

**Carrera: Medicina**

**Tercer Ciclo: Diagnóstico, Tratamiento y Recuperación**

**Área: Clínica Médica**

**Unidad Temática 31: CÁNCER DE COLON**

## CUADERNO DEL ALUMNO

### OBJETIVOS

- Conocer las diferentes causas de dolor abdominal
- Definir síndrome de impregnación y conocer sus causas
- Conocer las principales neoplasias abdominales y sus manifestaciones clínicas
- Identificar factores de riesgo: herencia y ambiente
- Valorar los aspectos psicosociales
- Conocer la relación entre los síntomas de stress, ansiedad y depresión con patología orgánica del aparato digestivo.
- Conocer los métodos de estudio y de screening de neoplasias digestivas en la población.
- Tener claro concepto de oportunidad de interconsulta y/o derivación al especialista.
- Valorar la importancia de las modificaciones del estilo de vida como estrategia de prevención

### CONTENIDOS

- Dolor abdominal: etiología, fisiopatología
- Síndrome de impregnación en oncología
- Cáncer de colon: definición, causas y factores de riesgos hereditarios y ambientales. Síntomas y signos. Evolución y diagnóstico.
- Pronóstico. Nociones de tratamiento oncológico y cuidados paliativos para la interacción del médico de atención primaria con los especialistas
- Prevención del cáncer de colon: la importancia de los hábitos de vida
- Métodos de screening poblacional

### CONTENIDOS A RECUPERAR

- Anatomía y fisiología del sistema digestivo
- Absorción, almacenamiento y utilización de los productos finales del proceso digestivo y su regulación (Nutrición)
- Formación y excreción de las heces (Nutrición)
- Necesidades nutricionales - Fibras dietéticas (Nutrición)
- La influencia de las condiciones sociales y culturales en la alimentación (Nutrición)
- Semiología del dolor abdominal (Injuria)

- Métodos diagnósticos en patología abdominal: Laboratorio, Ecografía, Radiología, Endoscopia, Tomografía (Injuria)
- Oncogénesis por agentes físicos químicos y biológicos (Injuria)
- Lesiones preneoplásicas (Injuria)
- El tabaco como noxa (Injuria)
- Concepto de prevención (Injuria)

## SITUACIÓN PROBLEMA

### Datos Personales

Cristina, de 58 años

Estado civil: soltera. Un hijo varón.

Ocupación: desocupada. Trabajaba como secretaria hasta hace tres meses. Fue despedida por reestructuración de la empresa. Esto le generó gran angustia.

Estudios: primarios completos.

Vivienda de material con servicios completos.

Obra social: sin cobertura de obra social.

### Motivo de consulta

Dolor abdominal

### Enfermedad actual

Paciente con dolor abdominal de tres meses de evolución, de tipo continuo. La intensidad era leve al principio, luego fue aumentando progresivamente hasta hacerse en la última semana de intensidad moderada a severa. Es predominantemente centroabdominal. Al principio sólo diurno, en la última semana la ha despertado por la noche. No hay relación con las comidas ni con los movimientos.

Apetito normal. Perdió 6 kg de peso en tres meses.

En las últimas semanas se ha sentido muy asténica, con tendencia al llanto y con dificultad para conciliar el sueño.

Catarsis sin cambios.

### Antecedentes personales

Apendicectomía a los quince años de edad.

Alérgica a la penicilina.

Fumador de 15 cigarrillos/día desde la adolescencia

Por razones de tiempo y de gusto suele comer sándwiches, pizzas o fritos y consume pocas verduras y frutas. No toma alcohol

Hace poca actividad física

### Antecedentes familiares

Padre fallecido por cardiopatía

Madre de 80 años hipertensa.

Tía paterna con pólipos de colon.

## Examen Físico

PA 160/90 mm Hg. FC 72 por minuto regular. Temperatura 36.1°C

Peso 75 Kg. Altura 178 cm

Abdomen blando depresible e indoloro. Hígado y bazo de características normales.

Resto de examen s/p

## ACTIVIDADES

1. Búsqueda bibliográfica.
2. Reunión con expertos.
  - Clínica Médica
  - Gastroenterología
  - Oncología
  - Diagnóstico por imágenes
  - Salud Mental
  - Farmacología
  - Laboratorio
  - Anatomía Patológica
  - Nutrición
  - Salud Mental
  - Ética

## BIBLIOGRAFÍA

- FARRERAS ROZMAN: “*Medicina Interna*” 16ª Ed 2008 Elsevier Editores.
- CECIL: “*Textbook of Medicine*” 21<sup>st</sup> Ed. 2000 W. B. Saunders Company
- HARRISON’S: “*Principios de Medicina Interna*” 16ª Ed. Mc Graw Hill
- HURST W: “*Medicina para la práctica clínica*” 4ª Ed. Panamericana
- RODÉS – GUARDIA: “*Medicina Interna*”. Ed. Masson. Barcelona. 2004
- GOODMAN Y GILMAN: “*Las bases farmacológicas de la terapéutica*”. Ed. Panamericana.
- GRECA A, GALLO R, PARODI, CARLSON D: “*Terapéutica Clínica*”. Ed. Corpus. 2011 Rosario
- GRECA A, GALLO R, PARODI R: “*Medicina Ambulatoria*”. Ed. Corpus 2007 Rosario
- PARODI R, CHIGANER G, SOSA J, GRECA A: “*Guardia Médica*”. Ed. Corpus 2008 Rosario
- D’ALESSANDRO H: “*Urgencias en psiquiatría*”. Ed. Corpus. 2008 Rosario
- FERNANDEZ BUSSY R, GATTI C, PORTA GUARDIA C: “*Fundamentos en Dermatología Clínica*”. 1<sup>era</sup> Ed 2011. Journal. Buenos Aires
- FERNANDEZ BUSSY R, PORTA GUARDIA C: “*Enfermedades de la Piel: Bases para su Atención Primaria*”. 3<sup>era</sup> Ed. UNR Editora 2006 Rosario.

- *“The Washington Manual of Medical Therapeutics”* 29<sup>st</sup>. Ed. Lippincott-Raven Publishers
- ROBBINS Y COTRAN. KUMAR-Abbas-Fausto: *“Patología estructural y funcional”*. 7<sup>ma</sup> Ed.
- SUÁREZ RICHARDS M: *“Introducción a la Psiquiatría”*. 3<sup>a</sup> Ed. Polemos 2006, Buenos Aires