



FISIOPATOLOGIA

Doc. Guillermo Del Solar Villareal

actividad ext

Fredy cesar peña Lopez

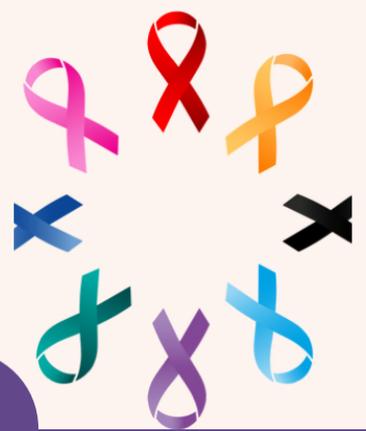
unidad 3

Actividad de plataforma

universidad del sureste

Segundo semestre grupo A
licenciatura en medicina humana

FISIOPATOLOGIA DEL CÁNCER



QUE ES EL CANCER?

CARACTERÍSTICAS Y PUNTOS PRINCIPALES

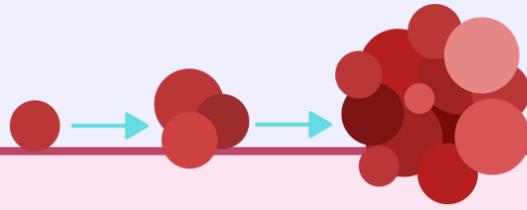
Enfermedad en la que células anómalas se dividen sin control y destruyen los tejidos corporales

El termino neoplasia se refiere a la presencia anómala de una masa en el tejido su crecimiento es excedente y descontrolado

LAS CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES SON, LAS CÉLULAS BIEN DIFERENCIADAS SE PARECEN A LAS DE ORIGEN, ADEMÁS LA TASA DE CRECIMIENTO ES DESCONTROLADA O VARÍA EN LENTA O SE DETIENE, SUELE ESTAR ENCAPSULADO Y NO SE DISEMINA POR METASTASIS

Las neoplasias se clasifican en benignas y malignas las malignas están menos diferenciadas y tienen capacidad de liberarse ente sistemas y forma tumores secundarios

Los tumores o oma son u tipo de tejido parenquimatoso del cual se origina un crecimiento anómalo El nombre varía dependiendo de el tejido que afecta va desde un carcinoma en piel, sarcomas,mesenquimatosos e incluso adenomas cáncer en tejido epitelial



NEOPLASTIAS MALIGNAS

las neoplasias malignas invaden y destruyen tejidos circundantes y se dispersa a otras partes del cuerpo, tienden a crecer con rapidez y tiene potencial a causar muerte

Están muy irrigafos debido a su crecimiento exponencial es causante de isquemia debido ala supresión de vasos sanguíneos

Algunas secretan hormonas como la citosinas o liberan enzimas y toxinas e induce respuestas inflamatorias

INVACION Y METÁSTASIS

Se disemina mediante la invasión y extensión directa sembrando células cancerígenas en tejidos, se extiende en vías linfáticos y sanguíneas

La mayoría sintetizan enzimas y secretan toxinas que desintegran proteínas, generando daño tisular y necrosis

Se usa metástasis para, ejemplificar el crecimiento cancerígeno en otra zona que no es la de origen

MANIFESTACIÓN

Integridad celular, conforme crece genera erosionar vaso sanguíneos

Generalmente, origina anemia, fatiga trastornos de sueño, casquería etc.

cáncer puede manifestarse de diversas maneras, con síntomas generales y específicos de cada tipo de cáncer:

Síntomas generales

Fatiga, pérdida de peso inexplicada, cambios en la piel, bultos o zonas de engrosamiento, cambios en los hábitos de evacuación, tos persistente, dificultad para respirar, dificultad para tragar, ronquera, indigestión persistente o malestar después de comer

Síntomas específicos

Cambios en el tamaño del pecho, irregularidades en las mamas, aparición de un bulto, descamación en la zona del pezón, irritación mamaria, dolor en el pecho



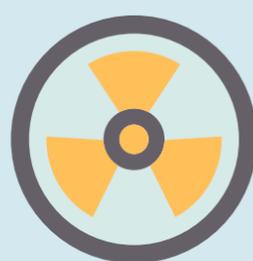
TRATAMIENTO

Cirugía
Radioterapia
quimioterapia
Tratamiento hormonal
bioterapia



Los métodos citologicos son

Prueba de papanicolau
biopsia de tejido
Inmunohistoquimica
Tecnología de micro matriz

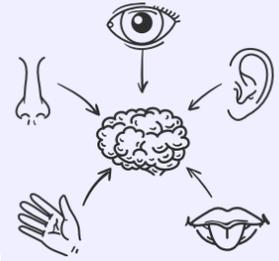
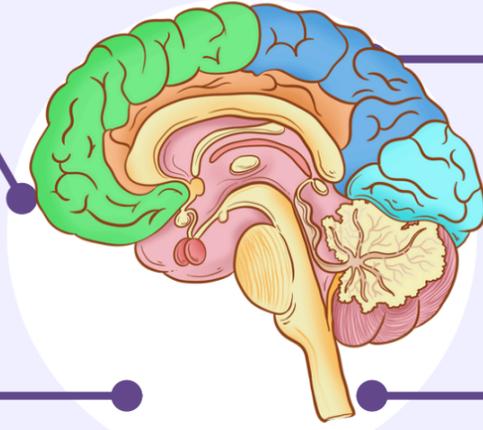


FISIOPATOLOGIA DEL LOS SÍNDROMES LOBARES

LOS LÓBULOS DEL CEREBRO SON ÁREAS DE LA CORTEZA CEREBRAL QUE PERMITEN MAPEAR LAS PRINCIPALES ÁREAS DE ACTIVIDAD NERVIOSA. CADA HEMISFERIO DEL CEREBRO ESTÁ DIVIDIDO EN SEIS LÓBULOS DISTINTOS

Lóbulo frontal: Controla el razonamiento, las emociones, parte del habla y de los movimientos. También está implicado en funciones ejecutivas, de personalidad y de toma de decisiones. En aproximadamente el 85% de las personas, el lóbulo frontal izquierdo controla el lenguaje y la articulación de las palabras, y el lóbulo frontal derecho se relaciona con los movimientos no verbales, como la expresión facial.

Lóbulo temporal: Controla la memoria, sentido del oído, y partes del habla.



Lóbulo parietal: Controla las sensaciones del contacto, el dolor, la temperatura y partes del habla

Lóbulo occipital: Controla la visión.

LÓBULO ÍNSULA: SE ENCUENTRA EN EL INTERIOR DEL CEREBRO.



LÓBULO FRONTAL



Las lesiones se involucrado con desviación oculocefalicas las causas más frecuentes son isquemia , infarto cerebral desviando los ojos al lado opuesto

Las lesiones en el área motora suplementaria genere mutismo y evoluciónan en afasia motora transcortical cuando se daña el área de brocka se genere alexia y agraria además de apraxia bucolingual

Las afectaciones laterales genera aparecía de la la.macha e incontinencia urinaria, se produce por neoplasia o infartos

el síndrome clinico se presenta en demencia frontotemporal

LÓBULO PARIETAL



Las alteraciones que procede de la afección parietal son anosognia asomatosognia,perdida de discriminación entre dos puntos, astereognosia, atopognosia

El defecto de eminencia es homónima contralateral congruentes las lesiones producen, alexia. Síndrome de gerstman, acalculia,agnosia, desorientación,aparacia e ideomotor

las lesiones aguadas suelen ser de origen vascular o de enfermedad neurodegenerativas las más leves

LOBULO TEMPORAL



Las lesiones dominantes producen cuadrantopsia homonia superiores, afasia de wernicke, amusia, pérdida de aprendizaje verbal

Estas lesiones no dominantes producen el mismo defecto campimetro o alteraciones en relación espacial , y amusia

La lesion de cualquier lobulo temporal genera , alucinaciones, ilusiones, comportamientos agresivos ,

La afectación bilateral genera sordera , síndrome amnesia,

la mayor lesión procede de la crisis epilépticas



LOBULO OCCIPITAL



La lesión genera hemianopsia,homónima contralateral, genera alucinaciones visuales y mentales,

La afección bilateral produce , ceguera, cortical por activación

prosopagnosia

Simultanagnosia

Síndrome de Balint

En general estas lesiones focales se devén con frecuencia a eventos vasculares ,izquemicos o hemorragicos



Bibliografía

porth FISIOPATOLOGIA de la enfermedades