

# BASSER CENTER FOR BRCA

## BRCA1 Y BRCA2 EN HOMBRES

Todas las personas tienen los genes *BRCA1* y *BRCA2*. Estos genes ayudan a reparar el daño al ADN dentro de las células. Sin embargo, algunas personas heredan una mutación en uno de sus genes BRCA, que aumenta su riesgo de ciertos tipos de cáncer, incluidos los cánceres de mama (en mujeres y hombres), de ovario, de páncreas y de próstata, además del melanoma. Quienes dan positivo para una mutación genética tienen opciones disponibles para manejar y reducir su riesgo de desarrollar cáncer.

Los hombres pueden ser portadores de mutaciones del *BRCA1* o del *BRCA2*, también conocidas como variantes patogénicas, y pueden tener mayor riesgo de desarrollar ciertos tipos de cáncer. Si bien el riesgo de cáncer en los hombres portadores de una mutación del BRCA no es tan elevado como el de las mujeres portadoras de la mutación, el manejo del riesgo de cáncer y la detección temprana son vitales. Es importante que tanto los hombres como las mujeres recuerden que los antecedentes familiares de cáncer de mama, ovario, próstata o páncreas del lado paterno de la familia pueden indicar una mutación genética hereditaria. Muchas personas creen erróneamente que los antecedentes familiares de cáncer de mama o de ovario solo importan para el lado materno de la familia. **Los hombres pueden heredar una mutación del gen BRCA de su madre o padre y pueden transmitir su mutación del gen BRCA a sus hijos e hijas.**

El manejo médico para hombres con mutaciones del *BRCA1/2* cambia entre los 35 y 40 años. Las edades a las que comienzan las pruebas de detección dependen de los antecedentes familiares y deben conversarse con un médico.

- A partir de los 35 años, los hombres portadores de una mutación del BRCA deben comenzar con exámenes clínicos de mama anuales con un médico.
- A los 40 años, se recomiendan pruebas de detección de cáncer de próstata para los portadores de una mutación del *BRCA2* y deben considerarse para los portadores de una mutación del *BRCA1*.
- A partir de los 50 años, se puede considerar la detección del cáncer de páncreas en personas con una mutación del gen *BRCA1/2*.

Con respecto al riesgo de melanoma, los hombres con una mutación del BRCA también deben asegurarse de realizarse un examen de piel de cuerpo entero anual y emplear prácticas de protección solar.

Los hombres con una mutación conocida del BRCA también pueden usar pruebas genéticas por motivos reproductivos. La decisión de usar tecnologías reproductivas para evitar transmitir rasgos genéticos es una elección profundamente personal. Para las personas que desean considerar el uso de estas tecnologías, las pruebas genéticas previas a la implantación (preimplantation genetic testing, PGT) pueden ser una opción cuando se utiliza fertilización in vitro (FIV). Las PGT implican el examen de los embriones (óvulos fertilizados) para detectar una mutación genética específica, como una mutación del *BRCA1/2*, antes de ser transferidos al útero. Esta puede ser una opción para las personas que son portadoras de una afección hereditaria y desean reducir significativamente la probabilidad de transmitirla a un hijo o a una hija.

# INCREASED LIFETIME CANCER RISKS WITH BRCA MUTATION

## BRCA1

## BRCA2

CÁNCER DE MAMA



riesgo durante toda la vida del 1% al 5%

riesgo durante toda la vida del 5% al 10%

CÁNCER DE PÁNCREAS



riesgo durante toda la vida del 2% al 3%

riesgo durante toda la vida del 3% al 5%

CÁNCER DE PRÓSTATA



puede desarrollarse a una edad más temprana

riesgo durante toda la vida del 25%, más agresivo

Existe un riesgo ligeramente mayor de melanoma durante toda la vida, especialmente en portadores de mutaciones del BRCA2.

## Asesoramiento genético y pruebas

Los hombres deben considerar el asesoramiento genético y las pruebas para detectar mutaciones del BRCA1 o del BRCA2 si:

- Se les ha diagnosticado cáncer de mama masculino, cáncer de próstata metastásico o de alto riesgo, o cáncer de páncreas.
- Tienen antecedentes conocidos de mutación del BRCA en la familia.
- Tienen antecedentes conocidos de cáncer de mama masculino, cáncer de próstata o cáncer de páncreas en la familia.
- Tienen antecedentes de cáncer de mama de inicio temprano (menos de 50 años) o antecedentes de cáncer de ovario en parientes de sexo femenino cercanos.
- La familia es de ascendencia judía asquenazí (Europa Central y Oriental).

Si está considerando la posibilidad de realizarse pruebas genéticas, es importante que consulte con un asesor genético u otro proveedor de atención médica. Encuentre un asesor genético en su área o a través de telesalud en [findageneticcounselor.nsgc.org](http://findageneticcounselor.nsgc.org). Para ayudar a su proveedor de atención médica a evaluar su riesgo individual, se deben recopilar los antecedentes familiares de parientes consanguíneos, tanto del lado materno como del lado paterno de la familia. Esto incluye a sus parientes de primer grado (padre, madre, hermanos, hermanas, hijos, hijas), parientes de segundo grado (hermanastros, hermanastras, abuelos, abuelas, tías, tíos, sobrinos, sobrinas) y parientes de tercer grado (primos, primas, bisabuelos, bisabuelas, tías abuelas, tíos abuelos). Es importante recordar que los hombres pueden heredar mutaciones del BRCA tanto del lado materno como del lado paterno de la familia, por lo que, si bien recopilar información sobre cáncer de mama femenino y cáncer de ovario puede no parecer relacionado con el riesgo de cáncer masculino, es esencial en el caso de mutaciones del BRCA.

## Detección y manejo médico del cáncer

Se puede desarrollar un programa personalizado de manejo del riesgo de cáncer para las personas que se sabe que tienen mayor riesgo de desarrollar cáncer debido a una mutación en el BRCA1 o en el BRCA2. En última instancia, usted y sus médicos decidirán qué plan es el más adecuado para usted. El manejo del riesgo de cáncer para los hombres generalmente incluye una mejor detección para aumentar las probabilidades de detección temprana, en caso de que se desarrolle cáncer. Su oncólogo o médico de cabecera pueden ayudar a determinar su plan de detección específico.

## ¿Cómo se realiza la detección del cáncer de mama para los hombres portadores de una mutación del BRCA?

A partir de los 35 años, los hombres portadores de una mutación del BRCA deben comenzar con los autoexámenes de mama y someterse a exámenes clínicos de mama cada 12 meses con un médico u otro proveedor de atención médica. Se puede recomendar una mamografía en forma individual. Las mamografías se realizan de la misma manera en hombres que en mujeres.

## Detección por mamografía

Una mamografía es un procedimiento radiográfico de dosis baja que produce imágenes del interior de las mamas. La mamografía puede detectar cambios mamarios sospechosos que son demasiado pequeños o demasiado profundos como para sentirse en el examen mamario.

Se puede utilizar una tecnología más nueva, llamada mamografía tridimensional (3D), o tomosíntesis de mama, como parte de la detección por mamografía. Aunque algunos estudios han sugerido que la tomosíntesis de mama es capaz de detectar más cánceres de mama y tener menos falsos positivos que la mamografía estándar, aún no queda claro si este es un mejor enfoque. Todos los hombres deben analizar esta opción de detección en más detalle con su médico.

## Examen de próstata

A los 40 años, se recomiendan pruebas de detección de cáncer de próstata para los portadores de una mutación del BRCA2 y deben considerarse para los portadores de una mutación del BRCA1. Las pruebas de detección de cáncer de próstata pueden incluir análisis de sangre del antígeno prostático específico (prostate-specific antigen, PSA) y exámenes rectales digitales.

## Otras pruebas de detección

Los planes de detección del melanoma pueden verse afectados por sus antecedentes médicos personales y familiares, y deben ser guiados por su dermatólogo. Los hombres con una mutación del BRCA pueden ser elegibles para pruebas de detección de cáncer de páncreas y deben hablar con un médico para desarrollar un plan de detección personalizado para esos tipos de cáncer. Para obtener información sobre ensayos clínicos, consulte: [basser.org/open-clinical-trials](http://basser.org/open-clinical-trials).

Obtenga más información sobre BRCA1 y BRCA2 en [basser.org](http://basser.org) o llame al Centro Basser al 215.662.2748.



Penn Medicine