



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Anette Brigith Álvarez Rojas

Nombre del tema: Neoplasia en el Sistema Nervioso Central

Parcial 3

Nombre de la Materia: Fisiopatología II

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre 5

NEOPLASIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

¿Que es?

Los tumores del sistema nervioso central (SNC) constituyen un grupo heterogéneo de neoplasias que tienen en común una morbimortalidad considerable.

La mayoría de estos tumores ocurren en forma esporádica y son varios los factores de riesgo que se han asociado a su desarrollo, tales como la exposición a radiaciones ionizantes o a ondas electromagnéticas, y la presencia de enfermedades como la diabetes, la hipertensión arterial y la enfermedad de Parkinson

Factores Etiologicos

- Genticos
- Físicos
- Químicos
- Biológicos
- Inmunodepresión

En el caso de los tumores cerebrales, se desconocen las causas que pueden originarlos. Factores genéticos, ambientales, virus y radiaciones han sido considerados como posiblemente implicados en el desarrollo de los mismos, pero es muy probable que sean mecanismos múltiples que actúan sobre bases genéticas.

Localización

Aunque no hay una perfecta correlación con las dos formas de crecimiento anteriormente referidos, hay una clasificación general de los tumores según estén dentro del propio parénquima cerebral o se generen fuera de él, denominándose respectivamente **intraparenquimatosos** o **extraparenquimatoso**

En cuanto a los compartimentos en los que se puede localizar un tumor, se diferencian cuatro zonas principales:

- A) **Supratentorial.** Se afecta fundamentalmente las estructuras cerebrales corticales y subcorticales.
- B) **Infratentorial.** Hay afectación del tronco cerebral, cerebelo y pares craneales (III en adelante).
- C) **Intraventricular.** Cursan con hidrocefalia obstructiva.
- D) **Tumores de Línea Media.** Es otra posible clasificación en cuanto a la localización.

Clinica

Los tumores van a dar dos tipos de síntomas

A.- Síntomas generales.- A consecuencia de la situación de Hipertensión Intracraneal (HIC) que genera el crecimiento tumoral dentro de la estructura rígida e inextensible que es el cráneo. El síndrome clínico de HIC consiste en cefaleas, nauseas, vómitos y edema de papila. De forma progresiva se va a ver afectado el nivel de conciencia (normal, bradipsiquia, desorientación témporo-espacial, estupor o agitación, coma con respuesta al dolor localizándolo, flexionando extremidades o extendiendo, hasta llegar a la muerte cerebral)
Este síndrome se va a ver agudizado si se produce una hidrocefalia obstructiva o aparece un cuadro de hemorragia brusca intratumoral.

B.- Síntomas focales.- Van a ser de dos tipos:
A. Por déficit funcional, dependiendo de la localización tumoral (hemiplejia, afasia, hemianopsia, dismetría, afectación de pares craneales, etc).
B. Por irritación y exceso de función: epilepsia parcial o focal.

Diagnostico

- TAC:** Es un estudio rápido que permite ver si existen lesiones intracerebrales, lesiones calcificadas, afectación del hueso, si existen desplazamientos de estructuras... Por las características técnicas, la TAC permite visualizar muy bien las hemorragias y las calcificaciones.
- Resonancia Magnética:** Aporta imágenes en los tres planos de espacio, con una visualización cada vez más perfecta de las estructuras encefálicas.
- Angiografía cerebral:** Es de utilidad en algunos tumores para conocer dónde se sitúan las arterias y venas y elegir la vía de abordaje más correcta a la lesión.

- Técnicas funcionales:** En el momento actual se está disponiendo además de técnicas funcionales que permiten un estudio más exhaustivo de los tumores cerebrales, las que destacaremos: Tomografía por emisión de positrones, Espectroscopía mediante RM, RM funcional.
- Tractografía:** Se obtienen imágenes por tensor de difusión (DTI) que estudian los movimientos de las moléculas de agua. De esa forma se definen los tractos, haces o fascículos en relación a la masa tumoral.
- Magnetoencefalografía:** Mide los cambios de los campos magnéticos generados por la actividad eléctrica neuronal. Ayuda, por tanto, en el diagnóstico de la lesión tumoral y, acoplada a la RM, permite la localización de las zonas funcionales cerebrales, incluso con mayor precisión

NEOPLASIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL



Referencias bibliográficas

<https://neurorgs.net/docencia/2020-tema-iii-tumores-del-sistema-nervioso-central-i/>

[https://es.oncolink.org/tipos-de-cancer/tumores-del-cerebro/tumores-cerebrales-benignos-no-cancerosos#:~:text=Un%20tumor%20cerebral%20es%20una,%20o%20malignos%20\(cancerosos\).](https://es.oncolink.org/tipos-de-cancer/tumores-del-cerebro/tumores-cerebrales-benignos-no-cancerosos#:~:text=Un%20tumor%20cerebral%20es%20una,%20o%20malignos%20(cancerosos).)

<https://medlineplus.gov/spanish/braintumors.html#:~:text=Un%20tumor%20cerebral%20es%20un,que%20comienzan%20en%20el%20cerebro.>