

Programa para el Diagnóstico Precoz del Cáncer del Tubo Digestivo

Doctor Joel Valencia-Parparcén *

Protocolo para investigación de cáncer del estómago en sus etapas iniciales

En la Cátedra de Gastroenterología de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, la cual está integrada por el personal del Servicio especializado ubicado en el Hospital Clínico de la misma institución, hemos presentado, para ser adoptado como "Protocolo para investigación de cáncer del estómago en sus etapas iniciales" el siguiente esquema que bien pudiera discutirse a nivel nacional para luchar contra un flagelo cada día más frecuente, debido a que el hombre de hoy tiene más largo período de vida por las medidas sanitarias y ambientales prodigadas a la comunidad por gobiernos e instituciones privadas. Todo paciente con edad por encima de 40 años, en quien se sospeche la posibilidad de un cáncer gástrico, deberá estudiarse en nuestra opinión siguiendo las pautas que a continuación se enumeran.

A) Insistir en el interrogatorio sobre:

1. Dolor abdominal
2. Pérdida de peso
3. Anorexia
4. Palidez del rostro
5. Anemia persistente

* Profesor Titular - Jefe de la Cátedra de gastroenterología de la Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela. Jefe del Servicio de Gastroenterología del Hospital Universitario de Caracas.

6. Sangre oculta en las heces
7. Hemorragias digestivas evidentes
8. Indiferencia ambiental
9. Cansancio
10. Aborrecimiento al cigarrillo
11. Masas abdominales y ganglios
12. Hígado grande
13. Antecedentes familiares
14. Grupo sanguíneo
15. Profesión
16. Alimentación
17. Hábitos
18. Conducta
19. Enfermedades gastroduodenales
20. Enfermedades carenciales
21. Datos epidemiológicos

B) Se harán los siguientes exámenes de laboratorio:

1. Recuento globular
- 2.. Glicemia
3. Sedimentación
4. Proteínas plasmáticas
5. Fosfatasas alcalinas
6. Transaminasas
7. Bromosulfaleína
8. Bilirrubina
9. Investigación de sangre oculta en heces por benzidina y guayaco.

C) Radiografías de esófago, estómago y duodeno usando la capa gruesa de bario y la capa delgada con doble contraste utilizando fármacos y bebidas gaseosas.

Las radiografías serán tomadas en posición de decúbito supino y prono, en posición lateral derecha y en seriadas apuntadas cuando sea necesario. Se dará importancia a la interrupción de pliegues, convergencia de los mismos, depresiones en forma de nichos y peristáltica antral.

La metodología para la lectura de las radiografías se hará de arriba a abajo incluyendo cardías, fundus, cuerpo, antro, píloro, gran curva, pequeña curva y caras.

D) Biopsia gástrica

La biopsia (una o varias muestras) será tomada con pinza de Wood o parecida, o valiéndose de gastroscopios (Lo-Presti, u Olympus GFB).

E) Citología

La citología será obtenida mediante cepillado, balones, lavados o aspiraciones, o a través del tubo gastroscópico. El material será extendido sobre laminillas cubiertas de clara de huevo y colocado en frascos donde haya solución de partes iguales de alcohol-éter.

Para la investigación de la citología se usará el método clásico de Papanicolaou o la técnica de la fluorescencia mediante la ingestión de tetraciclina. Grado I y II normales; grado III sospechoso; grado IV y V positivos. El examen será realizado inmediatamente después de haberse recogido el material.

F) Jugo gástrico

El examen del jugo gástrico se hará mediante la inyección de dosis máxima de histamina. Histalog o pentagastrina y la titulación se hará con reactivos clásicos, o mediante la cápsula de Heidelberg (Telefunken). Se usará la determinación del pH o por mEq/hora.

La posición del tubo usado debe ser controlada por rayos - X para garantizar la posición antral.

G) Endoscopia

Se usarán los gastroscopios flexibles, tipo fibroscopios, tomándose en cuenta:

1. El color de la mucosa

2. Pliegues

3. Peristáltica antral
4. Píloro
5. Manchas hemorrágicas
6. Úlceras
7. Depresiones escalonadas
8. Irregularidades de estrellas deformadas
9. Lago mucoso
10. Mamelones
11. Pólipos
12. Vasos
13. Neoformaciones neoplásicas.

Mediante la gastroscopia podrá usarse la biopsia dirigida y la fotografía.

H) Cuando se sospeche una neoplasia gástrica deberán hacerse biopsia de ganglios cervicales, gammagrama hepático, radiografía de tórax y examen genital en mujeres.

I) Podrán añadirse otros exámenes de acuerdo con los resultados obtenidos con los anteriores métodos. Exámenes especiales de jugo gástrico, biopsia hepática, células neoplásicas circulantes, pruebas de fijación de complementos, etc.

Se han anunciado otros Registros que consideramos recargados e imprácticos. Damos a conocer este como contribución a discusiones que podrían ayudarnos en coincidencias útiles.