CA GASTRICO…

Proposiciones.

1. Elevada tasa de mortalidad con una sobrevida del 20%.
2. Se localizan mas frecuentemente en el antro pilórico
3. Clasificación por tipos - Polipoide

* Fungante
* Ulcerado
* Infiltrante.

1. Los precursores son la gastritis atrófica y la metaplasia intestinal.
2. Riesgos mayoy por infecciones de helicobacter pylori y fumadores.
3. Mtts. En hombres al hígado. Y en mujeres a órganos reproductivos, esqueleto y suprarrenales.
4. Métodos de diagnostico. Endoscopia, citología y biopsia.
5. La cirugía único método efectivo con intención curativa.
6. la quimioterapia y rdioterapia no han demostrado una mejora significativa en este tipo de cáncer.
7. No infleye la edad en el ca gástrico.

Palabras desconocidas.

Mielosupresión.- Disminución grave del número de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas en la médula ósea.

**NEOPLASIAS ABDOMINALES**

**CA. DE ESTÓMAGO**

CA: DE HIGADO

-Gastritis atrófica y metaplasia intestinal.

-.promedio de sobrevida menos del 20%.

-el Helicobacter

Pílory es predisponen

te.

-mayor frecuencia en el antro pilórico.

-cirugia mejor método de tratamiento.

Tipo I: polipoide

Tip II : fungante

Tipo III : ulcerado

Tipo IV : infiltrante