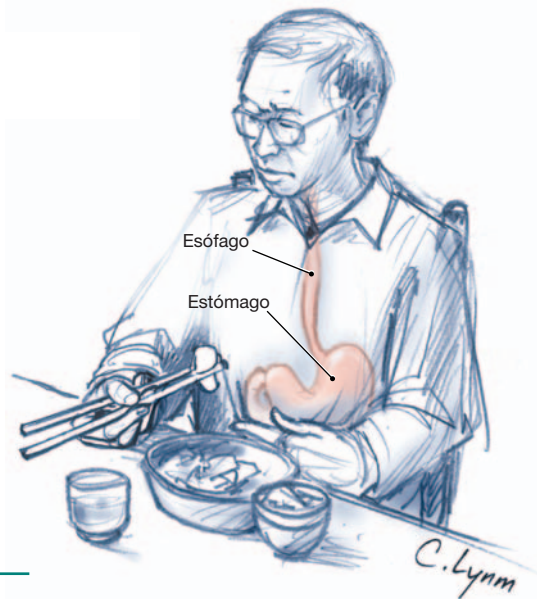


# Cáncer de estómago

En Estados Unidos, cada año se establece el diagnóstico de cáncer gástrico (de estómago) en más de 20.000 personas. Los varones tienen mayores probabilidades que las mujeres de presentar este cáncer. El cáncer gástrico suele afectar a personas de más de 55 años, aunque puede manifestarse a edades más jóvenes. Las mayores tasas de este cáncer se identifican en asiáticos. Puesto que el cáncer gástrico puede desarrollarse sin presentar síntomas, en el momento de establecerse el diagnóstico puede encontrarse en un estadio avanzado. El tratamiento se dirige a aumentar el bienestar del paciente y a mejorar su calidad de vida hasta el mayor grado posible. El cáncer gástrico puede **metastatizar** (extenderse) a otros órganos del cuerpo.

En el número de *JAMA* correspondiente al 14 de enero de 2004 se incluye un artículo sobre cáncer gástrico.



## SÍNTOMAS DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO

- Pérdida de apetito.
- Pérdida de peso sin seguir una dieta.
- Dolor abdominal, con o sin inflamación.
- Sensación de plenitud después de ingerir pequeñas cantidades de alimentos.
- Indigestión.
- Náuseas o vómitos.
- Vómitos de sangre.

## EXÁMENES PARA LA IDENTIFICACIÓN DE UN CÁNCER DE ESTÓMAGO

Si su médico sospecha que puede tener un cáncer gástrico, le someterá a exámenes básicos, como un análisis de sangre en busca de **anemia** (disminución del número de hematíes). Otros exámenes incluyen una **tomografía computarizada (TC)** del abdomen y un **tránsito gastrointestinal (GI) superior** (un examen radiológico especial en el que se utiliza un líquido que contiene bario). Un médico puede examinar el interior del estómago utilizando un **endoscopio**, un tubo provisto de una luz que se introduce a través de la boca hasta el esófago (el conducto que conecta la boca con el estómago) y, por último, hasta el estómago. Este examen lo realiza un **gastroenterólogo**, un médico especializado en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades digestivas.

## TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO

Con frecuencia, la cirugía es el principal tratamiento del cáncer gástrico. Según la localización del cáncer en el estómago, se utilizan diferentes operaciones. Puesto que todas se consideran cirugía mayor, los pacientes necesitarán una preparación médica antes de la cirugía y un cierto período para restablecerse de la operación. Los riesgos y beneficios de estas operaciones varían en función del tipo de cáncer gástrico. En el tratamiento de este cáncer, como complemento de la cirugía, puede utilizarse **quimioterapia** (administración de fármacos antineoplásicos o citostáticos) y **radioterapia** (utilización de rayos de energía elevada para destruir las células cancerígenas). Dado que cada paciente es diferente, el tratamiento se individualiza para la situación particular de cada uno. Si no es posible una cirugía curativa, tanto la quimioterapia como la radioterapia pueden utilizarse para mejorar la calidad de vida del paciente y disminuir los síntomas del cáncer gástrico. Los científicos tratan de mejorar sus conocimientos sobre las causas de este cáncer y cómo detectarlo más precozmente. La detección de un cáncer gástrico en los estadios más incipientes mejora las probabilidades de una mayor supervivencia si el paciente recibe un tratamiento apropiado.

## PARA MÁS INFORMACIÓN

- American Cancer Society  
Tel.: 800/227-2345.  
[www.cancer.org](http://www.cancer.org)
- National Cancer Institute  
Tel.: 800/422-6237.  
[www.cancer.ncl.nih.gov](http://www.cancer.ncl.nih.gov)
- American Gastroenterological Association  
[www.gastro.org](http://www.gastro.org)

## PARA SU PROPIA INFORMACIÓN

Para localizar esta "Página de JAMA para el Paciente" u otras previas, acceda al índice de la "Página para el Paciente" en la web de JAMA ([www.jama.com](http://www.jama.com)). Las "Páginas de JAMA para el Paciente" están disponibles en inglés y en español. En el número de JAMA correspondiente al 12 de marzo de 2003 se publicó una "Página para el Paciente" sobre cribado del cáncer de colon y en el de 20 de diciembre de 2000 sobre cáncer de colon.

Fuentes: American Cancer Society; National Cancer Institute, y American Gastroenterological Association.

Redactora: Janet M. Torpy, MD

Diseñador: Cassio Lynn, MA

Editor: Richard M. Glass, MD

La "Página de JAMA para el Paciente" es un servicio público de la revista JAMA. La información y recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no constituyen el sustituto de un diagnóstico médico. Para una información más específica sobre su caso particular, la revista JAMA le sugiere que consulte con su médico. Los médicos y otros profesionales de asistencia sanitaria pueden reproducir esta página sin fines comerciales y facilitarla a los pacientes. Cualquier otro tipo de reproducción debe someterse a la aprobación de la AMA. Para adquirir separatas, pueden ponerse en contacto con el teléfono +718/946-7424.

