

Acerca del Síndrome de Poliposis Asociada a *MUTYH* (MAP)

Acerca de los Genes

Los genes se encuentran en todas las células de nuestro cuerpo. Los genes están hechos de ADN. El ADN da instrucciones a las células acerca de cómo deben crecer y trabajar juntas. Tenemos dos copias de cada gen en cada célula, una proviene de nuestra madre y una de nuestro padre.

Un gen llamado *MUTYH* ayuda a prevenir el cáncer al reparar los errores del ADN. Algunas veces ocurren cambios en el gen *MUTYH*. Estos cambios son llamados mutaciones. Las mutaciones pueden hacer que el gen deje de funcionar. Si el gen *MUTYH* deja de funcionar, no se pueden reparar los errores del ADN. Esto puede provocar cáncer.

Todos tenemos dos copias del gen *MUTYH*. Si tiene mutaciones en ambas copias del *MUTYH*, ninguna de sus copias del gen funcionan. Esto significa que tiene un riesgo elevado de desarrollar pólipos en el colon y cáncer de colon.

Las personas que tienen dos mutaciones de *MUTYH* tienen un síndrome de cáncer heredado llamado poliposis asociada a *MUTYH* (MAP).

Las Mutaciones de *MUTYH* y los Riesgos de Cáncer

Cáncer de Colon y Pólipos en el Colon

Las personas con MAP tienen muchos pólipos en el colon. Los pólipos son pequeñas agrupaciones de células que se desarrollan dentro del colon. No son cáncer. Si no se tratan, pueden convertirse en cáncer con el correr del tiempo. En la población promedio, 5 de cada 100 personas desarrollarán cáncer de colon en su vida. Entre 43 a 99 de cada 100 personas que tienen MAP desarrollarán cáncer de colon en su vida.

Otras Condiciones

Las personas con MAP tienen un riesgo elevado de desarrollar otras condiciones:

- Cánceres o pólipos en el esófago, el estómago o el intestino delgado
- Cáncer de tiroides
- Quistes óseos mandibulares

El MAP no es frecuente, y resulta difícil estimar el riesgo de tener estas condiciones.

Recomendaciones

*Los hombres y las mujeres que tienen MAP **sin** antecedentes personales de cáncer de colon*

- Hacerse la primera Colonoscopia entre los 25-30 años. Hacerse colonoscopías de seguimiento cada 1-3 años, según los resultados de la primera.
- A los 30-35 años, hacerse una endoscopia del tracto gastrointestinal superior. Hacerse endoscopías de seguimiento, según los resultados.

*Los hombres y las mujeres que tienen MAP **con** antecedentes personales de cáncer de colon*

- Consulte con su médico o asesor genético con qué frecuencia debe hacerse colonoscopías y endoscopías de seguimiento.

Hijos y hermanos

Todos los hijos de las personas que tienen MAP heredarán al menos una mutación de *MUTYH*. Si solo tienen una mutación de *MUTYH*, no tienen MAP. Pero tienen una probabilidad más alta que la promedio de desarrollar cáncer de colon. Si desea más información, consulte el folleto "Acerca de las Mutaciones del Gen *MUTYH*".

Ambos padres de las personas que tienen MAP tienen al menos una mutación de *MUTYH*. Los hermanos y hermanas de las personas que tienen MAP tienen una probabilidad de tener una mutación de *MUTYH* o de tener MAP.

Los padres, hermanos, hermanas e hijos de las personas que tienen MAP deben reunirse con un asesor genético para saber más sobre su riesgo de tener MAP.

¿Usted o algún integrante de su familia tiene una mutación del gen *MUTYH*?

Nuestros médicos y asesores genéticos pueden ayudarle a crear un programa de control.

Para mayor información, llame a la Clínica Familiar para la Evaluación del Cáncer del Instituto del Cáncer Huntsman.

801-587-9555