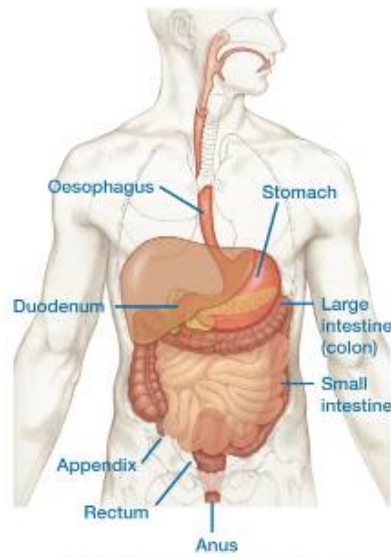


Datos y Cifras acerca del Cáncer Gástrico

El cáncer gástrico es una enfermedad en la que las células del estómago se vuelven malignas (cancerosas) y crecen de forma excesiva, lo que ocasiona la aparición de un tumor. Se puede llegar a operar dependiendo de qué condiciones presente el tumor: su tamaño, ubicación, grado de extensión, entre otras.



El Cáncer Gástrico en cifras...

- Es el cuarto tipo de cáncer diagnosticado con mayor frecuencia y la **segunda causa de mortalidad** por tumor en el mundo.
- Sólo en Europa, casi 140.000 personas mueren cada año por este tipo de cáncer.
- El cáncer gástrico **es más común en hombres a partir de los 55 años**.
- Su incidencia es más alta en Japón, Sudamérica, Europa Oriental y Oriente Medio.

Factores de riesgo:

- **Dieta rica en sales**, nitratos y baja en vitaminas A y C.
- Preparación de la comida mediante secado, conservas, ahumados y salazones.
- Entorno: **falta de refrigeración, agua potable de mala calidad**.
- Ser **fumador**.

- **Obesidad.**
- **Historial personal** de cáncer gastrointestinal, radiación abdominal o cirugía estomacal.

Síntomas y signos:

- **Malestar** en la parte media o superior del abdomen.
- **Dificultad para tragar.**
- **Sangre en las heces** (deposiciones negras y de consistencia alquitranada).
- **Vómitos** (en ocasiones, de sangre).
- **Pérdida de peso** repentina.
- **Dolor o hinchazón de estómago tras las comidas.**
- **Debilidad o fatiga** asociada con anemia (deficiencia de glóbulos rojos).
- **Rapidez en saciarse** (el paciente se siente lleno con pequeñas cantidades de comida).

Tratamiento y pronóstico:

Para diagnosticar el cáncer gástrico se pueden llevar a cabo, entre otras, las siguientes pruebas:

- **Test de detección de sangre oculta en heces (TSOH):** se utiliza para detectar sangre microscópica que pueda ser indicio de cánceres estomacales o gastrointestinales (GI).
- **Análisis de sangre completo:** sencilla prueba de sangre que permite medir la concentración de glóbulos rojos, blancos y plaquetas.
- **Serie GI superior/ingestión de bario:** el paciente bebe líquido espeso y de textura parecida a la tiza (bario) que cubre el esófago y el estómago y facilita la detección de áreas anormales con rayos X.
- **Ingestión de bario de contraste doble:** se introduce aire en el esófago y el estómago para ayudar a que el líquido cubra por completo la pared de dichos órganos.
- **Gastroscopia:** el médico utiliza un gastroscopio o tubo fino con una luz y una cámara. Lo inserta por la boca y lo pasa el esófago hasta llegar al estómago. El gastroscopio permite ver el interior del estómago; además pueden introducirse pequeños instrumentos para recoger y examinar muestras de tejido en un laboratorio (biopsia).
- **Tomografía computerizada (TC), ultrasonido y tomografía por emisión de positrones (PET):** pruebas de toma de imágenes que pueden utilizarse para detectar un cáncer de estómago metastático.

Las opciones de tratamiento dependen del tamaño, la ubicación y la extensión del tumor, así como de la edad y el estado de salud general del paciente. Por lo general, los tratamientos son los siguientes:

- **Cirugía:** el alcance de la cirugía depende del grado de extensión de la enfermedad. La resección endoscópica de la mucosa puede utilizarse para tratar un cáncer de estómago en su estadio inicial (tumores menores de 3 cm que no se hayan extendido más allá de la capa interior de la pared estomacal). En este procedimiento sólo se extirpa el tumor y el tejido circundante.
- **Quimioterapia.**
- **Radioterapia:** es un tratamiento para el cáncer que utiliza rayos X de alta energía y otros tipos de radiación **para destruir las células cancerosas.**
- **Terapias biológicas.**