

Lo que usted debe saber sobre el cáncer gástrico difuso hereditario HDGC

El cáncer gástrico difuso hereditario representa menos de un 1 a un 3% de los cánceres gástricos. Es específicamente un tipo de cáncer invasivo del estómago que engrosa las paredes del mismo sin formar un tumor perceptible. El cáncer gástrico difuso se conoce también como carcinoma gástrico de células en anillo (signet ring carcinoma) o carcinoma con células aisladas (isolated cell-type carcinoma). Las pacientes del sexo femenino que padecen de cáncer gástrico difuso hereditario corren un riesgo considerable de desarrollar cáncer lobular de seno. Las personas que padecen de cáncer gástrico difuso hereditario corren también un mayor riesgo de presentar otros tipos de cáncer de seno así como cáncer de colon y páncreas.

El riesgo de contraer cánceres relacionados con el HDGC

Se estima que aproximadamente un 80% de las personas (4 de cada 5 casos) que padecen de cáncer gástrico difuso hereditario desarrollarán cáncer gástrico. La mayoría de los pacientes desarrollan este tipo de cáncer antes de cumplir los 40 años. Las pacientes que padecen de HDGC corren, de por vida, un riesgo de un 40 a un 50% de desarrollar cáncer lobular de seno. La edad promedio para el diagnóstico de cáncer de seno en pacientes del sexo femenino que padecen de HDGC es de 53 años.

Los riesgos que corren los familiares del paciente

El cáncer gástrico difuso hereditario se diagnostica basado en el historial de cáncer personal y familiar. Aproximadamente de un 30 a un 50% de los pacientes (de 1/3 a 1/2 de los casos) que padecen de HDGC presentan una mutación del gen CDH1, lo cual puede detectarse con un análisis de sangre. En algunas familias propensas a heredarla, la mutación genética podría no detectarse con la tecnología actual. Por lo tanto, los familiares cercanos deberán tratarse como personas de alto riesgo. Todo hijo, hermano o padre de una persona que presenta la mutación del gen CDH1 tienen una probabilidad el 50% de presentar la mutación.

Controlando los factores de riesgo

Una vez que la persona ha sido diagnosticada con HDGC, deberán realizarle endoscopias una vez al año, por lo general, después de que cumpla los 16 años. Las pacientes del sexo femenino que padezcan de HDGC deberán hacerse, antes de cumplir los 35 años de edad, una mamografía y un examen con imágenes de resonancia magnética o MRI una vez al año así como exámenes clínicos de seno dos veces al año para detectar el cáncer de seno. Podría recomendarse que le realicen una colonoscopia cada 3 o 5 años, comenzando a los 40 años de edad, a fin de detectar el cáncer de colon. Podrían hacerle un examen para detectar la bacteria *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) a las personas que padezcan de HDGC. Esta es una bacteria relacionada con un mayor riesgo de contraer cáncer gástrico.

La evidencia indica que la extirpación del estómago (conocida como gastrectomía) es considerablemente mejor para prevenir el cáncer gástrico que los exámenes endoscópicos. La gastrectomía no se recomienda generalmente para personas con HDGC que sean menores de 20 años de edad. Las pacientes del sexo femenino que padezcan de HDGC podrían considerar la mastectomía profiláctica para reducir considerablemente el riesgo de contraer cáncer de seno.

Los exámenes para la detección del cáncer deben iniciarse mucho antes si los familiares han sido diagnosticados con cáncer a edad temprana.