



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Tania Geraldine Ballinas Valdez

Nombre del tema: CÁNCER DE PULMÓN

Parcial: 2 unidad

Nombre de la Materia: Enfermería medico clínica II

Nombre del profesor: Veronica Lisset Ventura Martínez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5-A

CANCER DE PULMÓN

Es

Una de las principales causas de muerte en el mundo

Evolución y pronóstico

De la enfermedad es más grave cuando se torna **metastásico**

La detección oportuna de esta entidad ha tomado tanta importancia

1930

Su frecuencia ha aumentado y en la actualidad es el tumor maligno más frecuente en el mundo

Diagnóstico

Métodos de imagen

Es Una herramienta indispensable, para la estadificación y para la evaluación de la respuesta al tratamiento

Ocurre

En un estudio torácico de rutina en pacientes asintomáticos

- Estudios de screening
- Detección de nódulos

Objetivo Mostrar, de modo simple, un panorama amplio del estado actual del cáncer pulmonar

Detección temprana (SCREENING)

Se diagnostica en un estadio avanzado, cuando el paciente presenta síntomas

Estadio temprano

Tratarlo agresivamente mediante cirugía podría resultar en una alta probabilidad de curación

Evaluación

Motivada por la aparición de síntomas

Resultado

- Estadio avanzado
- Tumor de mayor tamaño que puede presentar diseminación regional o a distancia

Factores de riesgo

Destacan

- Tabaquismo, tanto activo como pasivo
- Exposición a radiación por gas radón
- Dieta
- Exposición a compuestos químicos (asbestos, arsénico, cloruro de vinilo, cromato de níquel, clorometilo de éter, etc)

Se considera

Enfermedad centinela del tabaquismo por varias razones

- Fumar tabaco es el factor de riesgo presente en 90% de pacientes
- El riesgo de enfermar o morir por CP aumenta drásticamente
- Las tasas de mortalidad por CP aumentan después de los 40 años de edad
- 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

Cáncer pulmonar

Es un tumor maligno que se desarrolla a partir de células, tanto pulmonares como bronquiales

Los tumores regularmente son pequeños y localizados al momento del diagnóstico

Dos categorías

Considerando el origen y el comportamiento de las células cancerosas

- Cáncer pulmonar de células pequeñas (CPCP)
- Cáncer pulmonar de células no pequeñas1 (CPCNP)

Generalidades clínicas

Síntomas

Varían de acuerdo con la extensión de la enfermedad

- síntomas cardinales

- Tos, disnea, ocasionalmente asociada a estridor
- Hemoptisis leve
- Neumonías recurrentes
- Síndrome paraneoplásico

- Causados por el derrame pleural o tamponade

Indican

Invasión a mediastino, pleura, pericardio y pared torácica

Síntomas

- Ronquera, disfagia
- Dolor en pared torácica
- Neuropatía del plexo braquial
- Obstrucción de vena cava superior

Tumores periféricos

Son

Clínicamente silenciosos por un largo periodo y es más común que se detecten incidentalmente

Signos y síntomas

También varían según el tipo histológico

BIBLIOGRAFIA

- Universidad del Sureste 2023. Antología de enfermería clínica II pdf:
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/151c901ab44ffd80d7fb2cdf2f0f2588-LC-LEN501%20ENFERMERIA%20CLINICA%20II.pdf>