



Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

Nombre del Alumno: López Porraz Danna Paola

Nombre del tema: Cáncer de Pulmón

Parcial: II

Nombre de la Materia: Enfermería clínica II

Nombre del profesor: Veronica Lisset Ventura Martínez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

Cancer de Pulmón

Tipos de Cancer de Pulmón Primario

Concepto
Los cánceres de pulmón generalmente comienzan en las células que recubren los bronquios y partes del pulmón como los bronquiolos y los alvéolos.

Cáncer pulmonar de células pequeñas (CPCP)

Este tipo recibe su nombre por el pequeño tamaño de las células de las que se compone cuando se observan bajo un microscopio.

Concepto

Este es el tipo más común de cáncer de pulmón y representa el 80-90% de todos los cánceres de pulmón

Subtipos

Adenocarcinoma
Alrededor del 40% de todos los cánceres de pulmón son adenocarcinomas. Estos tumores surgen en las células productoras de moco que recubren las vías respiratorias.

Carcinoma de células escamosas (CCE)
Aproximadamente un 25-30% de todos los cánceres de pulmón son CCE. Este tipo de cáncer se desarrolla en las células que recubren las vías respiratorias y generalmente es causado por el tabaquismo.

Carcinoma (indiferenciado) de células grandes
Este tipo representa aproximadamente el 10-15% de todos los cánceres de pulmón. Recibe su nombre por el aspecto que presentan las células cancerosas cuando se examinan bajo un microscopio.

Causas

Tabaquismo
El consumo de tabaco es la principal causa del cáncer de pulmón.

Tabaquismo pasivo
El tabaquismo pasivo, también conocido como "humo del tabaco ajeno"

Radón
El radón es un gas radiactivo que se produce durante la descomposición del uranio natural en el suelo y las rocas, especialmente de granito. Puede filtrarse a través del suelo en viviendas y edificios.

Predisposición genética
En las personas que están genéticamente predispuestas al cáncer de pulmón, fumar aumenta el riesgo.

Contaminantes medioambientales y domésticos

Examen clínico
Examinará su pecho y comprobará los ganglios linfáticos del cuello. Si existe una sospecha de cáncer de pulmón, el médico podrá disponer la realización de una radiografía de tórax, o posiblemente una tomografía computarizada, y le derivará a un especialista para realizar pruebas adicionales.

Cáncer de pulmón de células no pequeñas (CPCNP)

Diagnóstico

Imaginología

Concepto

La imaginología (técnica de obtención de imágenes) se usa para confirmar un diagnóstico de sospecha de cáncer de pulmón así como para investigar en qué medida ha avanzado el cáncer

Técnicas de obtención

Radiografía de tórax
Una radiografía de tórax permitirá al especialista comprobar cualquier cosa que parezca anormal en sus pulmones. Esta suele ser la primera prueba que se lleva a cabo, en función de sus síntomas y el examen clínico.

TC del tórax y de la porción superior del abdomen
Esto permite que el especialista recopile más información sobre el cáncer, como la ubicación exacta del tumor en los pulmones, determinar si los ganglios linfáticos cercanos están afectados, y comprobar si el cáncer se ha diseminado a otras áreas de los pulmones y/o a otras partes de su cuerpo. Se trata de un procedimiento indoloro y generalmente requiere unos 10-30 minutos.

Tomografía computarizada o imagen por resonancia magnética (IRM) del cerebro
Esta prueba permite que los médicos excluyan o confirmen que el cáncer se ha diseminado hasta el cerebro. Estane exploración no es dolorosa pero puede resultar algo incómoda, ya que deberá permanecer dentro del tubo de exploración alrededor de 30 minutos.

Tomografía por emisión de positrones (TEP)/TC
Se trata de la combinación de una TC y una TEP. Se le inyectará un medicamento levemente radiactivo en una vena del dorso de la mano o el brazo, y seguidamente necesitará reposar alrededor de una hora mientras el medicamento se disemina por todo su cuerpo. La exploración en sí durará 30-60 minutos y, aunque tendrá que permanecer inmóvil, podrá hablar en todo momento con el operador del escáner. La exploración de TEP/TC a menudo se lleva a cabo para detectar si el cáncer se ha diseminado a los huesos.

Histopatología

Concepto

La histopatología es el estudio de las células y tejidos enfermos usando un microscopio; una biopsia del tumor permite examinar detenidamente una muestra de células

Técnicas

Broncoscopia

Biopsia de pulmón a través aguja guiada por TC

Toma de muestra guiada por ultrasonografía endobronquial (EBUS, por sus siglas en inglés)

Toma de muestra guiada por ultrasonografía esofágica (EUS, por sus siglas en inglés)

Mediastinoscopia

Citopatología

Concepto

La citología (o citopatología) es el examen de las células cancerosas espontáneamente desprendidas del tumor

Métodos

Broncoscopia

Toracocentesis/drenaje pleural

Pericardiocentesis/drenaje pericárdico

Tratamiento

El tratamiento que reciba dependerá del Estadio y del tipo de cáncer, así como de su estado de salud general y de las preferencias de tratamiento, que se discutirán con su médico.

- Cirugía
- Quimioterapia
- Terapias dirigidas
- Inmunoterapias
- Radioterapia

Síntomas

Los síntomas más comunes del cáncer de pulmón, incluido el CPCNP

- Tos persistente.
- Infección en el pecho que no desaparece o que sigue reapareciendo.
- Dificultad para respirar o falta de aliento.
- Sibilancias.
- Expectoración con sangre.
- Dolor en el pecho o el hombro que no desaparece.
- Ronquera o disminución de la voz.

Síntomas inespecíficos

- Fiebre.
- Pérdida del apetito.
- Pérdida de peso inexplicable.
- Sensación de cansancio extremo.

Main Topic 4

Referencias bibliográficas

Kstorfin Medical Communications Ltd en nombre de la ESMO. (2019) Cáncer de Pulmón de Células No Pequeñas.PDF

<https://www.esmo.org/content/download/7253/143223/file/ES-Cancer-de-Pulmon-de-Celulas-no-Pequeñas-Guia-para-Pacientes.pdf>