

Universidad del sureste

Medicina humana

Materia: Fisiopatología

Trabajo: Sistesis

Docente: Dra. Axel Ceballos

Alumna: Xiomara Nuñez

CAMPUS BERRIOZÁBAL

Introducción

El cáncer de pulmón se nos presenta como una de las principales causas de muerte entre los varones y mujeres. Casi el 2.7 millones de casos por año y 1.7 muertes en personas de 71 años de edad.

El factor más común de esta patología es el consumo de tabaco con una cusa de más de 80% de los casos de cáncer de pulmón.

En este artículo veremos de manera resumida la investigación del cáncer de pulmón, su patología, etiología, su estadística

Cáncer de pulmón

En el artículo titulado “**Cáncer de pulmón**” escrito por *Faraz Siddiqui; Sarosh Vaqar; Abdul H. Siddiqui*.

Se nos habla que el Cáncer de pulmón o carcinoma broncogénico son tumores que se originan en el parénquima pulmonar o dentro de los bronquios, se refieren también como una de las principales causas de muertes relacionadas con el cáncer en los Estados Unidos.

“Desde 1987, el cáncer de pulmón ha sido responsable de más muertes en mujeres que el cáncer de mama” según el artículo. También se estima que hay 225.000 nuevos casos de cáncer de pulmón en los Estados Unidos anualmente, y aproximadamente 160.000 mueren a causa de esta enfermedad.

“Es interesante notar que el cáncer de pulmón era una enfermedad relativamente rara a principios del siglo XX. Su aumento dramático en las décadas posteriores se debe principalmente al aumento del tabaquismo entre hombres y mujeres”. Esta actividad revisa las causas, la fisiopatología y la presentación del cáncer de pulmón y destaca el papel del equipo interprofesional en su manejo.

Según la investigación una de las etiologías son el abuso constante de cigarrillos esta es la causa más común de cáncer de pulmón. Se estima que el 90% de los casos de cáncer de pulmón son atribuibles al tabaquismo. “El riesgo es mayor en hombres fumadores”. Este riesgo se agrava con la exposición a otros carcinógenos, como el asbesto.

“No existe correlación entre el cáncer de pulmón y el número de paquetes fumados al año debido a la compleja interacción entre el tabaquismo y factores ambientales y genéticos”. El riesgo de cáncer de pulmón secundario al tabaquismo pasivo aumenta entre un 20% y un 30%. Otros factores incluyen los investigadores son la radiación para el tratamiento de cánceres no pulmonares, especialmente el linfoma no Hodgkin y el cáncer de mama.

Otras de las etiologías o investigaciones que realizaron son que se ha demostrado que el radón que se acumula en los hogares como producto de la desintegración del uranio y el radio. Un metaanálisis de estudios europeos informó de riesgos considerables derivados del radón residencial, en particular para fumadores, y fue responsable de aproximadamente el 2 % de todas las muertes por cáncer de pulmón en Europa.

Por lo investigado y visto en el artículo se nos dice que el cáncer de pulmón es el cáncer más comúnmente diagnosticado a nivel mundial, representa aproximadamente el 12,4 % de todos los cánceres diagnosticados a nivel mundial y es la principal causa de muerte por cáncer. La Sociedad Americana del Cáncer estima una incidencia anual de más de 234 000 nuevos casos de cáncer de pulmón y más de 154 000 muertes asociadas a esta enfermedad en Estados Unidos.

En el artículo se nos dice que la fisiopatología del cáncer de pulmón suele ser muy compleja y no se comprende completamente. Muchos de los investigadores se han planteado la hipótesis de que la exposición repetida a carcinógenos, como el humo del cigarrillo, provoca displasia del epitelio pulmonar. Y que si la exposición continúa, provoca mutaciones genéticas y afecta la síntesis de proteínas.

Se nos plantea que en esta patología no existen signos ni síntomas específicos para el cáncer de pulmón. La mayoría de los pacientes ya presentan una enfermedad avanzada al momento de la presentación. "Los síntomas del cáncer de pulmón se presentan debido a los efectos locales del tumor, como tos por compresión bronquial causada por el tumor debido a metástasis a distancia, síntomas similares a un ictus secundario a metástasis cerebral, síndrome paraneoplásico y cálculos renales debido a hipercalcemia persistente".

La tos está presente en el 50 al 75% de los pacientes con cáncer de pulmón.

Para el diagnóstico oportuno según las *directrices del Colegio Americano de Médicos de Tórax (ACCP)*, la evaluación inicial debe completarse en un plazo de seis semanas en pacientes con síntomas tolerables y sin complicaciones.

Muchos de los diagnósticos se enfocan en la Estadificación radiológica del cáncer y en Estadificación invasiva es decir cuanto a desmanado y que tejidos probablemente a afectado o puede llegar a afectar.

En el artículo se nos mostraba muchos de los tratamientos que se emplean, muchos de ellos se centran más que nada prevenir, tratar y eliminar, en si el tratamiento dependerá del estadio y etapa en la que el cáncer se encuentre.

Conclusión

En conclusión, se tiene que el cáncer de pulmón sigue siendo una de las preocupaciones a nivel global por su alta mortalidad en la población, la dificultad para detectarlo en etapas tempranas y el impacto en la salud pública. Sin embargo, buscan disminuir las cifras con las nuevas investigaciones y desarrollos de nuevos métodos preventivos, así también existen avances importantes en diagnóstico y tratamiento las cuales dan una mejoran la supervivencia de los pacientes.

Bibliografía

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482357/>