

## O QUE VOCÊ PRECISA SABER SOBRE

### CÂNCER GÁSTRICO

#### Adenocarcinoma gástrico

Os tumores malignos correspondem à maioria das neoplasias do estômago, sendo o adenocarcinoma responsável por 90 a 95% delas.

O câncer de estômago continua sendo o terceiro mais frequente no mundo. Em homens, a incidência, em geral, é duas vezes maior do que em mulheres.

Nenhum fator etiológico tem sido considerado isoladamente a causa direta do câncer gástrico, embora algumas associações tenham sido observadas, como:

- Fatores ambientais e dietéticos
- Grupo sanguíneo e fatores genéticos
- Condições pré-cancerosas
  - Gastrite atrófica e metaplasia intestinal
  - Anemia perniciosa
  - Cirurgia do estômago
  - Pólipos gástricos
  - Infecção pelo *Helicobacter pylori*

#### QUADRO CLÍNICO

- Assintomático
- Dor epigástrica (52 a 90%)
- Emagrecimento (54 a 88%)

#### DIAGNÓSTICO

- História clínica e exame físico
- Endoscopia digestiva alta
- Ultrassonografia endoscópica

- Estudo radiográfico do estômago com contraste baritado (cada vez menos realizado)
- Tomografia computadorizada do abdome
- Laparoscopia diagnóstica

## **TRATAMENTO**

O tratamento cirúrgico é o único que oferece melhora efetiva dos sintomas e esperança de cura do câncer gástrico avançado. A quimioterapia associada a radioterapia é utilizada com o objetivo de prolongar a sobrevida dos pacientes com câncer avançado.

A ressecção gástrica pode ser total ou subtotal.

## **Referências bibliográficas**

Tratado das Enfermidades Gastrointestinais e Pancreáticas | 1º Edição

Tratado de Gastroenterologia | FBG 2º Edição

Clínica Médica | Doenças do Aparelho Digestivo – FMUSP 2º Edição

Tratado de Clínica Cirúrgica | HC-FMUSP 1º Edição

Tratado de Clínica Cirúrgica do Sistema Digestório | Intestino Delgado | FMUSP

Tratado de Coloproctologia | SBCP 1º Edição

Manual ASCRS de Cirurgia de Cólon e Cirurgia Retal | 3º Edição