

Cáncer de estómago - Diagnóstico [1]

Esta sección ha sido revisada y aprobada por la [Junta editorial de Cancer.Net](#) [2], 05/2014

EN ESTA PÁGINA: Encontrará una lista de las pruebas, los procedimientos y las exploraciones frecuentes que los médicos pueden utilizar para averiguar cuál es el problema e identificar la causa. Para ver otras páginas, use el menú ubicado al costado de la pantalla.

Los médicos utilizan muchas pruebas para diagnosticar el cáncer y determinar si se ha diseminado a otras partes del cuerpo, lo que se conoce como metástasis. Algunas pruebas también pueden determinar qué tratamientos pueden ser los más eficaces. En la mayoría de los tipos de cáncer, una biopsia es el único método que permite formular un diagnóstico definitivo de cáncer. Si no se puede realizar una biopsia, el médico puede sugerir que se lleven a cabo otras pruebas que ayuden a establecer un diagnóstico. Las pruebas por imágenes se pueden utilizar para averiguar si el cáncer se ha diseminado. Esta lista describe opciones para el diagnóstico de este tipo de cáncer, y no todas las pruebas mencionadas se utilizarán para todas las personas. Es posible que su médico considere estos factores al elegir una prueba de diagnóstico:

- Edad y afección médica
- Tipo de cáncer que se sospecha
- Signos y síntomas
- Resultados de pruebas anteriores

Además del examen físico, se pueden utilizar las siguientes pruebas para diagnosticar el cáncer de estómago:

Biopsia [3] (en inglés). Una biopsia es la extirpación de una pequeña cantidad de tejido para su examen con microscopio. Otras pruebas pueden indicar la presencia de cáncer, pero solo la biopsia permite formular un diagnóstico definitivo. El patólogo analiza la muestra que se extirpó durante la biopsia. Un patólogo es un médico que se especializa en interpretar análisis de laboratorio y evaluar células, tejidos y órganos para diagnosticar enfermedades.

Endoscopia [4]. Esta prueba le permite al médico observar el interior del cuerpo. La persona puede estar sedada, y el médico inserta por la boca un tubo delgado, flexible e iluminado llamado gastroscopio o endoscopio, que pasa por el esófago hasta llegar al estómago e intestino delgado. La sedación consiste en administrar medicamentos que provoquen sensación de relajación, tranquilidad o somnolencia. Durante la endoscopia, el médico puede extraer una muestra de tejido y estudiarla para detectar signos de cáncer.

Ultrasonido endoscópico [5]. Esta prueba es similar a la endoscopia, pero el gastroscopio tiene en el extremo una pequeña sonda de ultrasonido que produce una imagen detallada de la pared del estómago. El ultrasonido utiliza ondas de sonido para crear una imagen de los órganos internos. La imagen de ultrasonido ayuda a los médicos a determinar la extensión del cáncer en el estómago y los ganglios linfáticos, tejidos y órganos circundantes, como el hígado.

Radiografía. Una radiografía es un modo de crear una imagen de las estructuras internas del cuerpo usando una pequeña cantidad de radiación.

Ingestión de bario. Con la ingesta de bario, la persona bebe un líquido que contiene bario y se toman una serie de placas radiográficas. El bario cubre el revestimiento interno del esófago, estómago e intestinos, de manera que los tumores u otras anomalías resultan más fáciles de ver en la radiografía.

Tomografía computarizada (CT o TAC; en inglés) [6]. Una exploración por tomografía computarizada (computed tomography, CT) crea una imagen tridimensional del interior del cuerpo con un aparato de rayos X. Luego, una computadora combina estas imágenes en una vista detallada de cortes transversales que muestra anomalías o tumores. Una exploración por CT también se puede utilizar para medir el tamaño del tumor. A veces, se administra un tinte especial, llamado medio de contraste, antes de la exploración, a fin de obtener mejores detalles en la imagen. Generalmente, este tinte se administra en forma de solución para tragar.

Imágenes por resonancia magnética (MRI; en inglés) [7]. Las imágenes por resonancia magnética (magnetic resonance imaging, MRI) utilizan campos magnéticos, en lugar de rayos X, para producir imágenes detalladas del cuerpo. También se puede utilizar una MRI para medir el tamaño del tumor. Se administra un tinte especial, llamado medio de contraste, antes de la exploración, a fin de crear una imagen más clara. Generalmente, este tinte se inyecta en una vena del paciente.

Tomografía por emisión de positrones (PET; en inglés) [8]. La tomografía por emisión de positrones (positron emission tomography, PET) es una forma de crear imágenes de los órganos y los tejidos internos del cuerpo. Se inyecta en el cuerpo del paciente una pequeña cantidad de una sustancia azucarada radiactiva. Esta sustancia azucarada es absorbida por las células que usan la mayor cantidad de energía. Debido a que el cáncer tiende a utilizar energía de manera activa, este absorbe una cantidad mayor de la sustancia radiactiva. Luego, un escáner detecta esta sustancia para generar imágenes del interior del cuerpo.

Laparoscopia [4]. La laparoscopia es una cirugía menor en la cual el cirujano inserta un instrumento especial llamado laparoscopio en la cavidad abdominal, para evaluar la extensión del cáncer de estómago a los tejidos de dicha cavidad o al hígado. Este patrón de diseminación

del cáncer no se puede observar con una CT o PET.

Después de que se realicen las pruebas de diagnóstico, el médico revisará todos los resultados con usted. Si el diagnóstico es cáncer, estos resultados también ayudarán a que el médico lo describa, lo que se conoce como determinación del estadio.

La siguiente sección ayuda a explicar los diferentes estadios para este tipo de cáncer. Use el menú ubicado al costado de la pantalla para seleccionar Estadios, o alguna otra sección, para continuar leyendo esta guía.

Links:

[1] <http://www.cancer.net/node/18070>

[2] <http://www.cancer.net/about-us>

[3] <http://www.cancer.net/node/24406>

[4] <http://www.cancer.net/es/node/31906>

[5] <http://www.cancer.net/es/node/31871>

[6] <http://www.cancer.net/node/24486>

[7] <http://www.cancer.net/node/24578>

[8] <http://www.cancer.net/node/24648>