



SANIDAD | INVESTIGACIÓN

# La huella del cáncer

El Consejo Genético ha ayudado a casi 350 pacientes y sus familiares a conocer si han heredado genes alterados que les predisponen a padecer patologías cancerígenas

M.M./VALLADOLID

El Consejo Genético del Cáncer ha ayudado a casi 350 pacientes y sus familiares a conocer si han heredado genes alterados que les predisponen a padecer patologías cancerígenas. Este es el balance en cifras de 2012, de un servicio que nace hace ocho años con la vocación de ayudar a aquellas personas a esclarecer si por sus genes tienen más posibilidades de desarrollar un cáncer, y a prevenirlo a pesar de una herencia predeterminada.

Hay algunos tumores que albergan una predisposición hereditaria y algunas personas sufren unas alteraciones en los genes que conllevan más posibilidades de sufrir una patología cancerígena a lo largo de su vida. Aunque nadie hereda un cáncer al cien por cien, solo existe una mayor predisposición a desarrollarlo al contar su ADN con un gen mutado. Ante esta certeza, los expertos han descrito los genes (BRCA1 y BRCA2) cuya alteración supone un mayor riesgo.

En este tiempo de vida, el Consejo Genético del Cáncer, que trabaja principalmente con análisis genéticos de pacientes con cáncer de mama y colorrectal, aunque en menor medida, también ha trabajado con otro tipo de cánceres (cerca de cincuenta personas el pasado año), ha aumentado de forma exponencial el número de pacientes que quieren participar en el programa. A pesar de la demanda, los medios son los mismos que hace ocho años, y la lista de espera es abultada con lo que la prioridad es una regla obligada.

La selección de los pacientes comienza en Atención Primaria. El médico es el que, según unos criterios, como que al menos tres familiares directos padezcan cáncer, determina el acceso del paciente a las pruebas del Consejo Genético en Salamanca. También en los servicios de oncología de los hospitales se puede fijar su participación en el programa. El oncólogo entrevista al paciente, y una vez dentro del programa, es el Centro de Investigación del Cáncer, el que realiza el test.

En el Consejo Genético, el médico elabora un historial sobre la familia, y en el caso, de que tenga más riesgo que el resto de la población a padecer cáncer se le hace una extracción de sangre que pasará al Centro de Investigación donde realizan un estudio genético para comprobar si existe alguna alteración. Si es así, en una segunda entrevista, se le informa a él, y más tarde, a sus familiares de la predisposición a desarrollar al-

**A partir de un resultado positivo, los médicos pueden desarrollar métodos de detección precoz a los familiares**



Laboratorio del Centro de Investigación del Cáncer de Salamanca.

guna patología cancerígena. En un máximo, de diez días, los familiares cuentan con los resultados.

Para comenzar las pruebas, es necesario que el paciente padezca cáncer. Principalmente se estudian el cáncer de mama y colorrectal, aunque según explica uno de los responsables del programa, Rogelio González Sarmiento, si la incidencia del cáncer en su familia es muy elevada, se incorpora a personas con otro tipo y se realiza el estudio genético, siempre y cuando se disponga de financiación.

González Sarmiento explica que el paciente con cáncer ayuda a sus familiares porque a través de él se comprueba si hay una mutación y la predisposición de los familiares a padecer alguna patología cancerígena. Si el resultado es positivo, se "vigila al sano para que no desarrolle cáncer". El profesor advierte que el estudio genético al familiar sano no tendría sentido, porque puede dar negativo en la mutación y no desarrollar cáncer en su vida, y confundir a su entorno familiar.

A partir de un resultado positivo, los médicos pueden poner en práctica métodos de detección precoz a los familiares y un seguimiento que ayudan a prevenir las posibles alteraciones que derivan principalmente en cáncer como el de mama, ovario y colorrectal.

**ROGELIO GONZÁLEZ SARMIENTO** | COORDINADOR DEL PROGRAMA

*"Lamentamos no tener más medios para llegar a más gente"*

El catedrático y corresponsable del programa destaca que habrá que esperar tiempos mejores de disponibilidad económica para acortar los tiempos de espera de las pruebas genéticas

M.M./VALLADOLID

**¿Cómo valora los resultados alcanzados?**

Los resultados han sido enormemente satisfactorios. Con que solo una persona se hubiese beneficiado del programa, sería un éxito. No obstante, son muchas las familias que se están beneficiando de este programa; estamos muy satisfechos, aunque lamentamos que no dispongamos de más medios para realizar los estudios más rápidos y poder llegar a más gente, pero en los momentos que vivimos, con los medios que disponemos tenemos que conformarnos. Esperemos que lleguen tiempos mejores para acortar tiempos de espera de las pruebas diagnósticas.

**¿Ha crecido el número de personas que acceden al programa?**

Sí, la demanda es elevada y tenemos lista de espera, no en las entrevistas, sino para la realización del estudio genético. Tardamos en algunos casos, entre un año y año y medio en los resultados de laboratorio. De todas formas, este estudio no frena su tratamiento on-



Rogelio González Sarmiento.

**"Tenemos lista de espera en las pruebas genéticas. Podemos tardar más de un año en los resultados de laboratorio"**

## LOS DETALLES

**1 UNO DE CADA DIEZ SON PACIENTES CON GENES CON MUTACIONES.** Según los últimos datos, cerca del 10% de las personas que participan en el programa son pacientes con genes alterados.

**1 RECURSOS INSUFICIENTES PARA LA DEMANDA.** La Junta aprobó este mes una subvención de 300.000 euros para diversos programas de la Fundación de Investigación del Cáncer de la Universidad (FICUS), entre ellos, el programa del Consejo Genético. Esta partida es insuficiente para la demanda de estos últimos años, dado que algunos participantes en el programa deben esperar más de un año por un resultado.

**1 CERCA DE 800 FAMILIAS BENEFICIADAS DURANTE EL PASADO AÑO.** Cerca de 800 familias se han beneficiado de este programa en la Comunidad, a través de las unidades de Salamanca y de la Universidad de Valladolid. En Valladolid, la cifra de beneficiados se sitúa en los 450 casos atendidos.

**1 SALAMANCA ASUME PACIENTES DE OTRAS PROVINCIAS.** La unidad del Consejo Genético asume los pacientes de Salamanca, y también, de Ávila, León y Zamora.

cológico. Son dos vías diferentes. El estudio ayuda a los familiares. En el caso de que haya espera, con los familiares con posibilidades se sigue unos criterios de prevención para evitar su desarrollo.

**¿Realizan estudios con las pruebas genéticas?**

Sí, el 99% de las personas que participan en el programa nos concede el consentimiento para investigar con sus muestras. Es importante porque tenemos que conocer más sobre las enfermedades. Estamos haciendo estudios de predicción de otras alteraciones genéticas no descritas hasta el momento que permitan mejorar la prevención del cáncer.

**¿Algún resultado interesante?**

Estamos trabajando en estudios de predicción de cáncer de mama en mujeres jóvenes de menos de 40 años que parecen sugerir que algunas mujeres con determinadas alteraciones genéticas puedan tener más riesgo de padecer el cáncer que otras en edades tempranas, pero son resultados preliminares.