



**Mi Universidad**

*super nota*

*Nombre del Alumno: María Magali  
Gómez García*

*Nombre del tema: Adenoma y cáncer  
de próstata*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: patología del  
adulto*

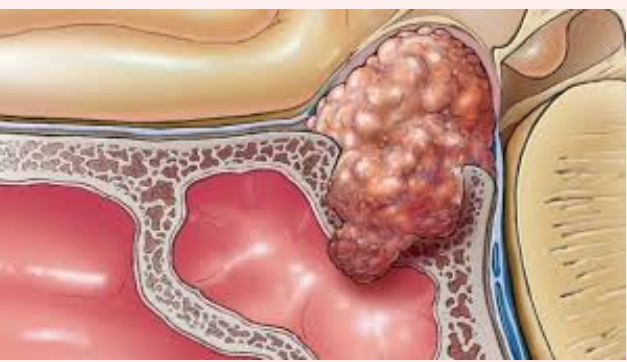
*Nombre del profesor: Víctor Manuel  
Nery González*

*Nombre de la Licenciatura:  
Enfermería*

*Cuatrimestre: 6to*

# ADENOMA

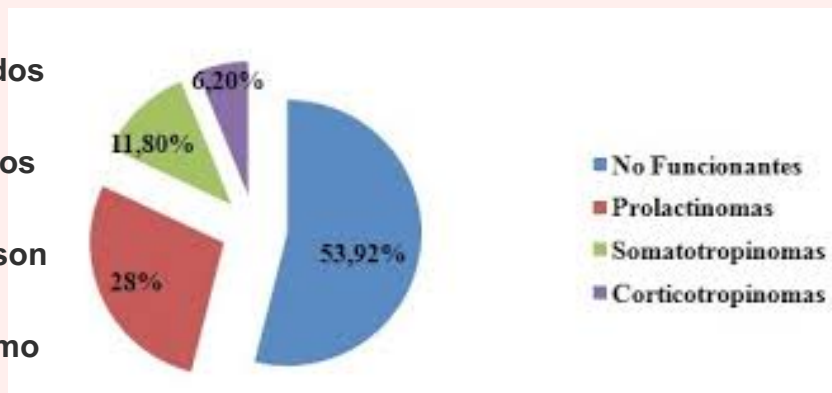
## CONCEPTO



Los adenomas son tumores no cancerosos o benignos que se forman a partir del tejido epitelial, el cuál es el tejido que recubre los órganos y las glándulas. Al igual que la mayoría de los tumores benignos, los adenomas presentan un patrón de crecimiento lento. Existen muchos tipos de adenomas según su localización. Normalmente crecen adyacentes a órganos glandulares (como las glándulas suprarrenales, paratiroides y pituitaria).

## EPIDEMIOLOGIA

- Representan aproximadamente el 15% de todos los tumores primarios intracraneales
- Se diagnostican con mayor frecuencia entre los 30 y los 60 años
- > 60% son benignos, aproximadamente 30% son invasivos y < 1% son carcinomas
- Causan el 60% de los casos de hipopituitarismo



## FISIOPATOLOGIA

- Los adenomas hipofisarios se desarrollan en el lóbulo anterior de la hipófisis.
- La hipófisis se encuentra dentro de la silla turca del cráneo, una "cuna" ósea
- La silla turca no se expande fácilmente; por lo tanto, el crecimiento de un adenoma comprimirá el tejido glandular circundante.
- La mayoría de los adenomas surgen de un solo tipo de célula hipofisaria

### Clasificación por tamaño

- < 10 mm = microadenomas
- > 10 mm = macroadenomas

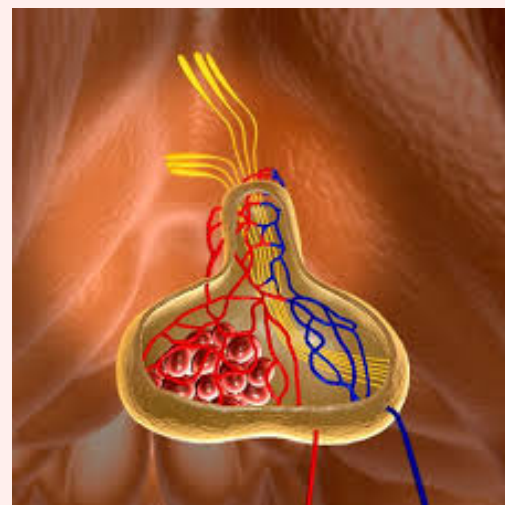


## cuadro clinico

algunos tienen la posibilidad de presentar complicaciones graves de salud para el paciente, sobre todo cuando son de gran tamaño o son adenomas funcionales. La mayoría de los adenomas son no funcionales. En otras palabras, no producen hormonas. Los síntomas pueden ser muy variables debido a que pueden desarrollarse en múltiples sitios del cuerpo.

El tipo de síntoma depende de las características del adenoma.

- Anemia
- Sangrado en el recto
- Cambios en hábitos intestinales
- Náuseas o vómitos
- Fatiga
- Dolor abdominal
- Dolores de cabeza



## DIAGNOSTICO

- La mayoría de los microadenomas se diagnostican incidentalmente.
- La resonancia magnética (RM)
- La tomografía computarizada se utiliza cuando la RM está contraindicada (e.g., en pacientes con marcapasos, implantes metálicos, etc.)
- Pruebas de laboratorio:
- Niveles de prolactina basal para evaluar los prolactinomas
- Niveles del factor de crecimiento similar a la insulina-1 para evaluar los adenomas somatotropos
- Niveles de cortisol en orina de 24 horas para evaluar los adenomas corticotropos
- Hormona liberadora de tirotrópina, hormona estimulante de la tiroides, niveles de T3 y T4 libres para evaluar los adenomas tirotrópicos



## TRATAMIENTO

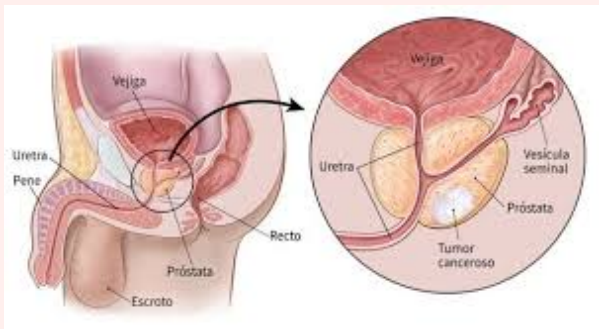
- Los microadenomas no secretores no requieren tratamiento, sólo seguimiento.
- Los adenomas secretores, independientemente de su tamaño, requieren un tratamiento médico para contrarrestar los efectos hormonales.
- Los macroadenomas, independientemente de la producción de hormonas, requieren terapia quirúrgica.
  - Terapia médica
- Resección quirúrgica
  - La adenomectomía transesfenoidal (extirpación del adenoma) o la hipofisectomía completa/parcial (extirpación de la glándula hipófisis) se utilizan cuando falla el tratamiento médico.



# CÁNCER DE PROSTATA

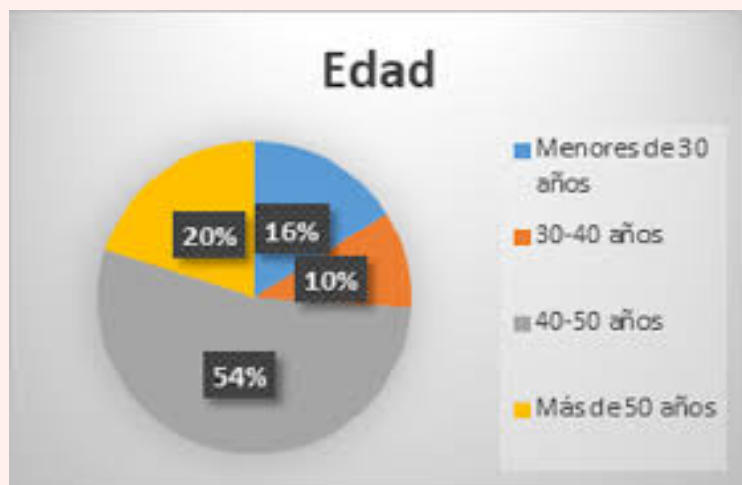
## CONCEPTO

El adenocarcinoma prostático o cáncer de próstata es el tumor maligno más frecuente en el varón, El cáncer de próstata es un tipo de cáncer que se desarrolla en la glándula prostática, un órgano del sistema reproductor masculino ubicado debajo de la vejiga y delante del recto. La próstata produce parte del líquido seminal que ayuda a transportar y nutrir los espermatozoides. Este cáncer puede desarrollarse cuando las células de la próstata experimentan cambios anormales en su ADN y comienzan a crecer de manera descontrolada. Estas células cancerosas pueden continuar multiplicándose y formar un tumor maligno en la próstata. Si no se detecta y trata a tiempo, el cáncer de próstata puede propagarse a otras partes del cuerpo, como los huesos, los ganglios linfáticos y otros órganos.



## EPIDEMIOLOGIA

El CaP es el cáncer más común en los varones y es responsable de aproximadamente 9.000 fallecimientos por año, lo que lo convierte en la tercera causa más común de muerte por cáncer en los varones. La incidencia del CaP ha aumentado de forma considerable desde la década de 1980, debido al efecto combinado del envejecimiento de la población, la mejora de la capacidad de diagnóstico gracias a la determinación en la sangre del PSA y su amplia disponibilidad.



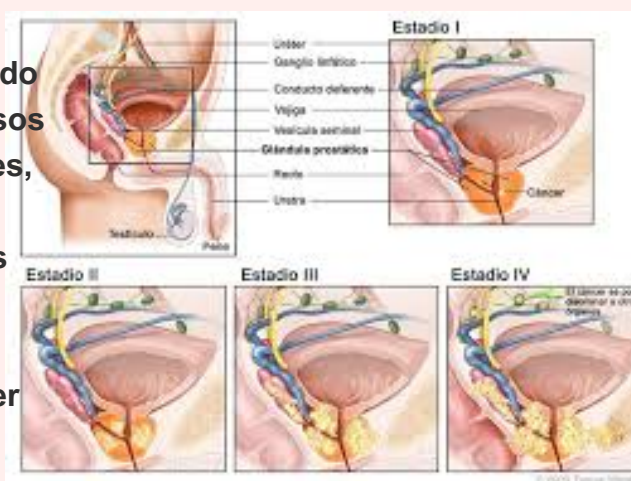
## FISIOPATOLOGIA

el cáncer de próstata es una enfermedad progresiva, multi-estado, con muchas etapas que tienen diversas características moleculares. comienza con una alteración en el epitelio normal que eventualmente conduce a la formación de una Neoplasia intraepitelial prostática, para después evolucionar a un adenocarcinoma que, si no se atiende a tiempo, puede extenderse más allá de la capa externa de la próstata y hacia el tejido cercano, para luego invadir los ganglios linfáticos y terminar estableciendo metástasis en distintas partes del cuerpo.

## cuadro clinico

En los primeros estadios del cáncer de próstata este no suele presentar síntomas en la mayoría de hombres, de ahí que cuando lo hacen suele ser tarde y haberse ya extendido en muchos casos fuera de la próstata. Por ello, las pruebas de detección regulares, como el examen de PSA y el examen rectal digital (ERD), son fundamentales para detectarlo en etapas tempranas, cuando es más tratable.

- El dolor en la parte inferior de la espalda, los muslos o las caderas que no desaparece, en etapas avanzadas, puede ser una señal de que el cáncer de próstata pueda haberse extendido a los huesos y causar dolor óseo e incluso cáncer óseo.



### ¿CUALES SON SUS SÍNTOMAS?



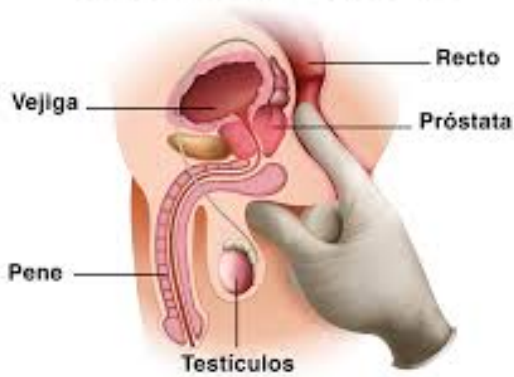
El cáncer de próstata que está más avanzado puede causar signos y síntomas como:

- Problemas para orinar
- Disminución en la fuerza del flujo de la orina
- Sangre en la orina
- Sangre en el semen
- Dolor de huesos
- Pérdida de peso sin intentarlo
- Disfunción eréctil

# ADENOMA Y CANCER DE PROSTATA

## DIAGNOSTICO

Examen rectal de próstata



**Tacto rectal:** En el tacto rectal se detectan todos los estadios salvo el T1 que, se trata del método fundamental de aproximación diagnóstica, por lo que suele aconsejarse un tacto rectal y una evaluación de PSA (marcador tumoral) anual a los hombres mayores de 50 años.

**Análisis de antígeno prostático específico** Se extrae una muestra de sangre de una vena del brazo y se analiza para detectar la presencia del(PSA), una sustancia que la próstata produce naturalmente.

**Ecografía.** Durante una ecografía transrectal, se introduce en el recto una pequeña sonda, aproximadamente del tamaño y la forma de un cigarro.

## Imágenes por resonancia magnética

**Recolección de una muestra de tejido de la próstata.** Para determinar la presencia de células cancerosas en la próstata, el médico podría recomendar un procedimiento para recolectar una muestra de células (biopsia de próstata). La biopsia de próstata generalmente se realiza usando una aguja fina que se inserta en la próstata para recolectar tejido.



## TRATAMIENTO

### Abstención terapéutica

Consiste en una estrecha vigilancia del paciente durante la progresión de la enfermedad.

### Prostatectomía radical

Se quita la próstata y las glándulas seminales.

### Radioterapia externa

La radioterapia externa es un tratamiento radical alternativo a la prostatectomía radical, y su resultado es mejor si se combina con el bloqueo androgénico, ya que los andrógenos influyen en la progresión del cáncer de próstata.

## PREVENCIÓN

**Sigue una dieta saludable con muchas frutas y verduras.**

Come una variedad de frutas, verduras, y cereales integrales. Las frutas y los vegetales contienen muchas vitaminas y nutrientes que pueden contribuir a mejorar tu salud.

**Elige alimentos saludables en lugar de tomar suplementos:** elige alimentos ricos en vitaminas y minerales para que puedas mantener niveles saludables de vitaminas en el cuerpo.

**Haz ejercicio la mayoría de los días de la semana.** El ejercicio mejora el estado de salud en general



**Mantén un peso saludable.** Si tu peso actual es **saludable**, manténlo eligiendo una dieta saludable con una variedad de frutas y verduras y haciendo ejercicio la mayoría de los días de la semana.

**Habla con tu médico sobre un aumento en el riesgo de cáncer de próstata.** Si corres un alto riesgo de padecer cáncer de próstata, tú y tu médico pueden considerar medicamentos u otros tratamientos para reducir el riesgo.





# ADENOMA Y CÁNCER DE PROSTATA

## COMPLICACIONES

**Cáncer que se disemina (metástasis).** El cáncer de próstata puede extenderse a órganos cercanos, como la vejiga, o diseminarse por el torrente sanguíneo o el sistema linfático hasta los huesos u otros órganos.

**Incontinencia.** El cáncer de próstata y su tratamiento pueden causar incontinencia urinaria.

**Disfunción eréctil.** La disfunción eréctil puede resultar del cáncer de próstata o su tratamiento, por ejemplo, la cirugía, la radiación o los tratamientos con hormonas.



## FACTOR DE RIESGO

**Edad avanzada.** El riesgo de tener cáncer de próstata aumenta con la edad. Es más frecuente después de los 50 años de edad.

**Raza.** Por razones que aún no se han determinado, los hombres afroamericanos tienen un mayor riesgo de cáncer de próstata que los de otras razas.

**Antecedentes familiares.** Si se ha diagnosticado con cáncer de próstata a un familiar cercano, como un padre, hermano o hijo, quizás tu riesgo sea más alto.

**Obesidad.** Las personas obesas quizás estén a un riesgo más alto de padecer cáncer de próstata, comparadas con las que se considera están a un peso saludable, aunque los estudios han producido resultados mixtos.



### bibliografía

- 1.- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/prostate-cancer/symptoms-causes/syc-20353087>
- 2.- <https://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/cancer-de-prostata>
3. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1761331020437272>
- 4.- <https://es.scribd.com/document/498543735/FISIOPATOLOGIA-DEL-CA-DE-PROSTATA>
- 5.- <https://app.lecturio.com/#/article/3686>
- 6.- <https://blog.oncosalud.pe/adenoma>