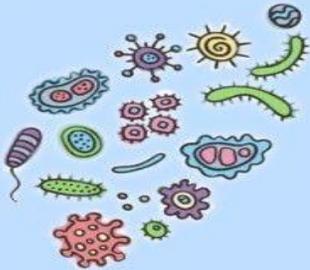
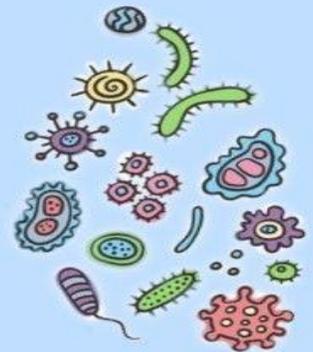


Fisiopatología

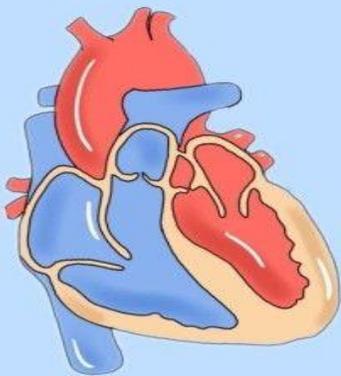


**Alumna: Edith
Marcela Barjau
Castellanos**

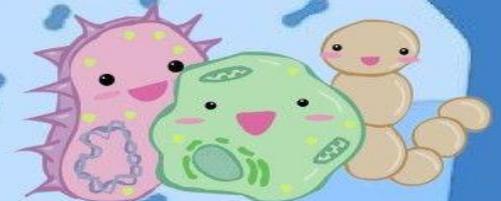


Cuatrimestre: 4to

**Dra: Yuliana
Estradas**



**Ensayo: Neoplasias
mas frecuentes**



Neoplasias mas frecuentes

La neoplasia se ha definido como masa anormal de tejido que aparece cuando las células se multiplican más de lo debido o no se mueren cuando deberían. Las neoplasias son benignas (no cancerosas) o malignas (cancerosas). Las masas benignas a veces crecen mucho pero no se diseminan y tampoco invaden los tejidos cercanos ni otras partes del cuerpo. Las masas malignas suelen diseminarse o invadir los tejidos cercanos, y también es posible que se diseminen a otras partes del cuerpo a través de la sangre y el sistema linfático. También se llama neoplasma y tumor.

Las neoplasias mas frecuentes pueden variar según la población y la región, que a continuación se presentaran:

- **Carcinomas:** son el tipo más común de cáncer y se originan en las células epiteliales que recubren las partes internas y externas del cuerpo, ejemplo: (Adenocarcinoma), cáncer que se forma en las células epiteliales que producen liquido o moco, como el cáncer de seno, color y próstata, (carcinoma de células basales) cáncer que se forma en la capa inferior de la epidermis.
- **Sarcomas:** son cáncer que se forman en el hueso y los tejidos blandos, como los músculos, las grasas, los vasos sanguíneos y el tejido fibroso, algunos ejemplos son: (osteosarcoma) cáncer de hueso más común, (liposarcoma) cáncer que se forma en la grasa.
- **Leucemias:** son canceres que se originan en la medula ósea roja y se transportan en células sanguíneas, algunos ejemplos: (leucemia linfocítica aguda) cáncer que se forma en las células linfocíticas, (leucemia mieloide crónica) cáncer que se forman en las células mieloides.

La epidemiología de estos tumores es compleja y varios metaanálisis que evalúan sus características demográficas y clínicas básicas encuentran una heterogeneidad considerable en la información. Estos tumores constituyen un grupo heterogéneo de neoplasias que incluye desde lesiones bien diferenciadas y relativamente benignas, como los meningiomas, hasta lesiones altamente invasivas y poco diferenciadas, como el glioblastoma multiforme (GBM).

El sistema de clasificación de tumores del SNC más completo y actualizado es el de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cual fue revisado y modificado en 2016.

Algunos factores de riesgo de las neoplasias es la exposición a radiación ionizante, en la forma de rayos X o rayos gamma, es el único factor que la Agencia Internacional de la Investigación para el cáncer (IARC, por sus siglas en inglés: *International Agency for Research on Cancer*) establece como causa de tumores

del SNC. El uso de radioterapia como tratamiento para algún tumor primario de SNC aumenta el riesgo un 55% de un tumor secundario de SNC, en comparación con aquellos pacientes que no reciben radioterapia.

Es importante también los factores alérgicos, nutricionales y de tabaquismo que se han encontrado en estos tiempos para prevenir las neoplasias, varios alimentos de origen animal y frutas y verduras, han sido vinculados recientemente al desarrollo de tumores cerebrales, particularmente gliomas, En el caso del consumo de tabaco, el riesgo de meningioma se redujo en un 18% en mujeres que nunca fumaron, pero aumentó en un 39% en varones fumadores, en comparación con sus homólogos no fumadores.

Al igual se han mencionado también los factores hormonales y reproductivos que en las mujeres que están recibiendo terapia de reemplazo hormonal posmenopáusica (TRH) en comparación con aquellas que no la han recibido, no se ha asociado la edad, menarca, menopausia o edad de primer parto con el desarrollo de tumores

Es importante mencionar que la frecuencia de cada tipo de neoplasia puede variar según la población y la región.

Sin embargo, los síntomas más importantes de un tumor de rápido crecimiento son cefalea, náusea o vómito, así como crisis convulsivas, la cefalea es más severa en la noche o temprano en la mañana y empeora con maniobras de Valsalva, es generalmente constante, con tendencia a ser progresiva y a mejorar parcialmente con el uso de analgésicos, y dependiendo de la localización, se asocia con síntomas focales, así como con náusea y vómito, ciertas características de la náusea y el vómito sugieren la presencia de tumores del SNC, como el hecho de que estén desencadenadas por cambios abruptos en la posición y que estén asociadas con signos neurológicos focales y cefalea.

De la misma manera también existe un tratamiento para las diferentes neoplasias Las tres líneas de tratamiento específico para tumores primarios del SNC son la cirugía, la radioterapia y la quimioterapia. El manejo depende de la localización, la histopatología y las características del tumor.

Las neoplasias periféricas son muy importantes al igual que las diferentes que existen ya que ocurre cuando los nervios fuera del cerebro y la médula espinal (nervios periféricos) se dañan, esta afección a menudo causa debilidad, entumecimiento y dolor, por lo general, en las manos y en los pies, también puede afectar a otras áreas y funciones corporales, como la digestión y la orina.

El sistema nervioso periférico envía información desde cerebro y la médula espinal, o sistema nervioso central, al resto del cuerpo mediante los nervios motores, los nervios periféricos también envían información sensorial al sistema nervioso central mediante los nervios sensoriales.

El cáncer es una enfermedad caracterizada por el crecimiento descontrolado de celular anormales, es importante comprender la fisiología del cáncer es crucial para el desarrollo de tratamientos eficaces, las células cancerosas pueden desarrollar formas de evadir la detección y destrucción por parte del sistema inmunológico, lo que les permite persistir y crecer en el organismo.

Para crecer los tumores necesitan un suministro adecuado de sangre, las células cancerosas pueden promover la formación de nuevo sanguíneos para alimentar su crecimiento tumoral, al igual que las células cancerosas pueden invadir tejidos cercanos y diseminarse a otras partes del cuerpo a través del torrente sanguíneo o linfático, un proceso conocido como metástasis, esto complica el tratamiento y el pronóstico del cáncer.

Las células cancerosas a menudo desarrollan mecanismos que les permitan evadir la apoptosis, que es el proceso programado de muerte celular, esto le permite sobrevivir más tiempo y contribuir al crecimiento tumoral, es el estudio que se centran en como las células cancerosas se desarrollan, crecen y se comparten dentro del cuerpo.

Las células cancerosas tienen la capacidad de proliferar descontroladamente que esto significa que pueden dividirse y reproducirse más allá de los límites normales del crecimiento celular, lo que da lugar a tumores, es el resultado de mutaciones en el ADN de las células que pueden ser heredadas e adquiridas a lo largo de la vida, debido a factores ambientales como la radiación, productos químicos o virus.

Los principales cánceres que afectan a la población en México son:

- Cáncer de mama
- Cáncer de próstata
- Cáncer colorrectal
- Cáncer de pulmón
- Cáncer cervicouterino
- Cáncer de estómago
- Cáncer de hígado

Proliferación celular es el crecimiento descontrolado que es la diferencia entre el crecimiento celular normal o canceroso, ciclo celular son alteraciones en las fases del ciclo que permiten la proliferación continua.