



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITÁN
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



BIOLOGÍA MOLECULAR

ANDY JANETH PÉREZ DÍAZ

DR. JESÚS

RESUMEN

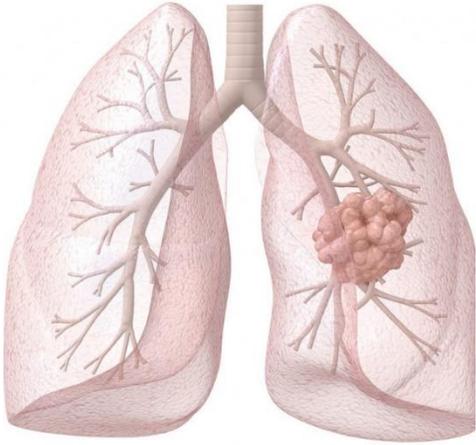
4 SEMESTRE

GRUPO D

4 SEMESTRE

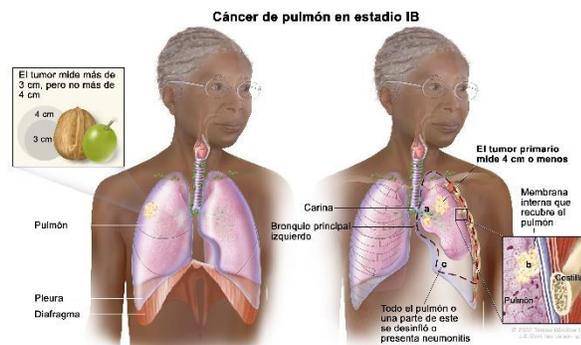
Comitán de Domínguez Chiapas, a 3 de julio del 2024

CÁNCER DE PULMÓN



El cáncer de pulmón surge por la proliferación exagerada y sin control de determinadas células del pulmón, causando problemas locales por ocupación de espacio y compresión de estructuras cercanas. Además, puede diseminarse a través de ganglios linfáticos y/o vasos sanguíneos a otros órganos (metástasis a distancia). Existen dos tipos principales de tumor: el carcinoma de células no pequeñas o carcinoma no microcítico (85% de los casos) y el carcinoma de células pequeñas o carcinoma microcítico de pulmón (15% de los casos).

- En casi dos tercios de los casos, el cáncer de pulmón no produce síntomas o los que origina son muy inespecíficos (cansancio, pérdida de apetito o pérdida de peso) o semejantes a otras enfermedades benignas. De ahí que, en la mayoría de ocasiones, su diagnóstico ocurra en estadios avanzados.
- En caso de aparición de síntomas, originados por el crecimiento local del tumor e invasión de estructuras vecinas pulmonares, la tos persistente, asociada o no a expectoración, es el más común ocurriendo en un 45-75% de los pacientes.
- Además, la hemoptisis o sangre en el esputo aparece, en alguna ocasión, hasta en un 50% de los pacientes con cáncer de pulmón. Otro síntoma es la disnea o sensación de falta de aire, normalmente causada por ocupación del espacio pulmonar que impide la entrada correcta del aire.
- En otras ocasiones, los síntomas aparecen por la existencia de metástasis a distancia, siendo más frecuente en los ganglios linfáticos, huesos, cerebro, hígado y glándulas suprarrenales.
- Finalmente, hay una serie de síntomas que se producen por los denominados síndromes para neoplásicos, originados por la secreción tumoral inadecuada de sustancias.



SIGNOS Y SÍNTOMAS



DOLOR CONSTANTE EN EL PECHO
AL TOSER O RESPIRAR



TOS PERSISTENTE



PÉRDIDA DE APETITO
Y/O DE PESO



ESPUTOS CON SANGRE



CAMBIOS EN LA VOZ
Y APARICIÓN DE RONQUERA



FATIGA

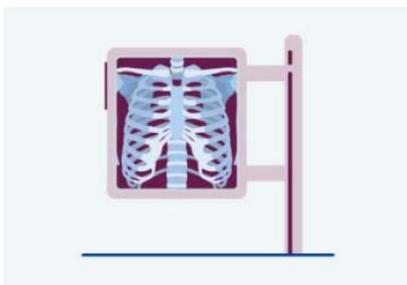


PRESENCIA DE RUIDOS
Y PITIDOS CON LA RESPIRACIÓN



DOLOR DE HUESOS

DIAGNOSTICO



RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

Puede detectar una lesión pulmonar de manera inespecífica, y contribuir para una aproximación inicial del diagnóstico.



TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA

Permite un análisis detallado del tejido, discriminando procesos inflamatorios del pulmón, como también la existencia de tejidos tipo "masas" distintas a la organización normal del pulmón.



CITOLOGÍA DE ESPUTO

Es el análisis microscópico del moco que se expulsa con la tos, para buscar si hay células cancerosas derivadas de las vías respiratorias en caso de la existencia de tumores.

DIAGNÓSTICO MOLECULAR

