



**Nombre del alumno:**

**Yarix Karina Escobar González**

**Nombre del profesor:**

**Lic. Rebeca Marili Vázquez Escobar**

**Nombre del trabajo:**

**Mapa conceptual II**

**Materia:**

**Enfermería clínica II**

**Grado:**

**Quinto cuatrimestre**

**Licenciatura en Enfermería**

Frontera Comalapa, Chiapas a 15 de Febrero de 2024

## 2.4 CÁNCER DE PULMÓN

Es uno de los más frecuentes y la evolución y pronóstico de la enfermedad es más grave cuando se torna metastásico.

El cáncer pulmonar El cáncer pulmonar fue considerado hasta mediados del siglo pasado como una enfermedad poco frecuente

A partir de 1930 su frecuencia ha aumentado y en la actualidad es el tumor maligno más frecuente en el mundo

Los métodos de imagen continúan siendo una herramienta indispensable

Para la estadificación, como para la evaluación de la respuesta al tratamiento

El objetivo de esta revisión es mostrar, de modo simple, un panorama amplio del estado actual del cáncer pulmonar

Factores de riesgo

Fumar tabaco es el factor de riesgo presente en 90% de los pacientes con CP

El riesgo de enfermar o morir por CP en fumadores aumenta drásticamente después de los 40 años de edad

Las tasas de mortalidad por CP aumentan después de los 40 años de edad, en relación directa con el consumo de tabaco

Después de 10 años de abstinencia, el riesgo relativo de desarrollar CP se reduce 50% en comparación con la persistencia en el hábito

Tipos histológicos

El cáncer pulmonar es un tumor maligno que se desarrolla a partir de células, tanto pulmonares como bronquiales

Existen dos categorías de cáncer pulmonar clínicamente importantes considerando el origen y el comportamiento de las células cancerosas

Cáncer pulmonar de células pequeñas (CPCP).

Cáncer pulmonar de células no pequeñas<sup>1</sup> (CPCNP)

Generalidades clínicas

Los síntomas que se presentan varían de acuerdo con la extensión de la enfermedad

Tos, disnea, ocasionalmente asociada a estridor, hemoptisis leve, neumonías recurrentes y síndrome para neoplásico son los síntomas cardinales de la enfermedad

Ronquera, dolor en pared torácica, neuropatía del plexo braquial, obstrucción de vena cava superior, disfagia

Síntomas causados por el derrame pleural o tampona de son síntomas que indican invasión a mediastino, pleura, pericardio y pared torácica

Detección temprana (SCREENING)

El cáncer de pulmón tiene un pronóstico malo debido a que típicamente se diagnostica en un estadio avanzado, cuando el paciente presenta síntomas.

La posibilidad de detectarlo en un estadio temprano y tratarlo agresivamente mediante cirugía podría resultar en una alta probabilidad de curación

Diagnóstico

El diagnóstico por imagen del CP ocurre en algunos casos durante estudios de screening o por detección de nódulos en un estudio torácico de rutina en pacientes asintomáticos