CANCER GASTRICO

PROPOSICIONES

1.\_ El cáncer de estómago es uno de los cánceres más agresivos.

2.- El cáncer de estómago es de baja incidencia en Canadá.

3.- La tomografía en el cáncer gástrico es de poco valor en lesiones pequeñas.

4.- Las metástasis del cáncer gástrico en el hombre es de preferencia hacia el hígado.

5.- Para la simulación del cáncer gástrico es necesario medio de contraste.

6.- La simulación 3D en el cáncer de estómago brinda mucha información anatómica.

7.- Al menos un tercio del riñón izquierdo en el cáncer de estómago se irradia.

8.- En el cáncer gástrico se trata con dos campos isocéntricos, anterior y posterior.

9.- La dosis de radiación para el cáncer gástrico es de 6000 cGy.

10.- La reducción en el cáncer gástrico es a los 4000cGy.

**TERMINOLOGIA**

NEOPLASIA.- Es el sinónimo de un tumor.

CARCINOMA.- Cáncer que se origina en el epitelio de órganos o glándulas.

ELICOBACTER PYLORI.- Bacteria que coloniza la mucosa del estomago y la única que puede vivir en el medio ácido de este órgano,y que es responsable de un porcentaje alto del cáncer de estómago.

CLIP DE MARCAJE.- Material radiopaco que se o coloca durante la cirugía en zonas de interés como hilo hepático en el cáncer de estómago.

LINFADENECTOMIA.- Extirpación de uno o mas ganglios cerca del tumor.

MIELOSUPRESION.- Disminución de la formación de células sanguíneas en la medula ósea.

NEOADYUVANTE.- Tratamiento de quimioterapia o radioterapia previo a la cirugía para reducir el tamaño del tumor.

ANASTOMOSIS.- Volver a unir dos partes tubulares, el estomago en este caso es vuelto a unir después de la gastrostomía parcial.

MAPA CONCEPTUAL



REALIZADO POR TLGA.MED. CELY CAMPOSANO TLGO.MED. EDWIN BALDEON .