



**Nombre del alumno: Rashel Citlali
Rincon Galindo**

**Nombre del profesor: Romeo Molina
Román**

**Nombre del trabajo: Resumen
Cáncer Gástrico**

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Clínica Quirúrgica

Grado: 5to

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de diciembre de 2024.

CANCER GASTRICO

El cáncer gástrico es un tipo de cáncer que se origina en el revestimiento del estómago. Se caracteriza por el crecimiento descontrolado de células malignas, que pueden invadir tejidos adyacentes y diseminarse a otras partes del cuerpo. Es esencial comprender sus causas, síntomas, métodos de diagnóstico, y las opciones de tratamiento para mejorar la prevención y el manejo de esta enfermedad.

Es una de las causas más comunes de muerte por cáncer en todo el mundo. La mayoría de los casos se diagnostican en etapas avanzadas, lo que reduce las opciones de tratamiento y las posibilidades de supervivencia.

Infeción por Helicobacter Pylori

La bacteria *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) es un factor de riesgo principal para el cáncer gástrico. Esta bacteria puede causar inflamación crónica del estómago, aumentando el riesgo de desarrollar cáncer.

Dieta

Una dieta rica en alimentos salados, ahumados o encurtidos puede aumentar el riesgo de cáncer gástrico. Una dieta alta en frutas y verduras, por otro lado, puede ser protectora.

Factores Genéticos

Ciertos genes pueden predisponer a las personas a desarrollar cáncer gástrico. Se ha demostrado que las mutaciones en genes como TP53 y CDH1 aumentan el riesgo.

Otros Factores

El tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol y la exposición a ciertos químicos pueden aumentar el riesgo de desarrollar cáncer gástrico.

Métodos diagnósticos

Endoscopia Alta

Un procedimiento que permite visualizar el revestimiento del estómago a través de un tubo delgado y flexible con una cámara.

Biopsia

Toma de tejido del estómago para su análisis microscópico, que determina la presencia de células cancerosas.

Estudios de Imagen

La tomografía computarizada (TC) y la resonancia magnética (RM) pueden ayudar a determinar el tamaño y la extensión del tumor.

Estudios de Sangre

Los análisis de sangre pueden detectar marcadores tumorales, como el antígeno carcinoembrionario (CEA) y el CA19-9.

Cuadro clínico

Indigestión

Sensación de ardor o dolor en el estómago, especialmente después de las comidas.

Náuseas y Vómitos

Sensación de malestar general y vómitos frecuentes, especialmente después de las comidas

Pérdida de Apetito

Disminución del apetito y sensación de saciedad temprana después de comer.

Estatificación

Estadio I

El cáncer se limita al revestimiento del estómago y no se ha diseminado a los ganglios linfáticos.

Estadio II

El cáncer ha invadido la pared del estómago o se ha extendido a los ganglios linfáticos cercanos.

Estadio III

El cáncer se ha extendido a tejidos cercanos o a los ganglios linfáticos.

Estadio IV

El cáncer se ha diseminado a otros órganos, como el hígado y los pulmones

Tratamiento Quirúrgico

Resección Gástrica

Cirugía para extirpar el tumor y una porción del estómago.

Linfadenectomía

Extirpación de los ganglios linfáticos cercanos al tumor para evitar la diseminación.

Gastrectomía

Cirugía para extirpar todo el estómago en casos avanzados.

Reconstrucción

Procedimiento para reconectar el tracto digestivo después de la extirpación de parte del estómago.