



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Mariana Itzel Hernández Aguilar.*

*Nombre del tema: Cáncer pulmón.*

*Parcial: Unidad 2.*

*Nombre de la Materia: Enfermería clínica II.*

*Nombre del profesor: Verónica Liset Ventura Martínez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 5to cuatrimestre.*

"CÁNCER DE PULMÓN"	¿Qué es el cáncer de pulmón?	Es el tumor maligno más frecuente en el mundo	Su evolución y pronóstico de la enfermedad es más grave cuando se torna metastásico, es por eso que la detección oportuna de esta entidad ha tomado tanta importancia y es aquí donde la <b>imagenología</b> juega un papel crucial.	
	Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Tabaquismo, tanto activo como pasivo</li> <li>-Exposición a radiación por gas radón</li> <li>-Dieta</li> <li>-Exposición a compuestos químicos como asbestos, arsénico, cloruro de vinilo, cromato de níquel, clorometilo de éter, etc.</li> </ul>		
	El CP se considera como enfermedad centinela del tabaquismo por	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Es un factor de riesgo presente en 90% de los pacientes con CP.</li> <li>-El riesgo de enfermar o morir por CP en fumadores aumenta drásticamente después de los 40 años de edad.</li> <li>-Las tasas de mortalidad por CP aumentan después de los 40 años de edad, en relación directa con el consumo de tabaco.</li> <li>-Después de 10 años de abstinencia, el riesgo relativo de desarrollar CP se reduce 50% en comparación con la persistencia en el hábito.</li> </ul>		
	Tipos histológicos	Es un tumor maligno que se desarrolla a partir de células, tanto pulmonares como bronquiales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hay dos categorías de CP clínicamente importantes considerando el origen y el comportamiento de las células cancerosas</li> <li>-Cáncer pulmonar de células pequeñas.</li> <li>-Cáncer pulmonar de células no pequeñas I.</li> </ul>	
	Generalidades clínicas	Los síntomas que se presentan varían de acuerdo con la extensión de la enfermedad	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los síntomas cardinales de la enfermedad son</li> <li>En un estadio en el que el cáncer continúa confinado son</li> <li>Síntomas causados por el derrame pleural o tamponade son síntomas que indican</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tos, disnea, ocasionalmente asociada a estridor, hemoptisis leve, neumonías recurrentes y síndrome paraneoplásico</li> <li>Ronquera, dolor en pared torácica, neuropatía del plexo braquial, obstrucción de vena cava superior, disfagia</li> <li>Invasión a mediastino, pleura, pericardio y pared torácica.</li> </ul>
	Detección temprana (SCREENING)	Este tiene un pronóstico malo debido a que normalmente se diagnostica cuando está avanzado, cuando el paciente tiene síntomas.	Si se detecta temprano se puede tratar agresivamente mediante cirugía, resultando 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, siendo pequeños y localizados al momento, en cambio cuando la evaluación es motivada por la aparición de síntomas, regularmente el resultado es un estadio avanzado.	Imagénología	Es una herramienta indispensable que tiene el objetivo de mostrar en la revisión de modo simple, un panorama amplio del estado actual del cáncer pulmonar
	Cuidados de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Instalación de aislamiento protector.</li> <li>-Administración de nutrición parenteral.</li> <li>-Prevención de efectos adversos de los fármacos (fiebre, sobrecarga de líquidos, vómitos, anorexia, alopecia y letargia).</li> <li>-Administración de antiemético.</li> <li>-Uso guantes y delantal.</li> <li>-Prepare el fármaco (citostático) bajo una lamina de protección.</li> <li>-Si el fármaco toma contacto con su piel lávela con agua.</li> <li>-Vigile la permeabilidad de la vía EV.</li> <li>-Evite la extravasación del fármaco, que provoca necrosis tisular.</li> <li>-Enseñe al pte y flia a disminuir los riesgos de infecciones y hemorragias o alteración hepática o renal.</li> </ul>		

## “Bibliografía”

-Antología UDS, Enfermería clínica II, (2024), URL: [\\*ENFERMERIA CLINICA II.pdf](#)