

CANCER DE ESOFAGO

El cáncer de esófago es la sexta causa más común de muertes por cáncer en todo el mundo. Las tasas de incidencia varían dentro de las diferentes ubicaciones geográficas. En algunas regiones, las mayores tasas de cáncer de esófago pueden atribuirse al consumo de tabaco y alcohol o a determinados hábitos nutricionales y a la obesidad.

3) Factores de riesgo

Edad

La probabilidad de padecer cáncer de esófago aumenta con la edad. Menos del 15% de los casos se encontraron en personas menores de 55 años.

Género

Los hombres son más propensos a padecer cáncer de esófago que las mujeres.

Tabaco y bebidas alcohólicas

El uso de productos del tabaco, incluyendo cigarrillos, cigarros, pipas y tabaco para mascar, es un factor de riesgo principal para el cáncer de esófago. Mientras más una persona use tabaco, y mientras lo use por más tiempo, mayor es el riesgo de cáncer.

Enfermedad de reflujo gastroesofágico

El estómago produce normalmente un ácido fuerte y enzimas que ayudan a digerir los alimentos. En algunas personas, el ácido puede pasar de la parte superior del estómago a la parte más inferior del esófago. El término médico para esta afección es *enfermedad por reflujo gastroesofágico* (GERD) o simplemente *reflujo*.

4) Epidemiología

- Aproximadamente 18,440 nuevos casos de cáncer de esófago (14,350 hombres y 4,090 mujeres) serán diagnosticados.
- Alrededor de 16,170 personas morirán a causa de cáncer de esófago (13,100 hombres y 3,070 mujeres).

5) Fisiopatología

El crecimiento en la mucosa esofágica y la infiltración muscular parietal por el cáncer determinan, en sus etapas tempranas, una alteración en la dinámica de transporte activo del bolo alimenticio por el esófago.

6) Cuadro clínico

- Dificultad para tragar (disfagia)
- Pérdida de peso sin proponérselo
- Dolor, presión o ardor en el pecho
- Acidez estomacal o indigestión que empeoran
- Tos o ronquera

7) Diagnóstico: estudios laboratoriales y de gabinete

Ultrasonido endoscópico. Este procedimiento se realiza con frecuencia en el mismo momento que la endoscopia gastrointestinal alta. Durante un ultrasonido, las ondas de sonido proporcionan una imagen de la pared del esófago y de los ganglios linfáticos y estructuras circundantes.

Ingesta de bario, también denominado esofagograma. El paciente traga un líquido que contiene bario y luego se toman una serie de radiografías. La radiografía es una manera de tomar una imagen del interior del cuerpo. El bario recubre la superficie del esófago, lo que hace que sea más fácil ver el tumor u otros

8) Tratamiento

Quimioterapia, Radioterapia

9) Pronóstico

Sera de acuerdo a que estadio se encuentra la persona pero dependerá también el apego de dichos tratamiento

CANCER GASTRICO

1) Definición

Es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en el revestimiento del estómago. La edad, la alimentación y las enfermedades del estómago afectan el riesgo de cáncer de estómago. Los síntomas del cáncer de estómago incluyen indigestión y malestar o dolor estomacal.

2) Factores de riesgo

Infección por *Helicobacter pylori*

Las personas con cáncer de estómago tienen una tasa más alta de infección por *H pylori* que las personas que no tienen este cáncer. La infección por *H pylori* se asocia también con algunos tipos de linfoma de estómago. Aun así, la mayoría de la gente que es portadora de este germen en el estómago nunca padece cáncer.

Linfoma de estómago

Las personas que han padecido cierto tipo de linfoma de estómago conocido como linfoma de tejido linfático asociado con la mucosa (MALT) tienen un riesgo aumentado de padecer adenocarcinoma del estómago. Probablemente esto se deba a que el linfoma MALT del estómago es causado por una infección con la bacteria *H pylori*.

3) Epidemiología

De acuerdo con la evidencia epidemiológica, México es considerado un país con incidencia intermedia (entre 10 y 20 casos por 100,000 habitantes) para cáncer gástrico. Sin embargo, es importante reconocer que hay diferencias entre las diversas regiones del país.

5) Fisiopatología

6) Cuadro clínico

En los estadios tempranos del cáncer de estómago se presentan los siguientes síntomas:

- Indigestión y malestar estomacal.
- Sensación de hinchazón después de comer.
- Náuseas leves.
- Pérdida de apetito.
- Acidez de estómago.

En los estadios más avanzados del cáncer de estómago se presentan los siguientes signos y síntomas:

- Sangre en la materia fecal.
- Vómitos.
- Pérdida de peso sin razón conocida.
- Dolor de estómago.
- Ictericia (color amarillento de los ojos y la piel).
- Ascitis (acumulación de líquido en el abdomen).
- Dificultad para tragar.

7) Diagnóstico: estudios laboratoriales y de gabinete

Estudios bioquímicos de la sangre: pruebas por las que se examina una muestra de sangre para medir la cantidad de ciertas sustancias que los órganos y tejidos del cuerpo liberan en la sangre.

Endoscopia superior: procedimiento para observar el interior del esófago, el estómago y el duodeno (primera parte del intestino delgado) a fin de determinar si hay áreas anormales.

8) Tratamiento

- Cirugía para el cáncer de estómago.
- Quimioterapia para el cáncer de estómago.
- Terapia dirigida contra el cáncer de estómago.
- Inmunoterapia para el cáncer estómago.

- Radioterapia para el cáncer de estómago.

9) Pronóstico

La base de datos de SEER lleva un registro de las tasas relativas de supervivencia a 5 años para el cáncer de estómago en los Estados Unidos, basándose en cuán lejos se ha propagado el cáncer. Sin embargo, la base de datos de SEER no agrupa a los cánceres según el sistema de estadificación TNM del AJCC