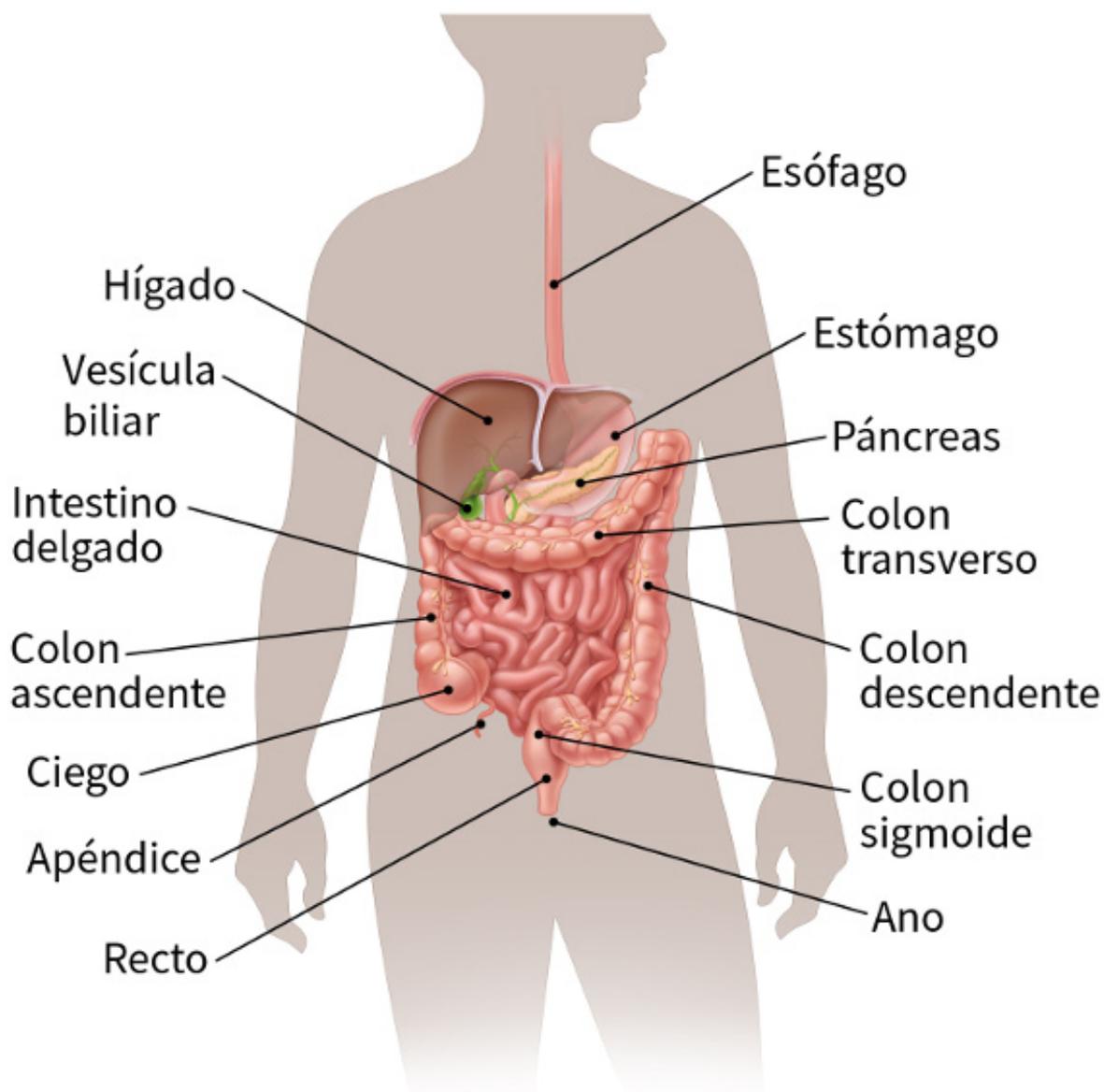

Si usted tiene un tumor del estroma gastrointestinal (GIST)

- [¿Que son los GIST?](#)
- [¿Cómo sabe el médico que tengo un GIST?](#)
- [Pruebas de detección de GIST](#)
- [¿Cuán grave es mi cáncer?](#)
- [¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?](#)
- [¿Qué pasará después del tratamiento?](#)

¿Que son los GIST?

El cáncer puede comenzar en cualquier parte del cuerpo. Un tumor del estroma gastrointestinal (GIST) es un tipo de cáncer poco común que comienza en el tracto digestivo, también conocido como tracto gastrointestinal (GI). Este es el camino por el que pasan los alimentos dentro del cuerpo. La mayoría de los GIST comienzan en el estómago o el intestino delgado, pero también pueden comenzar en el esófago (el tubo que conecta la garganta con el estómago), el colon, el recto u otros sitios.



Los GIST no son iguales a otros tipos de cáncer más comunes que comienzan en el tracto gastrointestinal, como el cáncer de colon y el de estómago. Los GIST no se tratan de la misma forma que estos cánceres.

Los GIST comienzan cuando ciertas células que ayudan a llevar la comida por el tracto gastrointestinal empiezan a crecer de forma descontrolada. Pueden desplazar a las células normales, con lo cual, se hace más difícil que el cuerpo trabaje como debe.

Las células cancerosas algunas veces se pueden propagar a otras partes del cuerpo. Por ejemplo, las células cancerosas del GIST pueden viajar hasta el hígado y crecer

ahí. Cuando las células cancerosas se propagan, se habla de una **metástasis**. Para los médicos, las células cancerosas en el nuevo sitio lucen justo como las que se originaron en el estómago.

El cáncer siempre lleva el nombre del lugar donde se originó. Cuando el GIST se propaga al hígado (o a cualquier otro sitio), aún así se llama GIST. No se llama cáncer de hígado a menos que se origine en las células del hígado.

¿Existen distintos tipos de GIST?

No todas los GIST son iguales. Algunos tienen más probabilidades de crecer y propagarse lentamente. Otros tienen mayores probabilidades de crecer y propagarse rápidamente. Su médico tiene formas de ayudar a determinar lo que podría suceder con su tumor.

Preguntas para hacer al médico

- ¿Qué es lo que le hizo concluir que tengo cáncer?
- ¿Hay alguna probabilidad de que no sea cáncer?
- ¿Me podría escribir el nombre del tipo de cáncer que usted cree tengo?
- ¿Dónde está ubicado el cáncer?
- ¿Qué sucederá después?

¿Cómo sabe el médico que tengo un GIST?

Muchos GIST no causan síntomas de inmediato. Algunas veces, se les encuentra cuando a la persona se le está haciendo un análisis o una prueba por otro problema.

Si el GIST sí causa síntomas, estos podrían incluir vomitar sangre o hacer heces con sangre o de color oscuro. También podrían causar dolor abdominal, pérdida de apetito o pérdida de peso. Algunas personas que tienen estos tumores se sienten cansadas porque despiden sangre del tumor en las heces. El médico hará preguntas sobre sus síntomas y le hará un examen físico.

Pruebas de detección de GIST

Si su médico piensa que usted podría tener un GIST (o algún otro tipo de tumor gastrointestinal), se le harán más pruebas. A continuación le presentamos algunas de esas pruebas:

Tomografía computarizada (CT) o tomografía axial computarizada (CAT): este estudio usa rayos X para producir imágenes del interior del cuerpo. Las tomografías computarizadas muestran el tamaño, forma, y ubicación de los tumores en el tracto gastrointestinal. Esta prueba también se puede hacer para ver si el cáncer se ha propagado.

Imágenes por resonancia magnética (MRI): las MRI usan ondas de radio e imanes potentes en lugar de rayos X para tomar imágenes detalladas del interior de su cuerpo. Las MRI hacen que resulte más fácil ver el tamaño y la forma del tumor.

Radiografías con bario: Se pueden usar distintos tipos de radiografías para ver el interior del tracto gastrointestinal. Para estas pruebas, tendrá que tragar un líquido calcáreo o este se le insertará por el recto. El bario que está en el líquido resalta el recubrimiento interior del tracto gastrointestinal en la radiografía. Estos tipos de pruebas ya no se usan tanto como en el pasado.

Tomografía por emisión de positrones: en este examen, se le administra un tipo especial de azúcar que puede verse dentro de su cuerpo con una cámara especial. Si hay cáncer, este azúcar aparece como una “zona destacada” (puntos que brillan) donde se encuentra el cáncer. Este estudio puede ayudar a mostrar a dónde se ha propagado el GIST.

Endoscopia: Endoscopia: una prueba en la cual el médico inserta en el cuerpo un tubo flexible con una luz y una cámara al final para ver las paredes internas del tracto gastrointestinal. Dependiendo de dónde se crea que está el tumor, el tubo puede ingresar por la garganta (para una [endoscopia superior](#)¹) o por el recto (para una [colonoscopia](#)²). Si se observan áreas anormales, se pueden sacar muestras pequeñas para hacer una biopsia (ver abajo).

La endoscopia también se puede usar para conducir otro tipo de prueba de ultrasonido llamada **ultrasonido endoscópico (EUS por sus siglas en inglés)**. Este estudio usa ondas sonoras para producir imágenes del interior del cuerpo. Para el EUS, se usa un endoscopio con una pequeña sonda de ultrasonido en el extremo, lo que le permite acercarse mucho al tumor. Esta prueba puede mostrar cuánto ha crecido el tumor hacia adentro de la pared del tracto gastrointestinal. También puede ayudar a mostrar si el tumor se ha propagado a los ganglios linfáticos cercanos.

Biopsia

En una biopsia, el médico extrae pequeños fragmentos de tejido anormal para ver si hay células cancerosas. Si se encuentra cáncer, también se harán pruebas para averiguar el tipo de cáncer. Pero no todas las personas que tengan un tumor que

podría ser un GIST necesitan hacerse una biopsia antes del tratamiento.

Existen diferentes maneras de hacer una biopsia. Puede hacerse durante una endoscopia o cirugía o, algunas veces, con una aguja fina y hueca para obtener muestras para una biopsia. El tipo que se usa dependerá del tamaño del bulto y de dónde se encuentra localizado en el cuerpo. Pregunte a su médico cuál tipo es la que usted necesita.

Si se encuentra un GIST, se pueden hacer pruebas en las muestras de la biopsia para ayudar a determinar con qué rapidez podría crecer y propagarse el tumor. Esto podría afectar sus opciones de tratamiento.

Preguntas para hacer al médico

- ¿Qué pruebas necesitaré hacerme?
- ¿Quién realizará estas pruebas?
- ¿Dónde se realizarán?
- ¿Quién puede explicarme las pruebas?
- ¿Cómo y cuándo recibiré los resultados?
- ¿Quién me explicará los resultados?
- ¿Qué es lo siguiente que necesito hacer?

¿Cuán grave es mi cáncer?

Si usted tiene un GIST, el médico querrá averiguar si se ha propagado y, en caso afirmativo, hasta dónde. A esto se le llama estadificación o clasificación de la etapa del cáncer. Su médico querrá averiguar la etapa de su cáncer para que le ayude a decidir qué tipo de tratamiento es mejor para usted.

La etapa se basa en qué tanto ha crecido el cáncer en el sitio donde se originó o qué tanto se ha propagado a otras partes de su cuerpo. También se basa en dónde está ubicado el tumor en el tracto gastrointestinal y con qué rapidez podría crecer y propagarse (según las pruebas de laboratorio de las muestras de la biopsia).

El cáncer puede encontrarse en etapa 1, 2, 3 o 4. Entre menor sea el número, menor ha sido la propagación del cáncer. Un número más alto, como etapa 4, significa un cáncer más grave que se ha propagado del sitio donde se originó. Pregunte al médico sobre la etapa del cáncer y lo que esto significa en su caso.

Al intentar decidir el tratamiento, los médicos suelen utilizar un sistema más simple, que divide los GIST en 2 grupos principales:

- **Tumores resecables:** los que pueden extirparse de forma segura con una cirugía
- **Tumores irresecables:** los que no pueden extirparse de forma segura

Preguntas para hacer al médico

- ¿Sabe usted la etapa del cáncer?
- Si no, ¿cómo y cuándo podrá saber la etapa del cáncer?
- ¿Podría explicarme lo que significa mi etapa del cáncer?
- ¿Cómo podría la etapa del cáncer afectar mis opciones de tratamiento?
- ¿Qué sucederá después?

¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?

No es necesario tratar a todos los GIST enseguida. Algunos tumores pequeños que tienen probabilidades de crecer lentamente pueden controlarse con cuidado. No obstante, si se necesita un tratamiento, la **cirugía** suele ser el tratamiento principal, de ser factible. Es más probable que se usen **medicamentos de terapia dirigida** si el tumor se propagó. Hay otros tipos de tratamiento que se usan con menor frecuencia.

El plan de tratamiento que sea mejor para usted dependerá de:

- El estadio o etapa del tumor y dónde está
- Si el tumor puede extirparse de forma segura con una cirugía
- Las posibilidades de que el tumor vuelva a aparecer después del tratamiento
- Su edad y estado general de salud
- Sus opiniones acerca del tratamiento y los efectos secundarios que puede causar

Cirugía

La cirugía se usa para extirpar el tumor y un margen o borde del tejido sano alrededor del mismo. Si puede hacerse, este es el tratamiento principal para los GIST. El tipo de cirugía que se hace depende de dónde se encuentra el tumor. Pídale a su doctor que le explique qué tipo de cirugía realizará y lo que debe esperar.

Efectos secundarios de la cirugía

En cualquier tipo de cirugía puede haber riesgos y efectos secundarios. Pregunte al médico lo que usted puede esperar. Si tiene algún problema, dígaselo a su equipo médico y de enfermería. De esta manera, ellos podrán ayudarle con cualquier problema que pudiera surgir.

Medicamentos de terapia dirigida

Los medicamentos de terapia dirigida atacan algunos de los cambios en las células cancerosas que los ayudan a crecer. Estos medicamentos afectan principalmente a las células cancerosas y no a las células normales del cuerpo. Suelen ser el tratamiento principal para los GIST cuando no se puede proceder con una cirugía. También pueden usarse antes o después de la cirugía para algunos tumores.

Estos medicamentos son pastillas que usted puede tomar en su casa. Estos medicamentos suelen causar diferentes efectos secundarios en comparación con los medicamentos de la quimioterapia.

Efectos secundarios de los medicamentos de la terapia dirigida

Los efectos secundarios dependen de los medicamentos que se usan. Algunos de estos fármacos podrían causar molestias estomacales, heces blandas, dolores musculares, cambios en la piel y podrían hacer que la persona se sienta cansada. También es posible que surjan peores efectos secundarios.

Existen algunas maneras de tratar muchos de los efectos secundarios causados por estos medicamentos de terapia dirigida. Si usted tiene efectos secundarios, hable con su equipo de atención médica del cáncer para que puedan ayudarle.

Quimioterapia

La quimioterapia, o quimio para abreviar, es el uso de ciertos tipos de fármacos para luchar contra el cáncer. La quimioterapia es aplicada en ciclos o series de tratamiento. Cada serie de tratamiento es seguida por un periodo de descanso. Estos medicamentos suelen suministrarse por vena a través de una aguja. Estos medicamentos ingresan a la sangre y llegan a todo el cuerpo.

Generalmente, la quimio no es útil para tratar los GIST, así que no se usa mucho.

Efectos secundarios de la quimioterapia

La quimioterapia puede causarle sensación de mucho cansancio, malestar en el estómago o la caída de su cabello algunas veces. Sin embargo, estos problemas tienden a desaparecer después de que finaliza el tratamiento.

Hay formas de tratar la mayoría de los efectos secundarios causados por la quimioterapia. Si usted tiene efectos secundarios, hable con su equipo de atención médica del cáncer para que puedan ayudarle.

Tratamientos con radiación

La radiación usa rayos de alta energía (como rayos X) para destruir las células cancerosas. La radiación no es muy útil para tratar los GIST, así que no se usa con mucha frecuencia. No obstante, algunas veces, puede usarse para aliviar síntomas como el dolor de huesos.

Por lo general, la radiación para los GIST se puede dirigir al tumor desde una máquina fuera del cuerpo. Esto también se llama radiación de rayos externos.

Efectos secundarios de los tratamientos de radiación

Si su médico sugiere la radioterapia como tratamiento, pregúntele cuáles efectos secundarios podrían presentarse. Otros efectos secundarios dependen del área a ser tratada. Los efectos secundarios más comunes de la radiación son:

- Cambios en la piel donde se administró la radiación
- Sentir cansancio

La mayoría de los efectos secundarios se alivian después que finaliza el tratamiento, Hable con su equipo de atención médica contra el cáncer sobre lo que usted puede esperar durante y después del tratamiento.

Estudios clínicos

Los estudios (o ensayos) clínicos son investigaciones para probar nuevos medicamentos o tratamientos en humanos. Estos estudios comparan los tratamientos convencionales con otros que podrían ser mejores.

Si le interesa saber más sobre qué estudios clínicos podrían ser adecuados para usted, comience por preguntar a su médico si en la clínica u hospital donde trabaja se realizan estudios clínicos. Refiérase al contenido sobre [estudios clínicos](#)³ para obtener más información.

Los estudios clínicos son una forma de tener acceso al tratamiento más novedoso. Es la mejor forma que tienen los médicos de encontrar mejores maneras para tratar el cáncer. pero podrían no ser adecuados para todas las personas. Si su médico puede encontrar un estudio clínico sobre el tipo de cáncer que tiene, es usted quien decide si quiere participar en el estudio. En caso de que acepte participar en un estudio clínico, podrá optar por dejar de hacerlo en el momento que así lo decida.

¿Cuál es la opinión respecto a otros tratamientos de los que he oído hablar?

Cuando usted tiene GIST, es posible que usted se entere de otros métodos para tratar el tumor o sus síntomas. Puede que no siempre sean tratamientos médicos convencionales. Estos tratamientos pueden incluir [vitaminas, hierbas y dietas, entre otras cosas](#)⁴. Tal vez usted tenga inquietudes sobre estos tratamientos.

Algunos podrían ser útiles, pero muchos no han sido probados. Se ha demostrado que algunos no proveen beneficios, otros pueden ser hasta peligrosos. Hable con su médico sobre cualquier cosa que usted esté considerando, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

Preguntas para hacer al médico

- ¿Necesitaré consultar a otros médicos?
- ¿Qué tratamiento usted considera que sea el mejor para mí?
- ¿Cuál es el objetivo de este tratamiento? ¿Cree que podría curar el cáncer?
- ¿El tratamiento incluirá cirugía? De ser así, ¿quién hará la cirugía?
- ¿Cómo será la experiencia de someterse a cirugía?
- ¿Cómo se verá mi cuerpo y cómo funcionará después de la cirugía?
- ¿Necesitaré también recibir otros tipos de tratamiento?
- ¿Cómo serán estos tratamientos?
- ¿Cuál es el objetivo de estos tratamientos?
- ¿Cuáles efectos secundarios podría experimentar debido a estos tratamientos?
- ¿Qué puedo hacer si para abordar los efectos secundarios que podría tener?
- ¿Hay algún estudio clínico que pueda ser adecuado para mí?
- ¿Qué opina acerca de las vitaminas o dietas de las que me hablan mis amigos?
¿Cómo sabré si son seguras?
- ¿Cuán pronto necesito comenzar el tratamiento?
- ¿Qué debo hacer a fin de prepararme para el tratamiento?
- ¿Hay algo que pueda hacer para ayudar a que el tratamiento sea más eficaz?
- ¿Cuál es el siguiente paso?

¿Qué pasará después del tratamiento?

Completar el tratamiento es motivo de gran satisfacción. Sin embargo, es difícil no preocuparse por el [regreso del cáncer](#)⁵. Aun cuando el cáncer nunca regrese, las personas tienden a seguir preocupadas acerca de esto. Después de terminar su tratamiento, necesitará ir a consulta médica durante varios años. Al principio sus citas se programarán seguido. Luego, entre más tiempo haya pasado sin cáncer, menos citas necesitará.

Debe asegurarse de acudir a todas sus citas de seguimiento con su médico. Sus médicos le preguntarán sobre los síntomas, harán exámenes y puede que hagan otras pruebas para ver si el cáncer ha regresado.

Afrontar el cáncer y sobrellevar el tratamiento puede ser difícil, pero también puede ser el momento para nuevos cambios en su vida. Probablemente usted desea saber cómo puede contribuir a mejorar su salud. Llámenos al 1-800-227-2345 o hable con su médico para saber qué puede hacer para sentirse mejor.

Usted no puede cambiar el hecho de que ha tenido cáncer. Lo que sí puede cambiar es la manera en que vivirá el resto de su vida al tomar decisiones que beneficien su salud y sentirse tan bien como le sea posible.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/pruebas/endoscopia/endoscopia-superior.html
2. www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/pruebas/endoscopia/colonoscopia.html
3. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html
4. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/medicina-complementaria-e-integral.html
5. www.cancer.org/es/cancer/supervivencia/preocupaciones-de-salud-a-largo-plazo/recurrencia-del-cancer.html
6. www.cancer.org

Palabras que hay que saber

Biopsia: extraer pequeños fragmentos de un área anormal para saber si contiene células cancerosas.

Endoscopia: una prueba en la cual el médico inserta en el cuerpo un tubo flexible con una luz y una cámara al final para ver las paredes internas del tracto gastrointestinal.

Gastroenterólogo: médico que trata las enfermedades del sistema digestivo. Referido también como médico GI.

Tracto gastrointestinal: el largo recorrido a través del cual pasan los alimentos dentro del cuerpo. Incluye órganos huecos como el esófago, estómago, intestino delgado e intestino grueso (colon y recto). También conocido como tracto digestivo.

Metástasis: propagación de las células cancerosas desde el sitio donde se originó a otras partes del cuerpo

Tasa mitótica : Una prueba de laboratorio que se hace a las células cancerosas para ver con qué velocidad podría crecer y propagarse el cáncer. Esta es una prueba importante para los tumores del estroma gastrointestinal.

Sarcoma: cáncer que se origina en el tejido conectivo, tales como los cartílagos, la grasa, los músculos o los huesos. Los tumores del estroma gastrointestinal (GISTs) son un tipo de sarcoma.

¿Cómo puedo saber más?

We have a lot more information for you. You can find it online at www.cancer.org⁶. Or, you can call our toll-free number at 1-800-227-2345 to talk to one of our cancer information specialists.

Actualización más reciente: diciembre 1, 2019

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345