



## Reseña

### Curso “Cáncer hereditario de mama y de ovario”

Dra. Gabriela Torres\*

Con gran éxito culminó el Curso de «Cáncer hereditario de mama y de ovario» durante el XII Programa de Actualización en Salud Pública y Epidemiología celebrado del 6 al 8 de agosto en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) en la Ciudad de México, D.F. El Curso fue organizado por la Dra. Gabriela Torres, investigadora del INSP, y por el Dr. Santos R. Uscanga, presidente de la Asociación Mexicana de Mastología.

Se trataron aspectos relevantes relacionados con el riesgo de desarrollar cáncer de mama (CM) y de ovario en la población portadora de mutaciones en los genes BRCA1 y BRCA2, el manejo integral de pacientes con CM y de ovario, y el consejo genético que deben recibir los portadores de estas mutaciones. A pesar de que se han reportado múltiples factores de riesgo de CM en las mujeres jóvenes y en aquéllas con historia familiar de CM, los factores genéticos han mostrado tener un papel más importante, particularmente en ciertos grupos étnicos.

Se contó con la participación de tres excelentes profesores a nivel Internacional: el Dr. Steven Narod, PhD., matemático y médico cirujano, actual profesor del «Women's College Research Institute» de la Universidad de Toronto, autor y/o coautor de más de 300 artículos, 47 cartas al editor y de 31 revisiones editoriales, capítulos de libros y además el médico más citado en el 2005 por sus investigaciones en CM; la Dra. Catherine

Phelan, PhD., Bióloga Molecular y Médica Cirujana con más de 8 años de experiencia en investigación en biología molecular y genética de cáncer de ovario y de mama, profesora asistente de la División de Control y Prevención del Cáncer en el «Lee Moffitt Cancer Center and Research Institute and Department of Interdisciplinary Oncology» de la Universidad del Sur de Florida; y el Biólogo Alexander Liede, MSc., PhD., quien estudió Genética y Biología molecular en la Universidad de Toronto, experto en consejo genético y quien actualmente trabaja en «Amgen Inc., Thousand Oaks, California» como Gerente de Análisis e Información y como responsable de literatura científica. Asimismo, participaron como ponentes los siguientes líderes de opinión a nivel nacional: Dr. Fernando Mainero Ratchelous, Dr. Hernando Miranda Hernández, Dr. Sinuhé Barroso Bravo, Dr. Joaquín Zarco Méndez, Dr. Homero López Mardín, Dr. Gonzalo Márquez Acosta, Dr. Gelasio Zarco Espinosa y el Dr. Víctor Manuel Vargas Hernández, todos ellos líderes de prestigiosas instituciones del sector salud de nuestro país.

El Curso cubrió de manera integral el tema de cáncer hereditario de mama (CM) y de ovario. El primer día se dio una semblanza del panorama general tanto del CM como del de ovario en México. Se habló sobre la importancia del efecto fundador en la detección de mutaciones de los genes BRCA1 y BRCA2. Un hallazgo de este efecto en la población mexicana, permitiría ser más es-

\* Jefe del Departamento de Enfermedades Crónicas, Instituto Nacional de Salud Pública, INSP



Figura 1.

pecífico en la solicitud de estudios genéticos en mujeres con alto riesgo de cáncer hereditario, lo cual tendría un costo-beneficio tanto para la paciente como para el sector salud de nuestro país. También se discutió sobre el efecto protector de algunos alimentos como por ej. el café. Se explicaron detalladamente las diferentes técnicas de detección de mutaciones en estos genes y se discutieron los aspectos más importantes de la consejería genética.

El segundo día se informó sobre las familias con cáncer que acuden al Hospital General de México anualmente. En la unidad de tumores mamarios se estudian de 400 a 500 pacientes con neoplasias mamarias, de las cuales del 18 al 20% refieren tener algún antecedente familiar de CM. Se discutieron las medidas preventivas para aquellas mujeres portadoras de mutaciones en el gen BRCA1. También se explicó que las diferencias en el riesgo de desarrollar CM en portadores de mutaciones en estos genes se deben, en parte, al tipo de mutación y a su posición, así como a modificadores tanto genéticos como hormonales y ambientales. Además, se mencionó el riesgo de desarrollar CM en la población masculina portadora de estas mutaciones.

Finalmente, el tercer día se habló de la historia natural del cáncer hereditario y de la variabilidad en cuanto a la respuesta al tratamiento en los portadores de las mutaciones de estos genes y sobre los riesgos de desarrollar CM contralateral, cáncer de ovario y cualquier otro cáncer. Se mostraron los resultados de un estudio longitudinal que indicó que el 80% de las muertes de portadores de mutaciones en los genes BRCA se debieron a CM o de ovario. El Dr. Narod, en nombre de sus colegas, dio las gracias porque los hubiesen invitado a presentar sus conferencias y ofreció a los participantes



Figura 2.

realizar estudios genéticos de forma gratuita, durante un año, en familias mexicanas.

## Contenido temático

1. Panorama del cáncer de mama y de ovario en México.
2. La población Mexicana y sus orígenes –implicaciones en las enfermedades genéticas.
3. Antecedentes –10 años de BRCA1 y BRCA2.
4. Técnicas de detección de mutaciones de BRCA1 y BRCA2 –Aspectos importantes e interpretación.
5. Consejo genético: ¿Cuáles son los aspectos más importantes?
6. Dieta, Nutrición y Cáncer Hereditario.
7. Familias con cáncer: Hospital General de México, 5 años de experiencia.
8. Contribución de las mutaciones BRCA1 y BRCA2 al cáncer de mama en México.
9. Prevención del cáncer de mama hereditario: Opciones básicas.
10. Mastectomía profiláctica: ¿Cuál es el abordaje ideal de los portadores de BRCA1 y BRCA2?
11. Prevención del cáncer de ovario hereditario –Ooforectomía profiláctica: Abordaje y tratamiento.
12. Fenotipo de BRCA1 y BRCA2 –riesgos de adquirir diferentes tipos de cáncer.
13. Riesgo de cáncer en hombres portadores de mutaciones BRCA1 y BRCA2.

14. Patología de cáncer de mama en portadores de BRCA1/2.
15. Segundo cáncer primario después de un cáncer de mama.
16. Biomarcadores.
17. Manejo integral de las pacientes con cáncer de mama y de ovario en México.
18. Biopsia mamaria por aspiración, quirúrgica y no quirúrgica, en lesiones no palpables, BIRADS 4-5.
19. Mastectomía profiláctica, técnica quirúrgica.
20. Reconstrucción mamaria e implantes.
21. Hormonoterapia adyuvante en mujeres premenopáusicas con cáncer de mama.
22. Detección de cáncer de ovario.
23. Ooforectomía y menopausia.
24. Terapia hormonal de reemplazo, indicaciones y riesgos.