



Cáncer Gástrico

Piga Fernández K.

Directora Fundación GIST Chile

Camila Parada R.

Nutricionista Fundación GIST Chile



FUNDACIÓN
GIST Chile
Cánceres Gastrointestinales

contacto@gist.cl
www.gist.cl
+56 2 2207 5556

vi-da
FUNDACIÓN

contacto@vi-da.cl
www.vi-da.cl
+56 9 4299 5415

¿Sabías que?

El cáncer gástrico es...

1ª causa de muerte por tumores malignos en Chile, con cerca de **3.200 fallecidos por año**.

2ª causa de muerte por cáncer en el mundo.

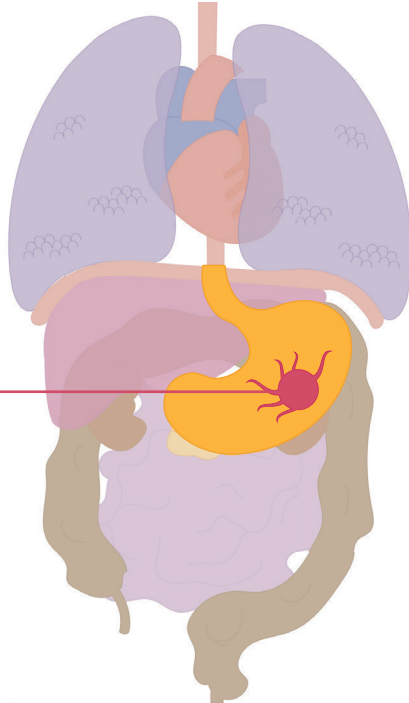
80% de las personas son diagnosticadas en **etapas avanzadas**

Es un tipo de cáncer que **se forma en los tejidos que revisten el estómago**.

La mayoría comienza en las células de la capa interna del estómago (la mucosa).

Representan el **90% de los casos de cáncer de estómago**.

Hoy en día no está claro por qué se produce el cáncer de estómago, aunque se han identificado algunos factores de riesgo.



1. Factores de riesgo

- Mayor de 40 años.
- Más frecuente en hombres.
- Infección por Helicobacter Pylori.
- Antecedentes familiares.
- Algunos tipos de pólipos gástricos.
- Anemia perniciosa.
- Baja ingesta de frutas y verduras.
- Sobrepeso y obesidad.
- Sedentarismo, alcohol y tabaco.
- Mutaciones genéticas.
- Síndromes de cáncer hereditario.
- Reflujo gastroesofágico.
- Alimentos ahumados, en vinagre y salados.



2. Síntomas

El cáncer gástrico generalmente no causa síntomas específicos, por lo que la mayoría de las veces no se detecta en un estadio temprano. Cuando los síntomas se presentan, pueden ser ambiguos e incluir los siguientes:

- Indigestión o acidez estomacal.
- Pérdida de apetito.
- Hinchazón abdominal.
- Diarrea o estreñimiento.
- Dolor o molestia en el abdomen.
- Náuseas y vómitos,
- Sensación de que los alimentos se atorán en la garganta.



3. ¿Cómo se detecta?

Detección de infección por Helicobacter Pylori:

- Depositiones
- Test de aire espirado
- Exámenes de sangre
- Test de ureasa en endoscopia

Pruebas para diagnóstico:

- Tomografía axial (TAC)
- Tomografía por emisión de positrones (PET)
- Endosonografía
- Endoscopia digestiva alta
- Biopsia



4. Tratamiento

- Cirugía.
- Quimioterapia preoperatoria.
- Quimioterapia adyuvante o postoperatoria.
- Quimiorradioterapia neoadyuvante o adyuvante posterior a la cirugía.
- Quimioterapia paliativa.
**Actualmente en estudio terapias dirigidas e inmunoterapia.*

*** La información proporcionada en esta infografía no es aplicable a otros tipos de cáncer del estómago como: Linfomas gástricos, Tumores del Estroma Gastrointestinal y Tumores Neuroendocrinos.*