



Mi Universidad

Súper nota

Nombre del Alumno: Ingrid Guadalupe Villar Capetillo

Nombre del tema: Neoplasias del Sistema Nervioso Central

Parcial: I

Nombre de la Materia: Fisiopatología II

Nombre del profesor: Alfonso Ramírez Velásquez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre:5

Neoplasias del Sistema Nervioso Central

Hay muchos tipos de tumores de encéfalo y médula espinal. Los tumores se forman debido a la multiplicación anormal de células y pueden comenzar en distintas partes del encéfalo o la médula espinal. El encéfalo y la médula espinal forman el sistema nervioso central (SNC).

Los tumores pueden ser benignos (no cancerosos) o malignos (cancerosos):

- Los tumores benignos de encéfalo y médula espinal crecen y hacen presión en las áreas cercanas del encéfalo. Muy pocas veces se diseminan a otros tejidos y a veces recidivan (vuelven).
- Los tumores malignos de encéfalo y médula espinal tienden a crecer rápido y diseminarse a otros tejidos del encéfalo.



Cuando un tumor crece en un área del encéfalo o la presiona es posible que impida que esa parte funcione correctamente. Tanto los tumores de encéfalo benignos como los tumores malignos producen signos y síntomas, y necesitan tratamiento.

Los tumores de encéfalo y médula espinal se presentan en niños como en adultos. Sin embargo, el tratamiento para los niños puede ser diferente del tratamiento para los adultos.

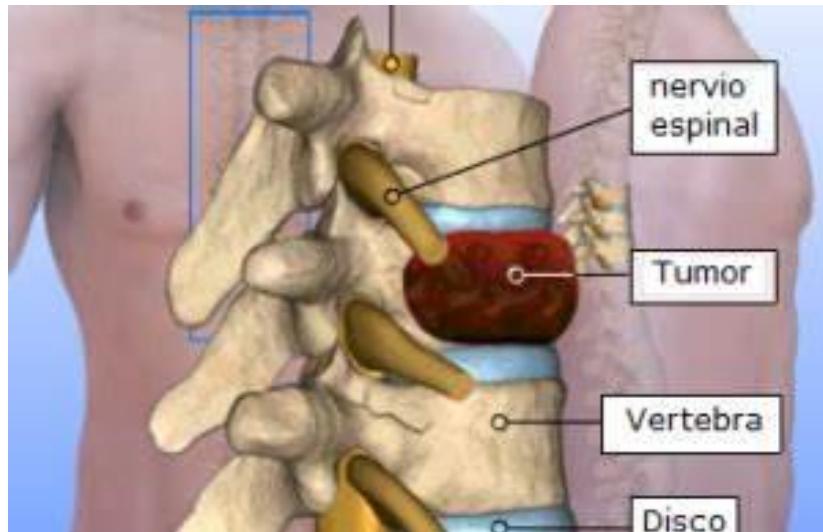


Los tumores que empiezan en el encéfalo se llaman tumores primarios del encéfalo. Estos tumores se pueden diseminar a otras partes del encéfalo o a la columna vertebral. Muy pocas veces se diseminan a otras partes del cuerpo.

A menudo, los tumores que se encuentran en el encéfalo comenzaron en otra parte del cuerpo y se diseminaron a una o más partes del encéfalo. Estos se llaman tumores metastásicos del encéfalo (o metástasis encefálica). Los tumores metastásicos del encéfalo son más comunes que los tumores primarios del encéfalo.



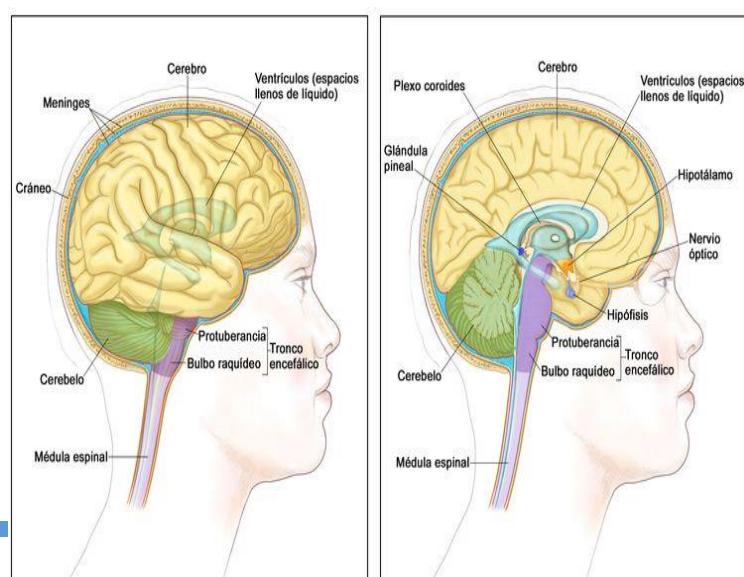
Alrededor de la mitad de los tumores metastásicos del encéfalo provienen de cáncer de pulmón. Otros tipos de cáncer que por lo general se diseminan al encéfalo son los siguientes:



- Melanoma.
- Cáncer de mama.
- Cáncer de colon.
- Cáncer de riñón.
- Cáncer de nasofaringe.
- Cáncer de sitio primario desconocido.

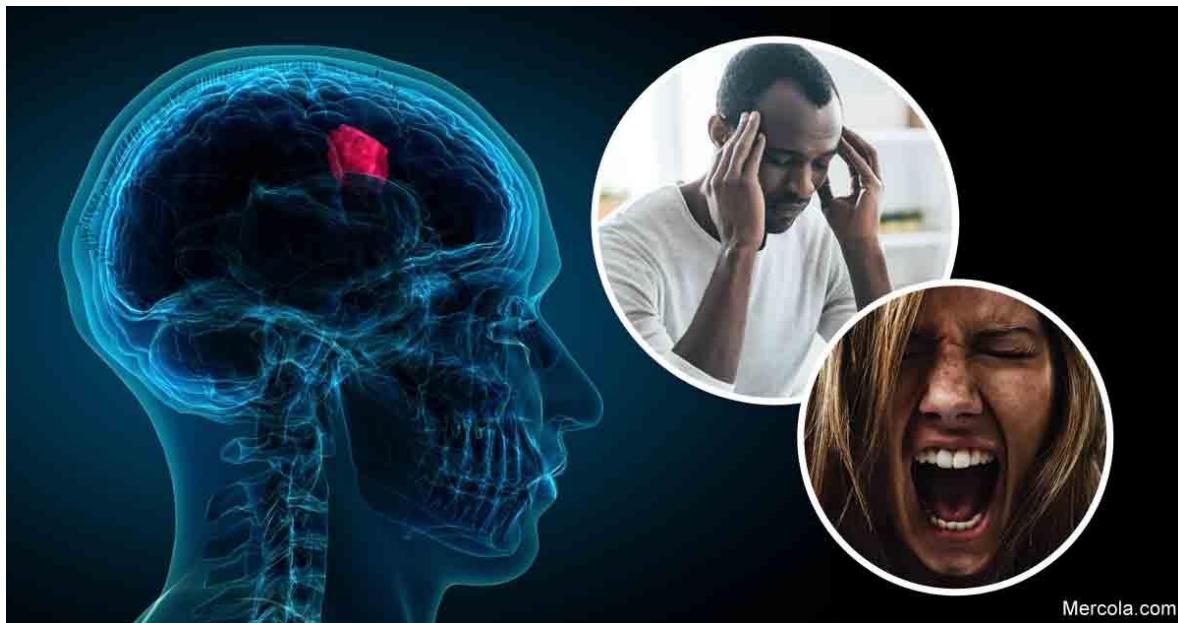
Las tres partes más importantes del encéfalo son las siguientes:

- El cerebro es la parte más grande del encéfalo. Está en la parte superior de la cabeza. El cerebro controla el pensamiento, el aprendizaje, la solución de problemas, las emociones, el habla, la lectura, la redacción y el movimiento voluntario.
- El cerebelo está en la región inferior y posterior del encéfalo (cerca de la mitad posterior de la cabeza). Controla el movimiento, el equilibrio y la postura.
- El tronco encefálico conecta el cerebro con la médula espinal. Está en la parte más baja del encéfalo (justo arriba de la parte de atrás del cuello). El tronco encefálico controla la respiración, la frecuencia cardíaca, y los nervios y músculos que se usan para ver, oír, caminar, hablar y comer.



Los tumores de encéfalo y médula espinal se llaman según el tipo de célula que los forman y el lugar del SNC donde se forman primero. Se puede usar el grado del tumor para indicar la diferencia entre los tipos de tumores de crecimiento lento y los de crecimiento rápido. Los grados del tumor según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se basan en cuán anormal es el aspecto de las células examinadas al microscopio y en cuán rápido es probable que el tumor crezca y se disemine.

- Dolor de cabeza en las mañanas o dolor de cabeza que desaparece después de vomitar.
- Crisis convulsivas.
- Problemas de vista, audición o habla.
- Pérdida del apetito.
- Náuseas y vómitos frecuentes.
- Cambios de personalidad, estado de ánimo, comportamiento o capacidad para concentrarse.
- Pérdida de equilibrio y dificultad para caminar.
- Debilidad.
- Somnolencia no habitual o cambio en el grado de actividad.



Se pueden usar las siguientes pruebas y procedimientos:

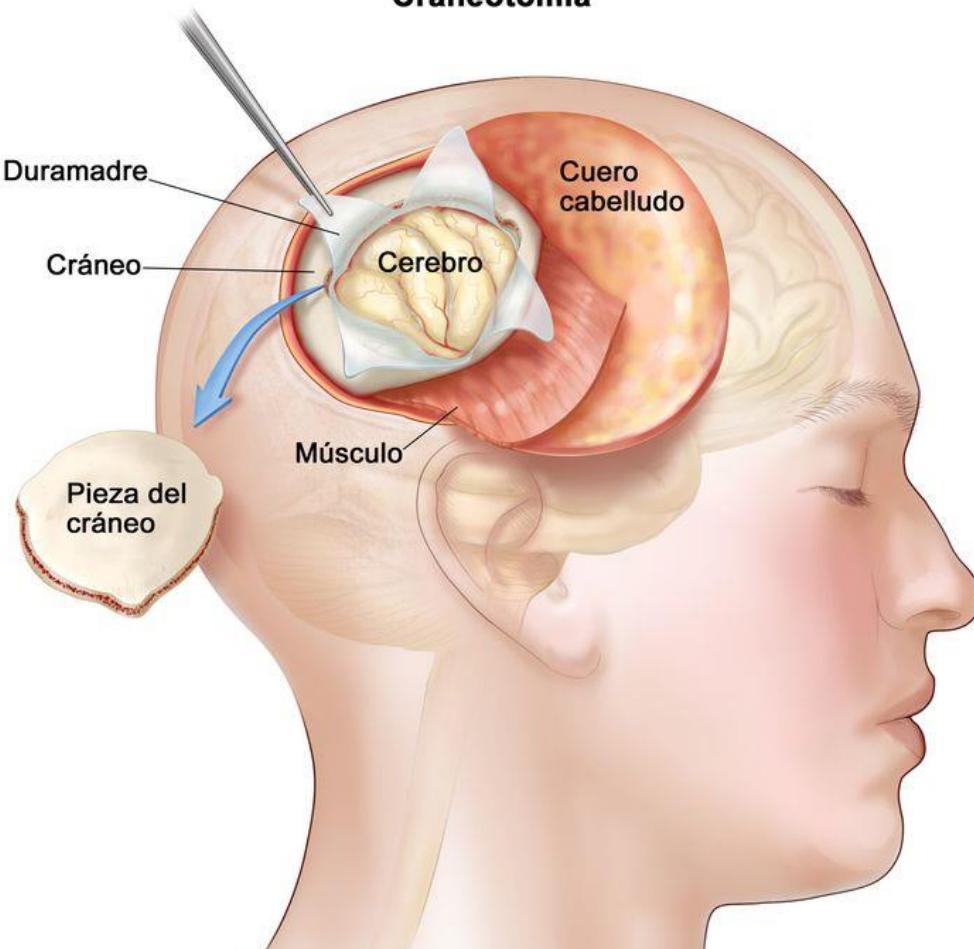
- Examen físico y antecedentes de salud: examen del cuerpo para revisar el estado general de salud e identificar cualquier signo de enfermedad, como masas o cualquier otra cosa que parezca anormal. También se toman datos sobre los hábitos de salud, los antecedentes de enfermedades y los tratamientos anteriores.
- Examen neurológico: serie de preguntas y pruebas para revisar el funcionamiento del encéfalo, la médula espinal y los nervios. Con el examen se verifica el estado mental de la persona, la coordinación y la capacidad de caminar normalmente, y el funcionamiento adecuado de los músculos, los sentidos y los reflejos.
- Examen del campo visual: examen para revisar el campo visual de una persona (área total en la que se pueden ver los objetos). Con esta prueba se mide la visión central (cuánto puede ver una persona cuando mira directamente al frente) y la visión periférica (cuánto puede ver una persona en otras direcciones cuando mantiene la mirada fija hacia adelante). Cualquier pérdida de la vista puede ser un signo de un tumor que dañó o presionó partes del encéfalo que afectan la vista.



Si las pruebas con imágenes muestran que puede haber tumor en el encéfalo, se suele realizar una biopsia. Es posible que se realice uno de los siguientes tipos de biopsia:

- Biopsia estereotáctica: cuando en las pruebas con imágenes se observa que tal vez haya un tumor profundo en el encéfalo en un lugar difícil de alcanzar, se puede realizar una biopsia estereotáctica del encéfalo. Para este tipo de biopsia se usa una computadora y un aparato de exploración tridimensional (3-D) para encontrar el tumor y guiar la aguja que se usa para extraer el tejido. Se hace una incisión pequeña en el cuero cabelludo y se abre un agujero pequeño a través del cráneo. Se inserta una aguja para biopsia a través del agujero a fin de extraer células o tejidos para que un patólogo los observe al microscopio y determine si hay signos de cáncer.
- Biopsia abierta: cuando en las pruebas con imágenes se observa un tumor que es posible extirpar mediante cirugía, se puede realizar una biopsia abierta. Se extrae un pedazo del cráneo en una operación que se llama craneotomía. Se extrae una muestra de tejido del encéfalo y un patólogo lo observa al microscopio. Si se encuentran células cancerosas, tal vez se extirpe todo o parte del tumor durante la misma cirugía. Hay pruebas que se realizan antes de la cirugía para encontrar las áreas alrededor del tumor que son importantes para el funcionamiento normal del encéfalo. También hay formas de examinar el funcionamiento del encéfalo durante la cirugía. El médico usará los resultados de estas pruebas para extirpar la mayor cantidad de tumor posible con el menor daño al tejido normal del encéfalo.

Craneotomía



Cirugía

La cirugía se puede usar para diagnosticar y tratar los tumores de encéfalo y médula espinal en adultos. La extirpación del tejido tumoral disminuye la presión del tumor sobre las partes cercanas del encéfalo. Consulte la sección Información general de este resumen.

Después de que el médico extirpa todo el cáncer que se puede ver en el momento de la cirugía, algunos pacientes pueden recibir quimioterapia o radioterapia después de la cirugía para destruir cualquier célula cancerosa que quede. El tratamiento que se administra después de la cirugía para disminuir el riesgo de que el cáncer vuelva se llama terapia adyuvante.

Radioterapia

La radioterapia es un tratamiento del cáncer para el que se usan rayos X de alta energía u otros tipos de radiación para destruir células cancerosas o impedir que se multipliquen. Para la radioterapia externa se usa una máquina que envía la radiación desde el exterior del cuerpo hacia el área en la que se encuentra el cáncer.



© 2016 Terese Winslow LLC
U.S. Govt. has certain rights

Referencias bibliográficas

1. <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cerebro/paciente/tratamiento-cerebro-adultos-pdq>
2. <https://www.bing.com/ck/a?!&&p=723d679783c823feJmltdHM9MTcwNzY5NjAwMCZpZ3VpZD0yYWWRhMWZiYyIIMDYyLTYzYzItMDU2Zi0wYjIIZTEwMTYyMDcmaw5zaWQ9NTlwMg&ptn=3&ver=2&hsh=3&fclid=2ada1fbc-e062-63c2-056f-0b9ee1016207&psq=neoplasias+del+sistema+nervioso+central&u=alaHR0cHM6Ly93d3cubVVkaWdyYXBoaWMuY29tL3BkZnMvaWIzcy9pbS0yMDE3L2ltMTczaS5wZGY&ntb=1>
3. <https://www.bing.com/ck/a?!&&p=822cfecd7975c0ccJmltdHM9MTcwNzY5NjAwMCZpZ3VpZD0yYWWRhMWZiYyIIMDYyLTYzYzItMDU2Zi0wYjIIZTEwMTYyMDcmaw5zaWQ9NTIINQ&ptn=3&ver=2&hsh=3&fclid=2ada1fbc-e062-63c2-056f-0b9ee1016207&psq=neoplasias+del+sistema+nervioso+central&u=alaHR0cHM6Ly93d3cuY2FuY2VvLmdvdi9lc3Bhbm9sL3RpG9zL2NlcmVicm8vcGFjaVVudGUvdHJhdGFtaVVudG8tY2VvZWJybylhZHVsG9zLXBkcQ&ntb=1>
4. <https://www.bing.com/ck/a?!&&p=308eb5de96971e64JmltdHM9MTcwNzY5NjAwMCZpZ3VpZD0yYWWRhMWZiYyIIMDYyLTYzYzItMDU2Zi0wYjIIZTEwMTYyMDcmaw5zaWQ9NTI4Mg&ptn=3&ver=2&hsh=3&fclid=2ada1fbc-e062-63c2-056f-0b9ee1016207&psq=neoplasias+del+sistema+nervioso+central&u=alaHR0cHM6Ly93d3cuZWxzZXZpZXluZXMuZXMtcmV2aXN0YS1yZXZpc3RhLW1IZGljYS1jbGluaWNhLWxhcy1jb25kZXMuAjAyLWFydGljdWxvLWNsYXNpZmljYWVNpb24tZGUtbG9zLXR1bW9yZXMuY2VvZWJyYWxlcy1TMDcxNjg2NDAxNzMwMDU5Nw&ntb=1>
5. <https://www.bing.com/ck/a?!&&p=7e5b82e8cf170f70JmltdHM9MTcwNzY5NjAwMCZpZ3VpZD0yYWWRhMWZiYyIIMDYyLTYzYzItMDU2Zi0wYjIIZTEwMTYyMDcmaw5zaWQ9NTMwNQ&ptn=3&ver=2&hsh=3&fclid=2ada1fbc-e062-63c2-056f-0b9ee1016207&psq=neoplasias+del+sistema+nervioso+central&u=alaHR0cHM6Ly93d3cubXNkbWFudWFscy5jb20vZXMuXgvaG9nYXlvZW5mZXJtZWWRhZGVzLWNlcmVicmFsZXMsLW1IZHVsYXJlcyl5LW5lcnZpb3Nhcy90dW1vcmlvzLWRlC1zaXN0ZW1hLW5lcnZpb3NvL2ludHJyZHVsY2nDs24tYS1sb3MtdHVtb3JlcylkZWwtc2IzdGVtYS1uZXJ2aW9zbw&ntb=1>