

El cáncer de estómago (gástrico)

Tendencias en los índices de incidencia y de mortalidad

La incidencia general del cáncer de estómago en los Estados Unidos ha disminuido en los últimos 75 años. Se calculó que en el año 2011, 21 520 estadounidenses serían diagnosticados con cáncer de estómago y que 10 340 morirían por dicha enfermedad. Aproximadamente 1 de cada 114 hombres y mujeres será diagnosticado con cáncer de estómago durante el curso de su vida. La mayoría de las personas diagnosticadas con cáncer de estómago tienen más de 65 años de edad. En Estados Unidos, los índices de incidencia y de mortalidad del cáncer de estómago varían por raza y por etnicidad. Los indígenas americanos y los nativos de Alaska, y los asiáticos y los nativos de las islas del Pacífico presentan el índice de incidencia más alto, seguidos por los hispanos, los afroamericanos y los blancos. Los asiáticos y los nativos de las islas del Pacífico, y los afroamericanos presentan el índice de mortalidad más alto, seguidos por los indígenas americanos y los nativos de Alaska, los hispanos y los blancos. Los hombres tienen índices más altos de incidencia y de mortalidad de cáncer de estómago que las mujeres.

Se estima que en los Estados Unidos se gastan aproximadamente \$1,6 mil millones cada año¹ en el tratamiento del cáncer de estómago.

Fuentes de datos de incidencia y mortalidad: Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (SEER) y el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics). Estadísticas y gráficos adicionales están disponibles en <http://seer.cancer.gov>.

¹ Reporte del Progreso de Tendencias de Cáncer (<http://progressreport.cancer.gov>), en dólares del año 2006.

Tendencias en el financiamiento del Instituto Nacional del Cáncer para investigación de estómago

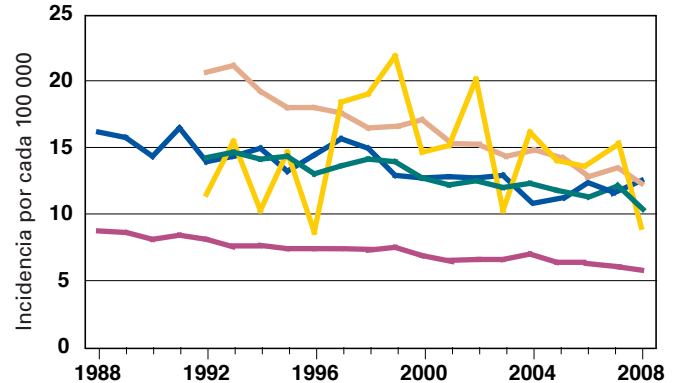
La inversión del Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute, NCI)² en investigación del cáncer de estómago aumentó de USD 11,5 millones en el año fiscal 2006 a USD 14,5 millones en el año fiscal 2010. Asimismo, en los años fiscales 2009 y 2010 el NCI destinó USD 2,2 millones del fondo del American Recovery and Reinvestment Act (ARRA)³, para la investigación del cáncer de estómago.

Fuente: Oficina de Presupuesto y Finanzas del NCI (<http://obf.cancer.gov>).

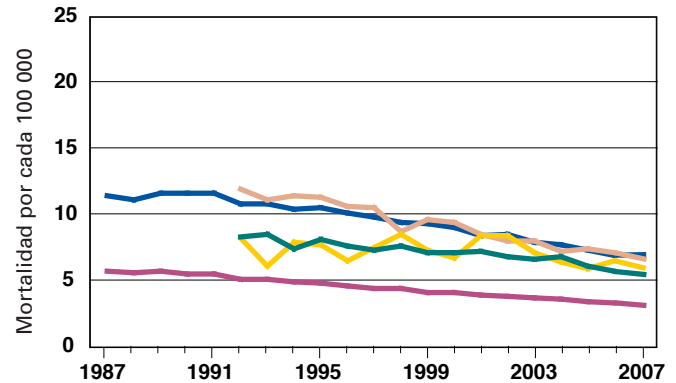
² La estimación de la inversión del NCI está basada en el financiamiento asociado con una amplia gama de actividades científicas evaluadas por expertos. Para información adicional sobre planificación y presupuestos de investigación de los Institutos Nacionales de la Salud (NIH), visite <http://www.nih.gov/about/>.

³ Para más información sobre el fondo del ARRA para el NCI, visite <http://www.cancer.gov/aboutnci/recovery/recoveryfunding>.

Incidencia del cáncer de estómago en EE. UU.



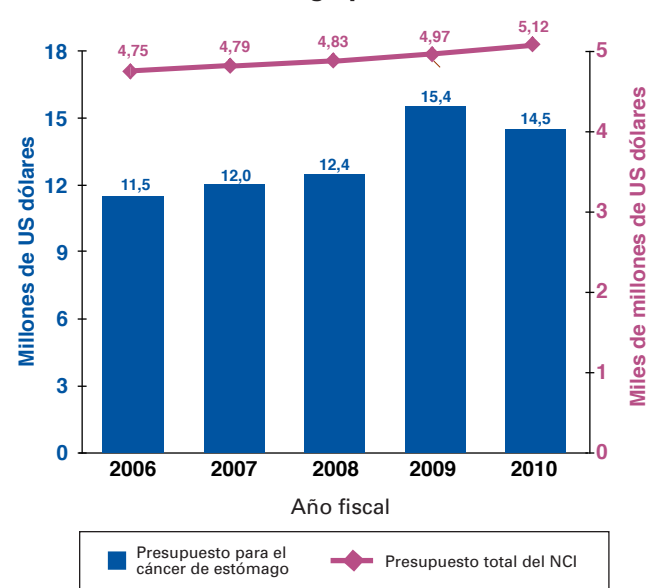
Mortalidad por cáncer de estómago en EE. UU.



Blancos Hispanos*
Asiáticos y nativos de las islas del Pacífico* Afroamericanos
Indígenas americanos y nativos de Alaska*

* No hay datos disponibles de incidencia y mortalidad antes de 1992.

Presupuesto para investigación del cáncer de estómago por el NCI

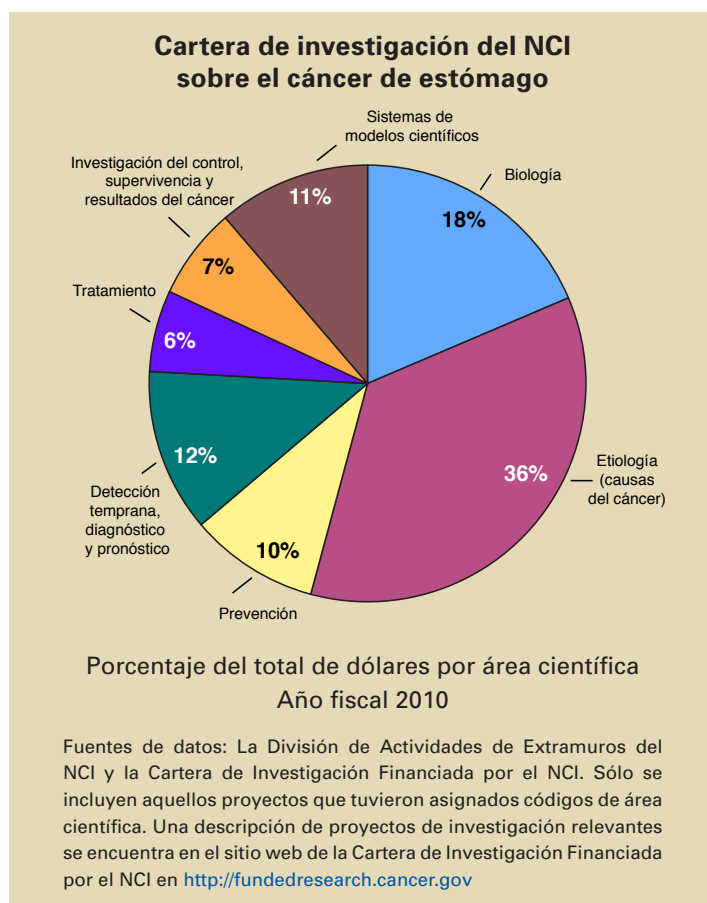


Ejemplos de actividades del NCI relevantes al cáncer de estómago

- La **Unidad de Infecciones e Inmunoepidemiología** (*Infections and Immunoepidemiology Branch*) del NCI realiza investigación epidemiológica sobre gérmenes infecciosos y el cáncer. Los científicos investigan por qué el riesgo de cáncer estomacal es bajo en África, a pesar de los altos índices de infección por *Helicobacter pylori* (*H. pylori*), lo cual es un factor principal de riesgo de dicho cáncer, y cómo los factores genéticos y la infección por el virus Epstein-Barr afectan el riesgo del cáncer de estómago. <http://dceg.cancer.gov/iib/research/gastric>
- El **Programa Urbano de Oncología Clínica** (*Community Clinical Oncology Program, CCOP*) y el **Programa Urbano de Oncología Clínica de Minorías** (*Minority-Based Community Clinical Oncology Program, MB-CCOP*) son mecanismos completos de estudios clínicos que diseminan a la comunidad los últimos resultados en investigación sobre la prevención y tratamiento del cáncer. Varios grupos CCOP y MB-CCOP participan actualmente en estudios clínicos de cáncer de estómago. <http://prevention.cancer.gov/programs-resources/programs/ccop>
- Los científicos interdisciplinarios de la **Red de Investigación Aplicada: Exploración Óptica con Imágenes en Plataformas de Multimodalidades** (*Network for Translational Research {NTR}: Optical Imaging in Multimodality Platforms*), acelera la investigación aplicada en exploración óptica con imágenes. Los proyectos actuales incluyen la creación de técnicas de identificación de sondas moleculares para detectar neoplasias en el tracto digestivo y métodos de exploración multimodal con imágenes de los cánceres gastrointestinales. <http://imaging.cancer.gov/programsandresources/specializedinitiatives/ntroi>
- El **Atlas del Genoma del Cáncer** (*Cancer Genome Atlas, TCGA*) evalúa, por medio de tecnología avanzada de análisis genómico, la viabilidad de identificación sistemática de las alteraciones genómicas de mayor importancia que están implicadas en el proceso de 20 cánceres. Los investigadores del TCGA confían poder identificar las alteraciones genómicas específicas vinculadas a infección por *H. pylori*, a cáncer de estómago en estadio inicial y avanzado, y a los distintos subtipos del cáncer de estómago. <http://cancergenome.nih.gov>
- El NCI apoya estudios que exploran **biomarcadores de cánceres asociados con infección**, como el cáncer de estómago. <http://grants.nih.gov/grants/guide/pa-files/PA-11-158.html>
- Seis **Programas Especializados de Excelencia en la Investigación** (*Specialized Programs of Research Excellence, SPORes*) específicos al

Selección de adelantos en la investigación del cáncer de estómago

- Un estudio de asociación de todo el genoma con participantes de etnicidad china ha identificado **múltiples variantes en un sólo gen que están asociadas con altos riesgos** tanto de cáncer de la región superior del estómago (cáncer del cardias gástrico) como de cáncer de esófago. http://dceg.cancer.gov/newsletter/nov10/1110_scientifichighlights.shtml y <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20729852>
- Un **valor de riesgo basado en un patrón de expresión de seis genes**, validado en un pequeño cohorte de 52 pacientes, quizás pueda identificar pacientes con un pronóstico precario después de someterse a cirugía para el cáncer gástrico. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21447720>
- Un análisis de datos del Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (*SEER*) del NCI indica que, **desde 1977 hasta 2006, la incidencia del cáncer gástrico no cardiaco aumentó en blancos** de 25 a 39 años de edad, pero disminuyó, o se mantuvo estable, en otros grupos de raza y de edad. http://dceg.cancer.gov/newsletter/jul10/710_scientifichighlights.shtml y <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20442388>
- Usando modelos animales de tumores, investigadores han descubierto un posible mecanismo por el cual la **hormona gastrina posiblemente inhiba la formación del cáncer de estómago**. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21111741>



cáncer gastrointestinal están transfiriendo los resultados del laboratorio al ámbito clínico. <http://trp.cancer.gov/spores/gi.htm>

- El libro **What You Need to Know About™ Stomach Cancer** contiene información en inglés sobre las posibles causas, diagnóstico y tratamiento del cáncer de estómago. Los especialistas en información pueden responder también sus preguntas sobre el cáncer en el teléfono 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER). <http://www.cancer.gov/cancertopics/wyntk/stomach>
- La **página principal del cáncer gastrointestinal y del aparato digestivo del NCI** proporciona información actualizada sobre el tratamiento, prevención, genética, causas, exámenes de detección, pruebas y otros temas relacionados al cáncer de estómago. <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/gastrointestinal>