



cancer.org | 1.800.227.2345

Síndromes de cáncer en las familias

Cuando en una familia hay una mutación genética que aumenta grandemente el riesgo de cáncer, se refiere a ella como **síndrome de cáncer en las familias**. Otros términos que podría escuchar incluyen

vea [Genes y cáncer](#)¹.

¿Cómo se reconoce el síndrome de cáncer heredado o en las familias?

Es más probable que se trate de un síndrome de cáncer familiar cuando los cánceres de las familias presentan ciertas características; tales como:

La presencia del mismo tipo de cáncer en varios miembros (especialmente si es un tipo de cáncer poco común o raro)

usted es menor que con un familiar más cercano.

Asimismo, es importante examinar cada lado de la familia por separado. **Es más preocupante si dos familiares con cáncer provienen del mismo lado de la familia.** Por ejemplo, es más preocupante si ambos familiares son los hermanos de su madre (porque comparten algunos de los mismos genes) que si uno fuera el hermano de su padre y el otro, el hermano de su madre.

El tipo de cáncer también es importante. **Asimismo, causa más preocupación si muchos parientes tienen el mismo tipo de cáncer que si tienen distintos tipos de cáncer.** Aún así, en algunos síndromes de cáncer en las familias, existe un riesgo mayor de distintos tipos de cáncer. Por ejemplo, el riesgo de cáncer de seno y ovario es mayor (como también algunos otros cánceres) en las familias con síndrome de cáncer heredado de seno y ovario. El riesgo de cáncer de colon y de endometrio es mayor con el síndrome de Lynch (también conocido como cáncer colorrectal hereditario sin poliposis o HNPCC).

De la misma forma, **más de un caso del mismo tipo de cáncer poco común es más preocupante que los casos de un cáncer más común.** En algunos cánceres poco comunes, el riesgo de padecer de un síndrome de cáncer familiar es relativamente alto incluso con un solo caso.

También es importante la edad de la persona al momento del diagnóstico. Por ejemplo, el cáncer de colon es poco común en personas menores de 30. Tener parientes cercanos menores de 30 con cáncer de colon podría ser signo de un síndrome de cáncer en las familias. Por otro lado, el cáncer de próstata es muy común en los hombres mayores, de modo que si tanto a su padre como al hermano de él les diagnosticaron cáncer de próstata cuando tenían 80 años, es menos probable que se deba a un síndrome de cáncer heredado.

En ocasiones, ciertas clases de tumores benignos (no cancerosos) y condiciones médicas también son parte de un síndrome de cáncer en las familias. Por ejemplo, las personas con síndrome de neoplasia endocrina múltiple, tipo II (MEN II) tienen un riesgo alto de un cierto tipo de cáncer de tiroides. A menudo, estas personas también pueden desarrollar tumores benignos de las glándulas paratiroides y también pueden desarrollar tumores en las glándulas suprarrenales llamadas feocromocitomas, los cuales son usualmente benignos.

Cuando muchos familiares tienen el mismo tipo de cáncer es importante considerar si el cáncer pudiera estar relacionado con un factor de riesgo, como el tabaquismo. Por ejemplo, el cáncer de pulmón suele ser consecuencia de fumar, así que si hay varios casos de cáncer de pulmón en una familia donde todos fuman es más

probable que sea por fumar y no un síndrome de cáncer heredado o cáncer en las familias.

Ejemplos de síndromes de cáncer en las familias

Existen muchos síndromes de cáncer familiar. Aquí se habla de algunos de estos como ejemplos, pero esta no es una lista completa. Vea nuestra [información sobre tipos específicos de cáncer](#)³ para conocer más sobre sus causas posibles.

Síndrome hereditario de cáncer de seno y ovario

Las familias con síndrome de cáncer hereditario de seno y ovario (HBOC) tienen miembros de la familia que han desarrollado cáncer de seno y/u ovario. A menudo estos cánceres se detectan en mujeres a edades menores a las que generalmente se descubren estos tipos de cáncer, y algunas mujeres pueden tener más de un cáncer (como cáncer de seno en ambos senos, o tanto cáncer de seno como cáncer de ovario).

Con más frecuencia, el HBOC es causado por una mutación hereditaria, ya sea en el gen *BRCA1* o el *BRCA2*. (Algunas familias tienen HBOC en base a sus antecedentes de cáncer, aunque no tengan mutaciones en ninguno de estos genes. Los científicos creen que podría haber otros genes que pueden causar el HBOC, que todavía no se conocen.

El riesgo de cáncer de seno y ovario es muy alto en las mujeres con mutaciones en el *BRCA1* o *BRCA2*. Este síndrome también puede causar cáncer de trompas de Falopio, cáncer peritoneal primario, [cáncer de seno en hombres](#)⁴, [cáncer de páncreas](#)⁵ y [cáncer](#)

detectar mutaciones del gen *BRCA* (vea [Entender las pruebas genéticas de cáncer](#)⁷). Si hay una mutación del gen *BRCA* presente, la mujer tiene un alto riesgo de desarrollar cáncer de seno y cáncer de ovario (así como algunos otros cánceres). Entonces puede considerar tomar medidas para detectar el cáncer temprano con exámenes de detección y reducir su riesgo de tener cáncer.

Debido a que el cáncer de seno es poco común en los hombres, a los hombres con este cáncer a menudo se les ofrece asesoramiento y pruebas genéticas para mutaciones *BRCA*. Tener una mutación del *BRCA* también puede afectar el riesgo del hombre de tener algunos otros cánceres, como el cáncer de próstata y de páncreas. También puede ser útil para los familiares de un hombre saber que él tiene una mutación y que ellos podrían estar en riesgo.

Si alguien tiene una mutación del *BRCA*, esto significa que sus familiares cercanos

cáncer.

Los médicos y los profesionales de genética pueden ver si usted tiene probabilidades de tener síndrome de Lynch, según sus antecedentes personales y de cáncer en su familia, usando ciertos criterios conocidos como los criterios de Ámsterdam y los criterios de Bethesda revisados. Se los describe detalladamente en [Pruebas genéticas, detección y prevención para personas con antecedentes familiares contundentes de cáncer colorrectal](#)²². Luego se pueden realizar pruebas genéticas para identificar las mutaciones de los genes que causan el síndrome de Lynch.

Las personas que tienen cáncer colorrectal, de endometrio u otros cánceres que están vinculados al síndrome de Lynch, pueden analizar las células cancerosas para detectar la inestabilidad de microsatélite (MSI). Tener MSI significa que probablemente no esté funcionando bien uno de los genes MMR. Tener resultados normales (sin cambios en los genes MMR o MSI) sugieren que la persona probablemente no tiene síndrome de Lynch. Pero si las pruebas de MSI muestran que algunos de los genes MMR no están funcionando, la persona puede tener síndrome de Lynch y debe referírsela para recibir consejería genética y, posiblemente, hacerse pruebas genéticas. Para más información sobre las pruebas genéticas, vea [¿Qué debería saber antes de hacerme pruebas genéticas?](#)

Si se sabe que alguien porta una mutación genética vinculada al síndrome de Lynch, puede que le recomienden comenzar las pruebas de detección de cáncer colorrectal a una edad más temprana (como durante los primeros años después de haber cumplido 20 años de edad) o tomar otras medidas para tratar de reducir el riesgo de cáncer colorrectal (estas se abordan detalladamente en [Cáncer colorrectal](#)²³). A las mujeres con síndrome de Lynch se les puede recomendar comenzar las pruebas de detección de cáncer de endometrio o tomar otras medidas para tratar de reducir el riesgo de este cáncer. Estas se abordan más detalladamente en [Cáncer de endometrio](#)²⁴.

Si alguien tiene síndrome de Lynch, esto significa que sus familiares cercanos (padres, hermanos, hermanas, hijos e hijas) también tienen un 50% de probabilidad de tener la mutación que lo causa también. Les sería beneficioso hacerse las pruebas genéticas o, incluso sin hacerse las pruebas, les sería beneficioso comenzar a hacerse exámenes de detección temprana para ciertos cánceres o tomar otras precauciones para ayudar a reducir su riesgo de cáncer.

Síndrome de Li-Fraumeni

El síndrome de Li-Fraumeni (también llamado síndrome de cáncer de sarcoma, de seno, leucemia y de glándula suprarrenal [SBLA]) es un síndrome hereditario poco común que puede conducir a un mayor riesgo de varios cánceres, incluido el sarcoma

(como el [osteosarcoma](#)²⁵ y los [sarcomas de tejido blando](#)²⁶), la [leucemia](#)²⁷, los [cánceres de cerebro \(sistema nervioso central\)](#)²⁸, el cáncer de la [corteza suprarrenal](#)²⁹ y el [cáncer de seno](#)³⁰. Estos cánceres suelen desarrollarse en adultos relativamente jóvenes y hasta en niños.

Las personas con síndrome de Li-Fraumeni pueden desarrollar más de un cáncer en el transcurso de sus vidas. También parecen tener un mayor riesgo de padecer cáncer debido a la exposición a radiación. Por lo tanto, es posible que los médicos de estos pacientes traten de evitar usar radioterapia siempre que sea posible.

Con más frecuencia, este síndrome es causado por mutaciones hereditarias en el gen *TP53*, que es un gen supresor de tumores. Un gen *TP53* normal produce una proteína que ayuda a detener el crecimiento de las células anormales.

Si alguien tiene el síndrome de Li-Fraumeni, sus familiares cercanos (especialmente los hijos o hijas) también tienen una probabilidad mayor de tener unarg /GS319v2T los

Factores de riesgo para el cáncer de riñón³⁶: Enfermedad de von Hippel-Lindau,

14. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-pancreas.html
 15. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-rinon.html
 16. www.cancer.org/es/cancer/tipos/tumores-de-encefalo-o-de-medula-espinal.html
 17. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-piel.html
-

[genetic-testing-for-cancer.html](#)

39. www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html

40. www.nsgc.org

Recursos adicionales

Además de la Sociedad Americana Contra El Cáncer, otras fuentes de información y de apoyo incluyen:

National Society of Genetic Counselors (Sociedad Nacional de Consejeros Genéticos, NSGC por sus siglas en inglés) Teléfono: 1-312-321-6834 Sitio web: www.nsgc.org⁴⁰

**La inclusión en esta lista solo tiene fines informativos y no implica el respaldo por parte de la Sociedad Americana Contra El Cáncer.*

Referencias

Aedma SK, Kasi A. Li-Fraumeni Syndrome. In: StatPearls. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; August 9, 2021.

Berger AH and Pandolfi PP. Chapter 5: Cancer Susceptibility Syndromes. En: DeVita RaCg /GS437iaw

families with Li-Fraumeni syndrome. *J Natl Cancer Inst.* 1998;90:606-611.

McGee RB, Nichols KE. Introduction to cancer genetic susceptibility syndromes. *Hematology Am Soc Hematol Educ Program.* 2016;2016(1):293-301. doi:10.1182/asheducation-2016.1.293.

MedlinePlus. National Library of Medicine (US). Multiple endocrine neoplasia (MEN) II.

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html>)

39

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345