



*Nombre Del Alumno Luz Elena Oramas Estefano*

*Nombre Del Tema Neoplasias Del Sistema Nervioso Central*

*Parcial 3*

*Nombre De La Materia Fisiopatología II*

*Nombre Del Profesor Víctor Manuel Nery Gonzales*

*Nombre De La Licenciatura Enfermería*

*Cuatrimestre 5to*

# Neoplasias del sistema central

## Neoplasias

Es una masa anormal de tejido cuyo crecimiento excede y no está coordinado con el de los tejidos normales, y persiste al cesar el estímulo que desencadenó el cambio.

### Neoplasias benignas

Son en general masas bien delimitadas, que permanecen localizadas sin diseminarse a otros sitios, por lo tanto pueden curar por extirpación quirúrgica.

### Neoplasias malignas

En cambio, tienden a invadir o infiltrar y destruir los tejidos adyacentes y pueden diseminarse a sitios distantes (metastatizar), lo que dificulta el tratamiento

## Componentes

**Parénquima**: constituido por las células neoplásicas proliferantes  
**Estroma**: constituido por tejido conjuntivo y vasos sanguíneos que les proporciona el armazón estructural y la irrigación adecuada al parénquima neoplásico.

## NOMENCLATURA

**Benignos**: se añade el sufijo oma a la célula de origen  
**Malignos**: se añade el sufijo sarcoma (del griego sar=carnoso) a la célula de origen.

## Neoplasias del SNC

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

## Fisiopatología

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 desdiferenciación histológica, la cual culmina con el establecimiento de clones de células neurales cancerosas

## Factores de riesgo

- Factores ambientales y ocupacionales
- Factores alérgicos, nutricionales y tabaquismo
- Factores antropométricos, metabólicos y cardiovasculares
- Factores hormonales y reproductivos
- Síndromes de predisposición genética

## Clasificación

### Neoplasias primarias con metástasis (tumores malignos)

Las neoplasias malignas que presentan metástasis cerebrales con mayor frecuencia son los cánceres de pulmón, mama y los melanomas. En ocasiones, las metástasis cerebrales son el primer indicio de la existencia de estos tumores

### Neoplasias primarias SNC

- Tumores difusos astrocíticos y oligodendrogiales
- Tumores ependimarios
- Tumores del plexo coroideo
- Tumores de la región pinea
- Tumores embrionarios
- Tumores de los nervios craneales y paraespinales
- Meningiomas
- Linfomas
- Tumores de células germinales
- Tumores de la región selar

## Manifestaciones clínicas

### Focales (localización)c

- **Lóbulo frontal** Cambios de la personalidad, alteraciones de la marcha, demencia, afasia motora, debilidad contralateral
- **Lóbulo parietal** Afasia sensitiva, alteraciones sensitivas, hemianopsia, desorientación espacial
- **Lóbulo temporal** Crisis convulsivas de focal a bilateral o generalizadas, alteraciones en la memoria, cuadrantopsia
- **Lóbulo occipital** Hemianopsia contralateral
- **Tálamo** Alteraciones sensitivas contralaterales, cambios en el comportamiento, alteraciones del lenguaje
- **Cerebelo** Ataxia, dismetría, disdiadococinesia, nistagmo
- **Tallo cerebral** Ataxia, alteraciones pupilares, hemiparesia, disfunción autonómica, cambios en el patrón de la respiración

### Generalizados

Se relacionan con el crecimiento y la compresión generada de forma secundaria, lo cual da lugar a cefalea, náusea, papiledema y crisis convulsivas, entre otros

## Diagnostico

El abordaje diagnóstico requiere de la sospecha clínica combinada forzosamente con evaluación por neuroimagen. Estos estudios además son fundamentales porque proporcionan información para la planeación preoperatoria, así como de la probable etiología, aunque finalmente el diagnóstico definitivo lo da el estudio histopatológico

- Tomografía axial computarizada
- Resonancia magnética nuclear
- Tomografía por emisión de positrones
- ESPECTEC

## Tratamiento

### Tratamiento medico

Generalmente los tumores primarios del SNC se acompañan de edema vasogénico y su tratamiento es el uso de glucocorticoides de larga acción como la dexametasona.

### Cirugía

Tiene como objeto no solamente reducir la masa tumoral, sino que, más importantemente, su función es obtener tejido para establecer un diagnóstico más preciso que permita definir un plan de tratamiento

### Radioterapia

Es el tratamiento estándar como manejo adyuvante para los gliomas de alto grado.

### Quimioterapia

Actualmente, el fármaco estándar de tratamiento para tumores del SNC es la temozolamida, el cual es un medicamento que actúa directamente sobre la metilación del ADN, rompiendo la doble cadena y generando apoptosis celular

# BIBLIOGRAFIA

- [Neoplasia\[1\].pdf](#)
- [im173i\[1\].pdf](#)
- [Tumores del sistema nervioso central\\* \(redalyc.org\)](#)
- ANTOLOGIA UDS