



**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>