal cambian y crecen fuera de control, formando una masa. Un tumor puede ser canceroso o benigno, un tumor canceroso es maligno, lo que significa que puede crecer y diseminarse a otras partes del cuerpo. Un tumor benigno significa que el tumor puede crecer, pero no se diseminara.

Un tumor del SNC resulta especialmente problemático porque los procesos de pensamiento y los movimientos de la persona pueden verse afectados. Puede ser complicado tratar este tipo de tumor porque los tejidos que lo rodean suelen ser vitales para el funcionamiento del cuerpo. El tratamiento de los tumores del SNC en los bebés y niños pequeños pueden constituir un especial desafío debido a que el cerebro del niño a un esta en desarrollo.

Hay diferentes tipos de tumores de encéfalo y la medula espinal.

- Tumores astrocitos
- Tumores oligodendrogiales
- Gliomas mixtos
- Tumores ependimarios
- Meduloblastomas
- Tumores del parénquima pineal
- Tumores meníngeos
- Tumores de células germinativas
- Craneofaringioma (grado 1)

Los tumores cerebrales no cancerosos pueden desarrollarse con el tiempo y presionar el tejido cerebral. Otros tumores cerebrales son tipos de cáncer cerebral, que también se conoce como tumores cerebrales malignos. Los tipos de cáncer cerebral pueden desarrollarse rápidamente. Las células cancerosas pueden invadir y destruir el tejido cerebral.

Los tratamientos para un tumor cerebral dependen del tipo de tumor cerebral que tengas, así como también el tamaño y ubicación.

Fisiopatología

Los gliomas juegan un papel importante en los tumores cerebrales primarios. Los nuevos avances en la patogénesis y asociaciones genéticas han permitido establecer algunas teorías que conducen a los mecanismos de producción de la enfermedad en gliomas. Estudios recientes muestran que las células cancerosas se originan a partir de células madre tumorales, que son células neurales indiferenciadas. Se han descrito diferentes mutaciones que conducen a la dediferenciación histológica, la cual culmina con el establecimiento de clonas de células neurales cancerosas.

Neoplasias benignas

Los tumores benignos se componen de células bien diferenciadas que se asemejan a las células de los tejidos de origen y se caracterizan por una tasa de crecimiento lenta, progresiva y que en ocasiones se detiene o involuciona. Por razones desconocidas los tumores benignos han perdido la capacidad de suprimir el programa genético de proliferación celular, pero han retenido el programa de diferenciación celular normal.

Tumores benignos.

- Papiloma
- Adenoma
- Fibroma
- Lipoma
- Condroma
- Osteoma
- Hemangioma
- Linfangioma
- Leiomioma
- Rbdomioma
- Neuroma
- Glioma
- Neurinoma
- meningioma
- Hemangioma
- Linfangioma

Tumores malignos.

- Carcinoma espinocelular
- Fibrosarcoma
- Condrosarcoma
- Osteosarcoma
- Hemangiosarcoma
- Linfangiosarcoma
- Lifosarcoma
- Leiomiosarcoma
- Rbdomiosarcoma
- Neuroblastoma
- Glioblastoma, astrocitoma, meduloblastoma, oligodendroglioma
- Sarcoma de la vaina de Schwann
- Sarcoma meníngeo
- Leucemia mielocítica
- Leucemia eritrocítica
- Mieloma múltiple
- Leucemia linfocítica o linfoma
- Leucemia monocítica
- Hemangiosarcoma
- Linfangiosarcoma

Características de la neoplasia benignas.

Células bien diferenciadas que se parecen a las células del tejido de origen suele ser progresivo y lento; en ocasiones se detiene o involuciona crece por expansión sin invadir los tejidos circundantes; suele estar encapsulado no se disemina mediante metástasis.

Características de la neoplasia malignas.

Células indiferenciadas, con anaplasia y estructura atípica que a menudo tiene poco parecido a las células del tejido de origen variable y depende del nivel de diferenciación; entre más indiferenciadas las células, más rápida la tasa de crecimiento crece mediante invasión, manda prolongaciones que infiltran los tejidos circundantes. Obtiene acceso a los canales sanguíneos y linfáticos para metastatizar otras áreas del cuerpo.

Los signos y síntomas de un tumor cerebral dependen del tamaño y la ubicación. Los síntomas también pueden depender de la rapidez con la que se desarrolla el tumor cerebral, que también se denomina grado de tumor.

- Dolor de cabeza o presión en la cabeza que es peor durante la mañana
- Dolores de cabeza que ocurren con mayor frecuencia y parecen más graves
- Dolores de cabeza que a veces se describen como dolores por tensión o migrañas
- Náuseas o vómito
- Problemas oculares, como visión borrosa, ver doble o perder la vista en las zonas laterales de visión
- Pérdida de la sensibilidad o del movimiento en un brazo o una pierna
- Problemas de equilibrio
- Problemas del habla
- Mucho cansancio
- Problemas de memoria
- Problemas para seguir órdenes sencillas

Diagnostico.

- Un examen neurológico. Evalúa diferentes partes del cerebro para ver como funciona. Este examen puede comprender un examen en la visión, la audición, el equilibrio, la coordinación, la fuerza y los reflejos.
- Tomografía computarizada en la cabeza. Utiliza los rayos x para crear imágenes. Es de difícil acceso y los resultados se obtiene rápidamente.
- Imágenes por resonancia magnética del cerebro. Utilizan imágenes potentes para crear figuras del interior del cuerpo.
- Recolección de muestra de tejido. Una biopsia del cerebro es un procedimiento para extraer una muestra del tejido de un tumor cerebral para analizar en un laboratorio.
- Análisis de muestra de tejido en el laboratorio. La muestra de la biopsia se envía a un laboratorio para analizarla. Los exámenes pueden mostrar si las células son cancerosas o no.

Tratamiento.

- Cirugía. El objetivo de la cirugía para un tumor cerebral es extirpar todas las células del tumor. El tumor no siempre puede extirparse por completo. Cuando es posible, el cirujano se esfuerza por extirpar la máxima cantidad de tumor cerebral que se pueda lograr de manera segura. La cirugía para la extirpación del tumor cerebral puede servir para tratar el cáncer de cerebro y los tumores cerebrales benignos.
- Radioterapia. La radioterapia para tumores cerebrales usa poderosos haces de energía para destruir las células tumorales.
- Radiocirugía. La radiocirugía estereotáctica para tumores cerebrales.

- Quimioterapias. La quimioterapia para los tumores cerebrales usa medicamentos fuertes para destruir las células tumorales. los medicamentos se pueden tomar como pastillas o vía intravenosa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/tumores-pedi%C3%A1tricos-del-sistema-nervioso-central/introducci%C3%B3n>
- <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cerebro/paciente/tratamiento-cerebro-adultos-pdq>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/brain-tumor/symptoms-causes/syc-20350084>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/brain-tumor/diagnosis-treatment/drc-20350088>