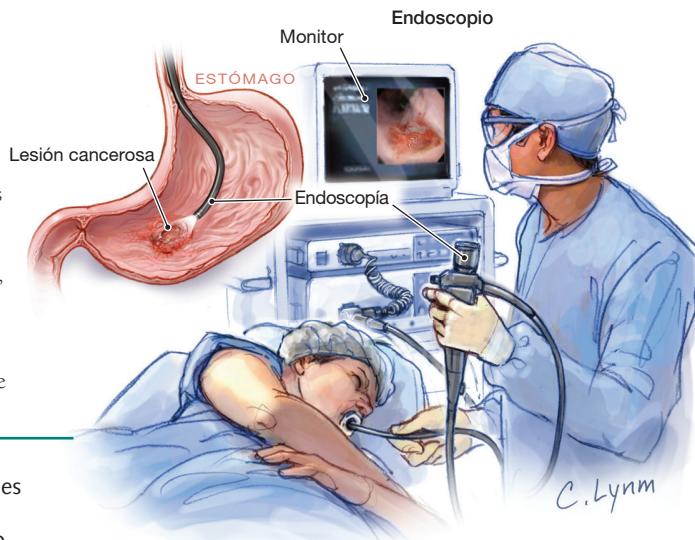


# Cáncer de estómago

El cáncer de estómago, también conocido como **cáncer gástrico**, con frecuencia pasa desapercibido hasta que el cáncer ha alcanzado una etapa terminal. Para muchos individuos, el cáncer de estómago ya **ha dado metástasis** (se ha diseminado a otros órganos del cuerpo) antes de que sea descubierto. Por estos motivos, el cáncer de estómago tiene una tasa de supervivencia más baja que muchos otros tipos de cáncer. Sin embargo, durante la última década, la **incidencia** (cantidad de casos nuevos) del cáncer de estómago ha disminuido en la mayoría de los grupos poblacionales, y las probabilidades de una persona de fallecer por el cáncer de estómago han disminuido. El número del 5 de mayo de 2010 de *JAMA* contiene varios artículos acerca del cáncer de estómago.



## FACTORES DE RIESGO

- Los hombres tienen aproximadamente el doble de probabilidades que las mujeres de tener cáncer de estómago durante su vida.
- La mayoría de las personas que desarrollan cáncer de estómago tienen más de 65 años de edad.
- Los individuos asiáticos tienen una tasa más alta de cáncer de estómago que las personas de otras razas.
- Las dietas con alto contenido de sal contribuyen a un riesgo mucho más alto de cáncer de estómago.
- Fumar cigarrillos aumenta el riesgo de cáncer de estómago. Las personas que dejan de fumar pueden hacer que sus probabilidades de tener cáncer de estómago disminuyan al nivel de riesgo de una persona que no fuma.
- Se ha demostrado que la bacteria responsable de muchas úlceras de estómago, *Helicobacter pylori*, aumenta las probabilidades de una persona de tener cáncer de estómago. Estas bacterias pueden ser tratadas con antibióticos. Esta infección actualmente es menos frecuente que en el pasado, lo que posiblemente explique en parte la disminución del cáncer gástrico.

## SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Dolor abdominal
- Náuseas, vómitos y vómitos con sangre
- Indigestión o sensación de plenitud después de comidas pequeñas
- Pérdida del apetito, pérdida de peso

## DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Para detectar el cáncer de estómago se pueden utilizar análisis de sangre, radiografías y **tomografía computarizada** (computed tomography, CT), y **endoscopia**. La endoscopia utiliza un tubo especial con luz que se inserta por la boca y se lo pasa al esófago y luego al estómago, lo que permite que el médico examine el recubrimiento del estómago y tome **biopsias** (muestras de tejido de áreas sospechosas). A los pacientes que tienen cáncer de estómago en etapa temprana se les ofrece cirugía para reseca la parte afectada del estómago. También se puede utilizar la **quimioterapia** (utilizando medicamentos potentes para matar las células cancerosas) y la **radioterapia** (haces de rayos X concentrados dirigidos a las áreas cancerosas) para tratar el cáncer o para aliviar los efectos de la diseminación del cáncer. Con frecuencia se ofrecen **cuidados paliativos**, tratando el dolor y disminuyendo otros síntomas al final de la vida, a personas que tienen cáncer de estómago en etapa terminal o metastásico, dado que la quimioterapia, la radioterapia y la cirugía posiblemente no sean útiles en este punto.

## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- American Cancer Society (Sociedad Americana del Cáncer) [www.cancer.org](http://www.cancer.org)
- National Cancer Institute (Instituto Nacional del Cáncer) [www.cancer.gov](http://www.cancer.gov)
- National Comprehensive Cancer Network (Red Nacional Integral del Cáncer) [www.nccn.org](http://www.nccn.org)

## INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de *JAMA* anteriores, vaya al índice de Patient Page (Hoja para el paciente) del sitio web de *JAMA* en [www.jama.com](http://www.jama.com). Muchas están disponibles en inglés y español. La Hoja para el paciente sobre cáncer: aspectos básicos se publicó en el número del 17 de marzo de 2010; una sobre ensayos clínicos sobre cáncer se publicó en el número del 4 de junio de 2004; una sobre quimioterapia en el cáncer se publicó en el número del 11 de junio de 2008; y una sobre *Helicobacter pylori* se publicó en el número del 17 de septiembre de 2008.

Fuentes: American Cancer Society (Sociedad Americana de Lucha contra el Cáncer), National Cancer Institute (Instituto Nacional del Cáncer), National Comprehensive Cancer Network (Red Nacional Integral del Cáncer), World Health Organization (Organización Mundial de la Salud), American Gastroenterological Association (Asociación Americana de Gastroenterología)

Janet M. Torpy, MD, Writer

Cassio Lynn, MA, Illustrator

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el paciente de *JAMA* es un servicio al público de *JAMA*. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, *JAMA* le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales sanitarios pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades llame al 312/464-0776.

**JAMA**  
COPIA PARA  
SUS PACIENTES