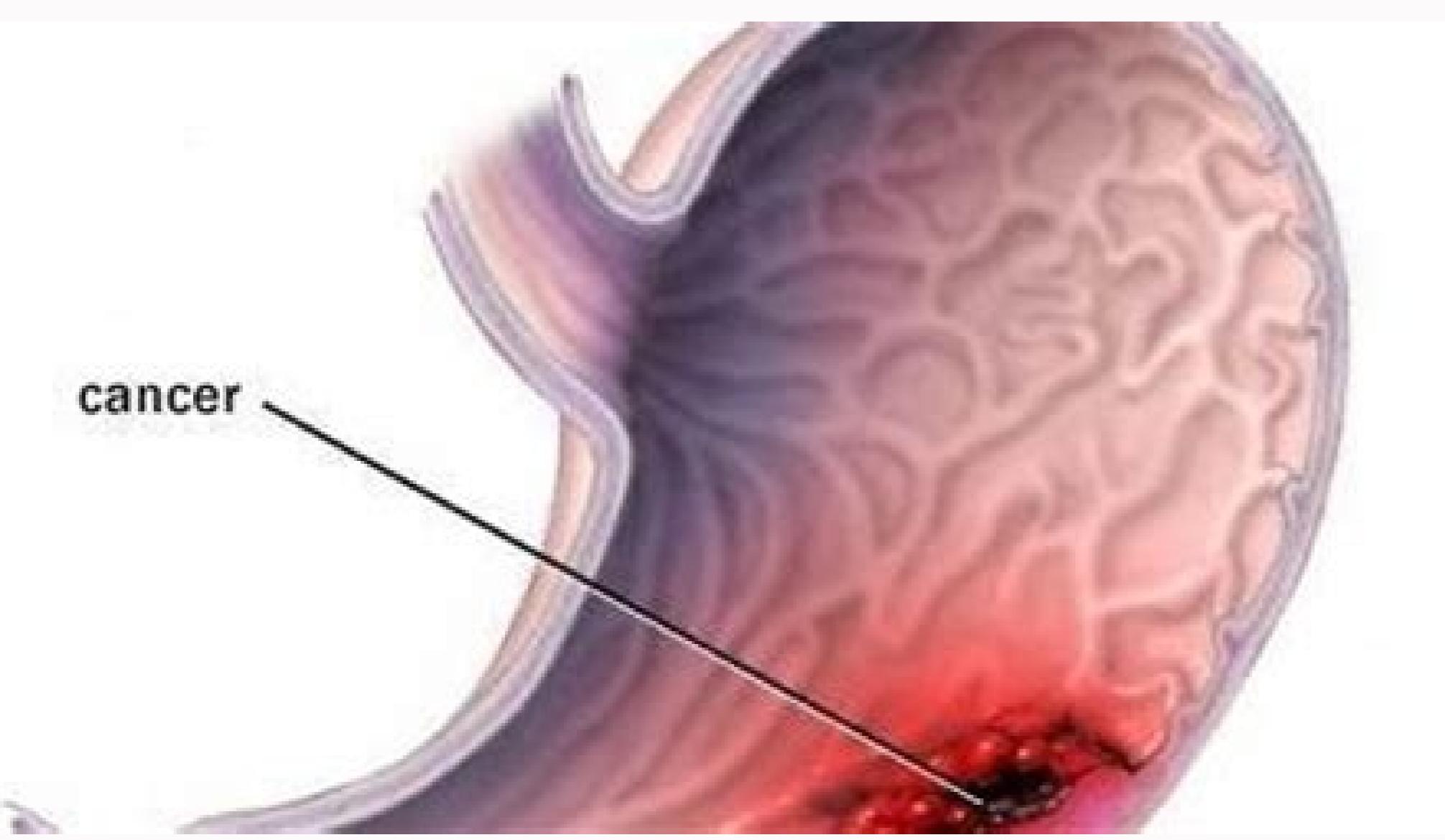


I'm not a robot   
reCAPTCHA

**Open**



### Cáncer Gástrico

#### Estructura normal del estómago.

El estómago es una glándula con cavidad que se extiende desde su unión con el extremo inferior del esófago (cardias) hasta su unión en la parte inferior con el duodeno (píloro). Tiene una concavidad interna sobre la derecha llamada curvatura menor y una convexidad externa sobre el lado izquierdo llamada curvatura mayor.

El estómago posee cinco regiones anatómicas (Fig. 1)

a) *El cardias* es la unión esófago-gástrica.

b) *El fondo* es la porción por encima de la línea horizontal que pasa por la unión gástroesofágica.

c) *El cuerpo* es la porción media del estómago entre el fondo y el antro pilórico.

d) *El antro pilórico* es el tercio distal del estómago.

e) *El píloro* es la unión entre el extremo distal del estómago y el duodeno y posee un esfínter muscular potente.

Los pliegues mucosos de la región del cuerpo y el fondo son laxos, mientras que la mucosa del antro es un poco más plana. El canal gástrico es la porción relativamente fija del antro pilórico y la curvatura menor adyacente puede albergar numerosos cambios patológicos como úlcera péptica, gastritis y adenocarcinoma gástrico.

El estómago recibe su irrigación de la arteria gástrica izquierda y ramas de las arterias hepática y esplénica que se comunican con libertad entre sí y forman numerosas anastomosis. También se observan numerosos linfáticos gástricos que se comunican en forma libre entre sí. La inervación del estómago procede

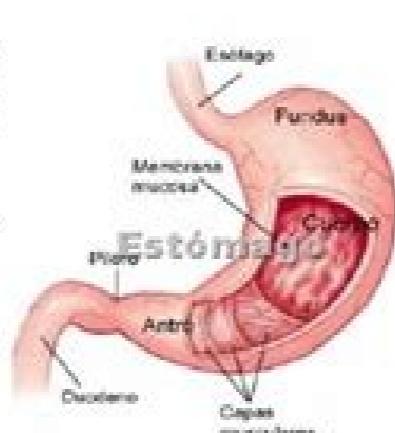


Figura 1. Anatomía normal del estómago.

2

**¿COMO SE TRATA EL CÁNCER DE ESTÓMAGO?**

**¿SE PUEDE PREVENIR EL CÁNCER DE ESTÓMAGO?**

Nos protegen del cáncer de estómago:

- Dieta rica en frutas y verduras.
- Evitar los embutidos y los alimentos salados y ahumados.
- Evitar o abandonar el hábito de fumar y el alcohol.

**Es muy importante:**

Que todas las personas se realicen endoscopías periódicas para descartar cáncer de estómago, especialmente aquellas que tengan:

- Factores de riesgo.
- Gastritis crónica atrofica.
- Lesiones displásicas de estómago.
- Poliposis adenomatosa familiar.
- Cáncer colorectal.

**Recuerda:**  
TU SALUD ESTÁ EN TUS MANOS

**¿SE PUEDE PREVENIR EL CÁNCER DE ESTÓMAGO?**

INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS "Dr. LUIS PINILLOS GANOZA" IREN NORTE

**EL CÁNCER DE ESTÓMAGO SI SE PUEDE PREVENIR**

DEPARTAMENTO DE CONTROL DEL CÁNCER SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Carrera Panamericana Norte Km. 358 - Moche  
(Cerca al Ovalo La Marina)  
Citas e Informes:  
Teléfono: 044 22 123  
[www.irenorte.gob.pe](http://www.irenorte.gob.pe)

**¿COMO SE TRATA EL CÁNCER DE ESTÓMAGO?**

- Es la segunda neoplasia más frecuente en el mundo.
- En el Perú es la primera causa de muerte en ambos sexos.
- El cáncer de estómago afecta mayormente a hombres y mujeres.

**¿QUÉ SON LOS FACTORES DE RIESGO PARA CÁNCER DE ESTÓMAGO?**

- Infección por Helicobacter pylori.
- Una dieta que incluye un alto consumo de:

  - Alimentos ahumados.

**¿QUÉ SÍNTOMAS SE PRESENTAN EN EL CÁNCER DE ESTÓMAGO?**

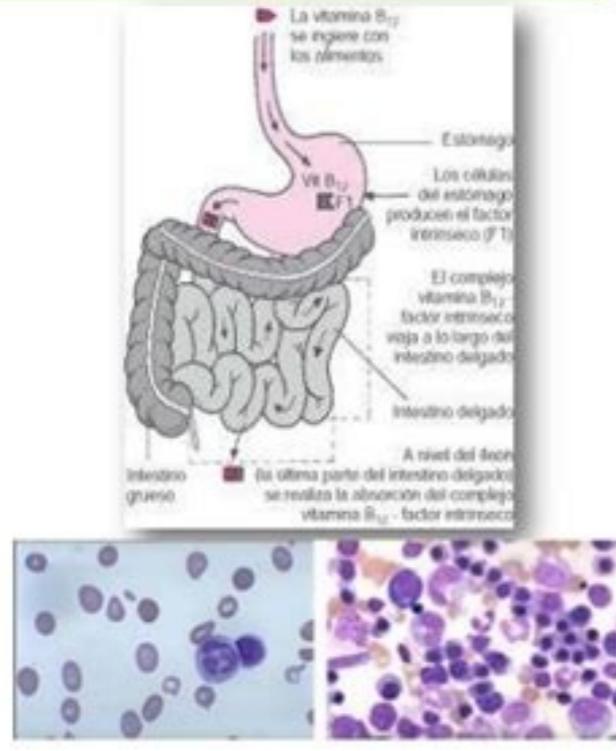
Al inicio no existen síntomas, pero alguno de estos síntomas nos puede hacer sospechar de cáncer:

- Sensación de ardor.
- Sensación de llenura o indigestión.
- Malestar o dolor abdominal.
- Náuseas, vómitos.
- Pérdida de apetito.
- Pérdida de peso sin explicación alguna.
- Cambios en el ritmo intestinal (diarreas o estreñimiento).
- Debilidad o fatiga.
- Deposiciones negruzcas.

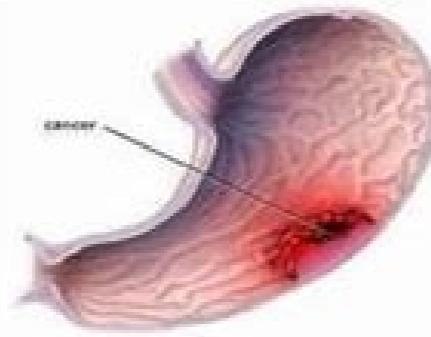
**¿CÓMO SE DIFERENCIAN EL CÁNCER DE ESTÓMAGO?**

## Anemia perniciosa

- La anemia es resultado del déficit de vitamina B12 debido a un defecto en la absorción, ya que el factor intrínseco es esencial para la absorción de vitamina B12.
  - Enfermos con cáncer gástrico pero sin una anemia perniciosa florida, podrían tener un estadio de pre-anemia perniciosa.
  - En la mayor parte de los casos de anemia perniciosa aparecen en el cuerpo o en el fundus más que en el antro pilórico.



## CÁNCER GÁSTRICO



Miguel Carrascal Saracho  
N.P: 61259

Cancer gastrico pdf, Cancer gastrico avanzado, Cancer gastrico ges, Cancer gastrico cie 10, Cancer gastrico gpc, Cancer gastrico temprano, Cancer gastrico difuso, Cancer gastrico sintomas