

**Materia:**

Fisiopatología

**Nombre de la alumna:**

Mia Esther Pérez Sanchez

**Nombre del Docente:**

Dra. Axel Gpe Ceballos Salas

**Tema:**

Cáncer de Pulmón

**Campus Berriozábal, Chiapas**

**Tercera Unidad**

**Fecha:27/05/2025**

## CANCER DE PULMON

El tabaquismo es el principal factor de riesgo, responsable de aproximadamente el 90% de los casos de cáncer de pulmón. Otros factores incluyen la exposición a carcinógenos como el asbesto, radón, arsénico y contaminación del aire.

### Clasificación histológica

El cáncer de pulmón se clasifica en dos tipos principales:

- **Carcinomas no microcíticos de pulmón:** Representa aproximadamente el 85% de los casos e incluye subtipos como el adenocarcinoma, carcinoma escamoso y carcinoma de células grandes. Esta relacionado con el habito tabáquico por lo cual es mas frecuente en hombres.
- **Carcinomas microcíticos de pulmón:** Caracterizado por un crecimiento rápido y una alta capacidad de diseminación. Dicen tener el tamaño como de un linfocito por ser pequeña células redondas u ovaladas. Este tipo de cáncer puede verse manifestada o vinculada por otros síndromes de paraneoplasicos.

### Manifestaciones clínicas

- Anorexia
- Pérdida de peso.
- Tos persistente o cambio en la naturaleza de una tos crónica.
- Hemoptisis (sangrado al toser).
- Disnea (dificultad para respirar)
- Dolor retroesternal sordo, intermitente
- Sibilancias

En etapas avanzadas, pueden presentarse síndromes paraneoplásicos y metástasis en órganos como el cerebro, hígado y huesos.

### Diagnóstico y tratamiento

El diagnóstico se realiza mediante una buena anamnesis y exploración física. También una radiografía de tórax, broncoscopia, estudios citológicos del esputo o de lavados bronquiales, biopsia percutánea pulmonar con aguja fina y biopsia de los ganglios linfáticos escalenos.

Sus tratamientos para CNMP son la cirugía que es para la extirpación de los tumores pequeños, radioterapia la aliviar los síntomas y la quimioterapia se realiza por la metástasis.

## **Carcinoma de pulmón no microcítico**

En esta lectura, analicé cómo el cáncer de pulmón no microcítico (CNMP) representa el tipo más común de cáncer pulmonar, abarcando cerca del 85% de los casos. Este tipo de cáncer se relaciona principalmente con el tabaquismo, aunque también puede presentarse en personas no fumadoras, especialmente en el subtipo de adenocarcinoma.

El artículo habla tres subtipos principales de CNMP: el adenocarcinoma (el más frecuente), el carcinoma escamoso y el carcinoma de células grandes. Cada uno tiene características biológicas y moleculares propias, lo cual es muy importante porque influye directamente en el tratamiento y en el pronóstico del paciente.

Un aspecto que me pareció importante fue cómo ha cambiado el enfoque del tratamiento en los últimos años. Ya no se trata solo con cirugía, quimioterapia o radioterapia, sino que ahora el estudio molecular del tumor permite identificar mutaciones específicas. Gracias a esto, se pueden usar terapias dirigidas e inmunoterapia, lo cual ha mejorado significativamente la supervivencia y calidad de vida de los pacientes.

También se menciona el papel de la expresión de PD-L1 en la selección de pacientes que pueden beneficiarse de inmunoterapia. Finalmente, el artículo destaca que el pronóstico del CNMP depende del estadio en que se detecta y de los biomarcadores moleculares que se encuentren. Por eso, la detección temprana y la clasificación genética son fundamentales hoy en día.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541221000160>