

HOY SE CONMEMORA EL DÍA MUNDIAL DEL ESTÓMAGO

Cáncer gástrico: una endoscopia a tiempo puede salvar una vida

Este examen es capaz de detectar la enfermedad cuando aún es incipiente, mejorando su pronóstico. Consultar ante síntomas persistentes por más de 2 semanas y evitar la automedicación son claves para no retrasar el diagnóstico.

Hoy se conmemora el Día Mundial del Estómago. En Chile, esta fecha brinda una oportunidad para recordar dos datos relevantes: el cáncer gástrico se empuja como el que más fallecimientos provoca entre los hombres, mientras que para las mujeres ocupa el cuarto lugar en muertes por cáncer. “Más que la incidencia —en Chile se registran unos 5.100 nuevos casos al año, según la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer—, nuestro gran problema es que la pesquisa se realiza en forma tardía, por lo que la enfermedad suele diagnosticarse cuando ya está avanzada, lo que complica el pronóstico”, dice el Dr. Sebastián Hoefler, jefe del Equipo de Cirugía Digestiva del Instituto Oncológico FALP.

Como referencia, el especialista menciona que Corea del Sur y Japón —países con las tasas más elevadas de cáncer de estómago a nivel global—, existen programas de tamizaje con endoscopías en la población general, lo que permite detectar la enfermedad en etapas precoces.

“En Japón, por ejemplo, una menor parte de los casos se pesquisa en una etapa avanzada, y la mayoría con una lesión pequeña que se puede resear por endoscopia, es decir, ni siquiera es necesario operar. En Chile es al revés, lo habitual es que los pacientes lleguen con un cáncer avanzado, lo que implica que, al menos, hay que realizar una cirugía, y en muchos casos complementar con quimioterapia, principalmente”, dice.

Según comenta, en nuestro país no existe un programa de tamizaje —como la realización de la mamografía en el cáncer de mama o del PAP en el cervicouterino— y además la endoscopia es un examen que se indica poco en pacientes con síntomas digestivos.

“La endoscopia en Chile se tiende a hacer tardíamente. Y lo que debería ocurrir es que a cualquier persona con un dolor en la parte alta del abdomen —o boca del estómago— que se extienda por más de 2 semanas y con una sensación de quemazón, ardor o acidez se le debería indicar una endoscopia. Aunque después el dolor se le pase”, recalca.

Otro obstáculo que existe para detectar tempranamente el cáncer gástrico, dice el especialista, es que la tendencia a la automedicación para aliviar los síntomas termina retrasando el diagnóstico.

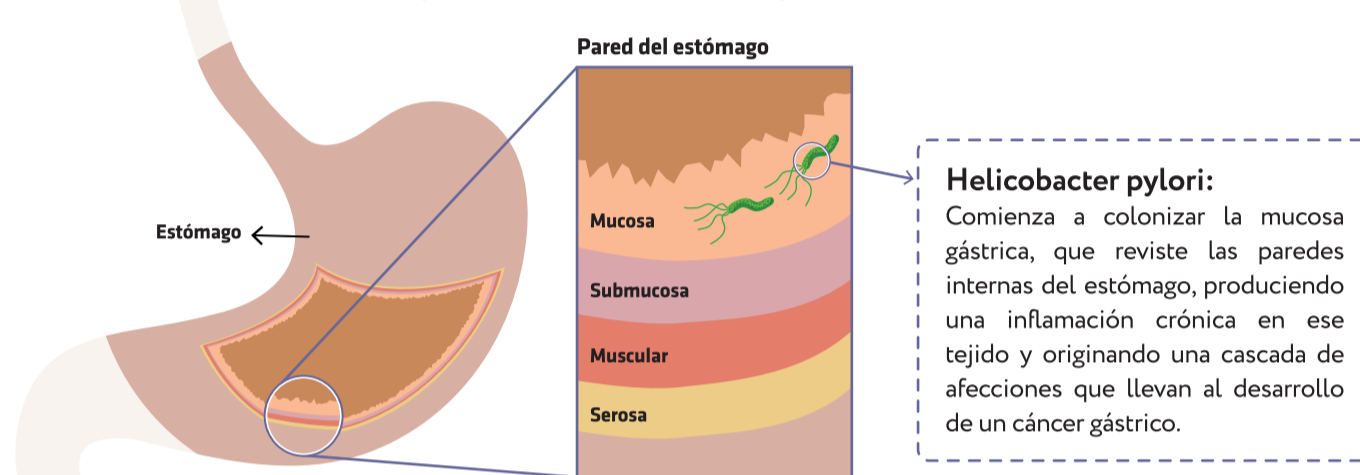
ESTILO DE VIDA

Entre los factores de riesgo para desarrollar cáncer de estómago se encuentran algunos con una prevalencia importante en nuestro país, como una dieta rica en sal y comidas ahumadas y preservadas —así como escasa en frutas y verduras—, y el tabaquismo. “También el reflujo, ya que está asociado a la obesidad, que es un gran problema en Chile”, aclara el Dr. Hoefler.

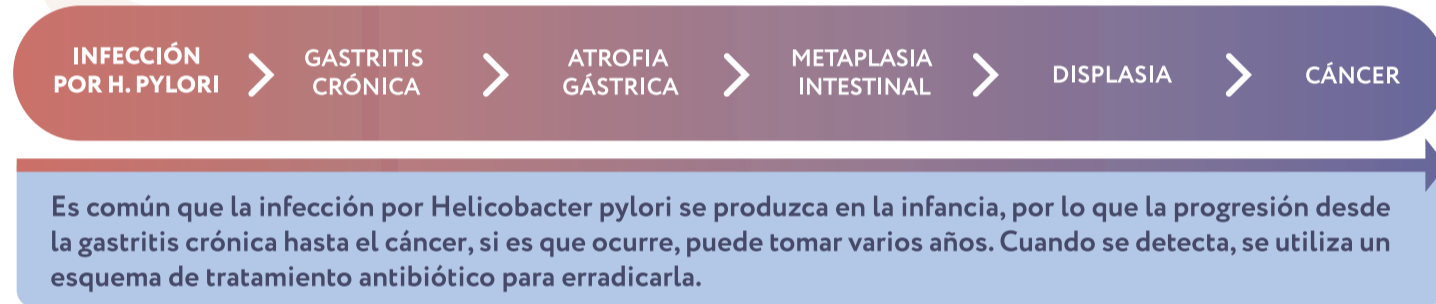
La extendida presencia de Helicobacter pylori es un factor clave. “Se estima que aquí está presente en más del 70% de la

Helicobacter pylori y cáncer

Entre los factores de riesgo para desarrollar cáncer de estómago se encuentra la infección por Helicobacter pylori, muy frecuente entre la población chilena. Se cree que esta bacteria está presente en agua y alimentos contaminados. La mayoría de las personas con el germen no desarrolla cáncer gástrico, pero es la principal causa de la enfermedad.



Helicobacter pylori: Comienza a colonizar la mucosa gástrica, que reviste las paredes internas del estómago, produciendo una inflamación crónica en ese tejido y originando una cascada de afecciones que llevan al desarrollo de un cáncer gástrico.



Cáncer de Estómago

El cáncer de estómago o cáncer gástrico se origina en las células de la mucosa, que es la capa más interna de la pared de este órgano, y es una enfermedad que progresa rápidamente.

Cáncer Cardial



El tumor se ubica en el cardias, que es la parte donde el estómago se une con el esófago. Produce dificultad para tragar los alimentos.

Cáncer no Cardial



El tumor se ubica en un punto de los dos tercios inferiores del estómago. Si está cerca del píloro, produce como síntoma vómitos constantes.

población”, comenta el especialista sobre esta bacteria, que es capaz de producir una inflamación crónica en la mucosa del estómago, dando inicio a una cascada de afecciones que puede desembocar en un cáncer gástrico. Un porcentaje menor de las personas con la infección llega a desarrollar un cáncer, pero la mayoría de los casos tiene su origen en ella.

“En ese sentido, vuelve a cobrar importancia la realización oportuna de una endoscopia. Independientemente de que exista o no una dolencia estomacal, es recomendable hacer una endoscopia digestiva alta desde los 50 años —y desde los 40 años, si hay un familiar

directo con historia de cáncer gástrico—, puesto que ayuda a detectar alguna de las afecciones que aumentan el riesgo de cáncer de estómago, como la presencia de la bacteria, metaplasia intestinal o gastritis crónica atrófica. A esos pacientes podemos hacerles un seguimiento más estricto”, explica.

Por lo anterior, es importante recalcar que un estilo de vida saludable puede ayudar a prevenir el cáncer de estómago, mientras que una endoscopia realizada a tiempo es fundamental para detectar precozmente la enfermedad, posibilitando un tratamiento más sencillo y mejorando el pronóstico.



Dr. Sebastián Hoefler, jefe del Equipo de Cirugía Digestiva del Instituto Oncológico FALP.

Diagnóstico y síntomas

La endoscopia es el principal método de diagnóstico del cáncer gástrico. Si bien es recomendable hacer una a los 40 o 50 años —según los factores de riesgo de la persona—, es importante realizarla frente a cualquier dolor que presente las siguientes características:

- > Dure más de 14 días.
- > Se ubique en la parte alta del abdomen (boca del estómago).
- > Esté asociado a acidez o ardor.

Otros síntomas son falta de apetito, baja involuntaria de peso, indigestión permanente, náuseas y vómitos constantes.

Factores de riesgo

- Infeción por Helicobacter pylori.
- Se presenta generalmente a partir de los 50 años.
- Es más frecuente en hombres.
- Dieta rica en alimentos salados y ahumados, y baja en frutas y verduras.
- Tabaquismo.
- Antecedentes familiares de cáncer de estómago.
- Reflujo gastroesofágico, más frecuente en personas con obesidad.
- Cirugías previas de estómago.
- Enfermedades como anemia perniciosa y pólipos estomacales.

FALP es integrante de la Organización Europea de Institutos de Cáncer



Para conocer más sobre este tema y ver un video con nuestros especialistas, **escanee el código QR** acercando su celular con la cámara encendida.

Cáncer de estómago en Chile

1ª CAUSA DE MUERTE POR CÁNCER EN HOMBRES, CON MÁS DE 2.300 FALLECIMIENTOS AL AÑO.

4ª CAUSA DE MUERTE POR CÁNCER EN MUJERES, CON MÁS DE 1.100 FALLECIMIENTOS AL AÑO.

Fuente: Globocan 2018



Cáncer: Una enfermedad del cuerpo, una oportunidad para el alma.

Porque hablar de cáncer puede ser una instancia para compartir inquietudes, temores y vivencias, te invitamos al conversatorio virtual con la paciente Sandra Rojas, la psicooncóloga Paola San Martín y el jefe de la Unidad de Cirugía Oncoplástica Mamaria, Dr. Badir Chahuán, ambos de FALP.

Para inscribirte escanea el código con tu celular

Miércoles 7 de octubre 15.00 horas, por ZOOM



FUNDACIÓN ARTURO LÓPEZ PÉREZ