

## CÁNCER DE MAMA HEREDITARIO



- Cáncer más frecuente en mujeres
- 1<sup>a</sup> causa de muerte oncológica en mujeres
- Herencia Autosómica Dominante (5-10%)

### ¿Cuándo realizar Consejo Genético?

Independiente H <sup>a</sup> Familiar	2 o más familiares 1 <sup>o</sup> grado	3 o más familiares directos
Ca mama (CM) y Ca ovario (CO)	CM bilateral + otro CM <50 años	3 CM +/- CO
CM <40 años	CM + CO	
CM bilateral ( <40 años)	2 casos CM <50años	
CM triple negativo < 60años		
CO no mucinoso		
CM en varón		



**BRCA 1:** 1/400-1/800. Relación con cáncer mama, ovario, trompas y peritoneo.

**BRCA2:** 1/1000. Relación con cáncer de mama precoz y cáncer de mama en varones. Menor frecuencia de ovario, trompas y páncreas.

### Factores de riesgo no modificables

- Edad >35 años
- Menarquia temprana (<12 años)
- Menopausia tardía
- Antecedentes personales o familiares
- Mutaciones genéticas: BRCA, Li-Fraumeni, Cowden...
- Raza y origen étnico
- Densidad tejido mamario ↑

### Factores de riesgo modificables

- Tratamiento hormonal sustitutivo ↑
- Anticoncepción hormonal ↑
- Nuliparidad, > edad primer embarazo ↑
- Lactancia ↓
- Consumo alcohol y tabaco ↑
- Actividad física ↓
- Sobrepeso tras menopausia ↑
- Proporción grasa corporal ↑
- Exposición a radiación ionizante ↑



### Detección precoz CM y CO en BRCA+

- **RM** anual desde 25-30 años (10 años antes del diagnóstico más precoz del CM familiar) hasta 65-70 años. RM supera a ecografía de mama.
- **Mamografía** anual desde 30-35 años (10 años antes del diagnóstico más precoz de CM en la familia) hasta 65-70 años.
- Ecografía transvaginal y Ca-125 cada 6-12 meses en > 30 años

### Profilaxis (BRCA+)

- **Cirugía de reducción de riesgo:** Mastectomía profiláctica +/- cirugía ginecológica
- **Quimioprevención** con moduladores selectivos del receptor de estrógenos: >35 años y no mas de 5 años



- Cantero P, Triñanes Y. Mactectomía reductora de riesgo de cáncer de mama en mujeres portadoras de mutación BRCA1/BRCA2 frente a otras opciones preventivas. Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del SNS. Agencia Gallega para la Gestión del Conocimiento en Salud (ACIS), Unidad de Asesoramiento Científico-Técnico, avalia-t; 2017.
- Blanco Guillermo I, Blanco Marengo M, Cabrera Torres E, De Celada Pérez R, Ejarde Doménech I et al. Capítulo 7. Cáncer de mama y ovario hereditario. En: Semfyc. Guía de referencia rápida sobre Cáncer Hereditario para Atención Primaria. (Consultado 13 Feb 2020) Disponible en: <http://www.svmfyc.org/files/>