



CÁNCER DE TIROIDES:

El cáncer de tiroides es el cáncer más común del sistema endocrino, y su incidencia en los países industrializados ha ido en aumento en las últimas décadas. En Europa, el cáncer de tiroides afecta aproximadamente a 25.000 individuos anualmente, con un sesgo de género de cerca de tres mujeres afectadas por cada varón. La edad promedio de su diagnóstico es alrededor de 60 años para los hombres y 47 para las mujeres.

Hay cuatro tipos principales de cáncer de tiroides. Aquellos que se refieren a los tipos papilar y folicular, que representan más del 90% de todos los cánceres de tiroides, y los de tipo medular y anaplásicos, que representan el 10% restante. En general, el cáncer de tiroides es uno de los cánceres menos letales. Si se diagnostica en una etapa temprana, el tratamiento suele ser muy eficaz y sus perspectivas de supervivencia son buenas.

Como en la mayoría de los cánceres, el cáncer de tiroides es el resultado de factores ambientales y genéticos. El cáncer de tiroides presenta uno de los componentes genéticos más importantes de todos los cánceres.

DIAGNÓSTICO PREVENTIVO:

La mayoría de las enfermedades comunes como el cáncer son enfermedades multifactoriales, es decir, son el resultado del efecto combinado entre genes y factores ambientales. Por ello, se les llama también enfermedades complejas. Estas enfermedades son además poligénicas, es decir, enfermedades en que están implicados un número elevado de genes, cada uno de ellos teniendo un efecto aditivo. Muchos de estos genes se conocen en la actualidad, así como las variantes genéticas asociadas a un mayor riesgo de padecer estas enfermedades. El diagnóstico preventivo consiste en el análisis de las variantes genéticas (SNPs) que han sido descritas como alelos de riesgo en importantes trabajos científicos (GWAS) y que permite estimar el riesgo relativo de una persona asintomática de sufrir una determinada enfermedad multifactorial a lo largo de su vida.

APLICACIÓN DEL TEST:

Los científicos han identificado dos variantes genéticas, en los cromosomas 9 y 14, asociadas con un mayor riesgo de padecer cáncer de tiroides. Estas variantes contribuyen a un mayor riesgo de los dos tipos principales de cáncer de tiroides, tanto papilar como folicular. Además, los alelos de riesgo están asociados con una menor edad al momento del diagnóstico.

NeoTyping® Tiroides es un test que estudia estas dos variantes genéticas descritas como alelos de riesgo de cáncer de tiroides y realiza una interpretación del riesgo asociado a desarrollar cáncer en individuos blancos de origen europeo.



Los datos de las variables genéticas seleccionadas para el análisis se muestran resumidos en la siguiente tabla:

Locus	Crom.	Alelos	Casos/control	Referencia
FOXE1	9	AG	962 / 38923	PMID: 19198613
NKX2-1	14	TC	962 / 38923	PMID: 19198613

¿A QUIÉNES VA DIRIGIDO EL TEST?

NeoTyping® Tiroides va dirigido a todas aquellas personas que quieran conocer su riesgo genético asociado a cáncer de tiroides. En especial, a personas con alteraciones en el metabolismo.

¿QUÉ RECIBE EL PACIENTE?

El paciente recibe un informe detallado donde se recogen los resultados del cálculo del riesgo asociado a cáncer de tiroides y recomendaciones acerca de los riesgos y la prevención. Además, el paciente puede solicitar una entrevista con el personal científico para la aclaración de las cuestiones que puedan derivar del estudio.

MUESTRA:

Es suficiente una muestra de saliva, conservada en el Kit que Genologica ofrece para ello, así como una hoja de solicitud y consentimiento informado.

