

Informe de pruebas genéticas

Care35/36_F

Número de serie:

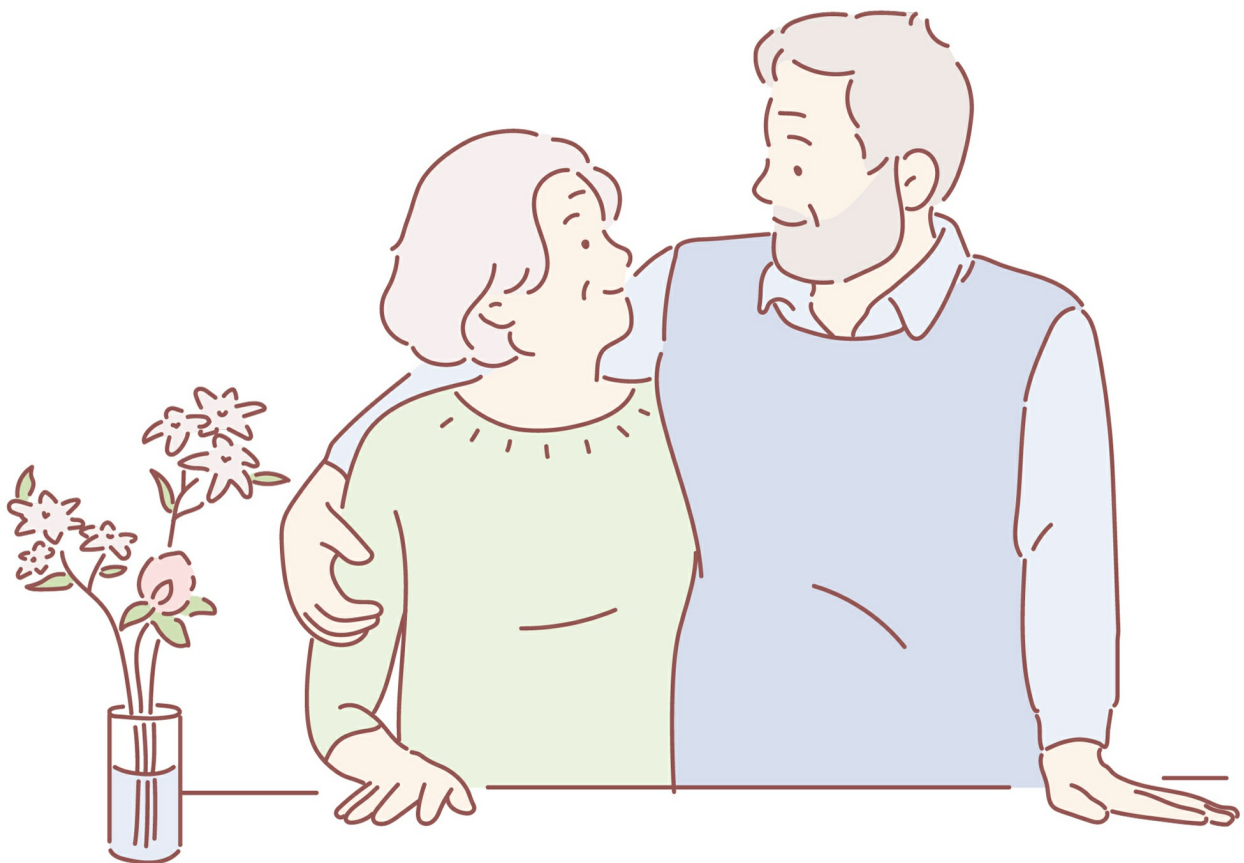
Género/Año de nacimiento: Femenino/1959

Código de verificación: sample

institución:

Fecha del informe: 2022.02.08

Tu historia que no cambia,
te cambiará a ti.



composición de un producto

Care35/36_F


My Genomestory

My Genomestory Blue se trata de un servicio de revisión médico genético que predice el riesgo genético de los principales cánceres y enfermedades comunes y ayuda de manera efectiva a prevenir dichas enfermedades.



Es actualizado constantemente mediante investigaciones para brindar el mejor servicio. Por esta razón, sus informes de pruebas genéticas cambian debido a las actualizaciones.

Contenido

- p.05 **Cómo leer sus resultados**
- Glosario/ Tres pasos para la atención médica
 - Desglose de resultados / Cómo utilizar los resultados
-

- p.13 **Resultados globales**
- Cáncer/Observaciones generales
 - Enfermedad común/Observaciones generales
-

- p.17 **Resultados detallados**
- Cáncer/Resultados detallados
 - Enfermedad común/Resultados detallados
-

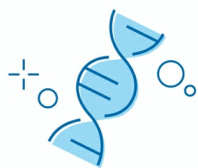
- p.55 **Nuestros métodos y testimonios**
- Resultados de control de calidad
 - Testimonios
-



Cómo leer sus resultados

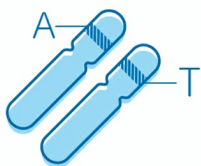
Cuanto más comprenda acerca de nuestros resultados, mejor podrá utilizarlos. Lea las explicaciones para poder comprender con claridad su informe genético.

Glosario



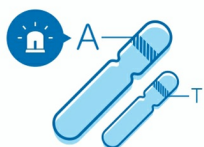
Gen

Gen es el nombre específico que analizamos para predecir enfermedades. De hecho, analizamos un marcador genético específico dentro de este gen. Este marcador es responsable de las diferencias en tus rasgos y maquillaje.



Alelo

Genes son un par, uno de la madre y otro del padre: Este par de genes en la misma región se denominan "alelo". Hay tres genotipos posibles, dependiendo de la combinación de los alelos de tus padres, posees uno de estos tres.



Alelo efector

Entre los alelos, este es el que incide en la aparición de la enfermedad.



Mi Genotipo

Este genotipo representa la combinación de genes heredados de tus padres.

Tres pasos hacia la atención médica

Tiempo de salud

Riesgo de enfermedad/
Etapa de la asistencia

Descripción de la
asistencia sanitaria



Sunny

Bajo riesgo de enfermedad
(cuidados generales)

Esta etapa no afecta a su estado de salud actual. El riesgo de enfermedad de Genetec es relativamente bajo, dado que esta prueba no tiene en cuenta la dieta, el estilo de vida y los factores ambientales, para mantenerse saludable debe cuidarse.



Cloudy

Riesgo moderado de enfermedad
(cuidados atentos)

Esta etapa requiere cambios en sus hábitos alimenticios y en su estilo de vida. El riesgo genético de enfermedad es en cierto modo superior o inferior a la media. Dado que no está totalmente en el azul, debe gestionar activamente su dieta y sus hábitos de vida.



Rainy

Alto riesgo de enfermedad
(cuidados intensivos)

Esta etapa representa un riesgo genético de enfermedad relativamente alto. Dado que tiene una predisposición genética a ciertas enfermedades, debe cuidarse con mucho cuidado, por ejemplo, mediante la revisión de sus antecedentes familiares, la gestión de su dieta y sus hábitos de vida y la realización de revisiones periódicas.

> Los resultados globales se muestran a continuación.

1

Resultados globales del análisis genético

2

Resultados globales de cada función corporal

3

TOP 3 factores de riesgo de enfermedad

4

Una guía personalizada para la dieta y el estilo de vida

1. Resultados globales del análisis genético

Cáncer	
 Cuidados intensivos	Cáncer de hígado, Cáncer de riñón, Cáncer de vejiga
 Cuidados atentos	Carcinoma de células escamosas, Cáncer de colon, Cáncer de cuello de útero, Cáncer de ovarios, Cáncer de páncreas, Cáncer de tiroides, Cáncer de vesícula biliar y vías biliares, Cáncer gástrico
 Cuidados generales	Cáncer de mama, Cáncer de pulmón

Puede ver todos los resultados de los cánceres y enfermedades comunes a través de la visibilidad across **3 pasos para el cuidado de la salud**.

2. Resultados globales de cada función corporal

Categoría	Tema	Resultados
Cánceres gastrointestinales	Cáncer de hígado	intensivos
	Cáncer de colon	atentos
	Cáncer gástrico	atentos
	Cáncer de vesícula biliar y vías biliares	atentos
	Cáncer de páncreas	atentos
	Carcinoma de células escamosas	atentos
Cánceres endocrinos	Cáncer de tiroides	atentos

Puede ver específicamente cuáles de sus órganos tienen un alto riesgo genético de padecer cánceres y enfermedades.

Si "cuidados intensivos" aparecen con frecuencia en su sistema digestivo, necesita cambiar su estilo de vida. Aumente la ingesta de agua y alimentos fermentados para la salud gastrointestinal. No te acuestes durante tres horas después de comer.

3. TOP 3 factores de riesgo de enfermedad

TOP 3 Factores de Riesgo del Cáncer de vejiga

Top 1	Top 2	Top 3
Fumar	Exposición a químicos	Infecciones del tracto urinario (ITUs)
Fumar es el mayor factor de riesgo para el cáncer de vejiga. Incrementa el riesgo de cáncer de vejiga en entre 2 y 10 veces, en proporción al tiempo pasado fumando	La exposición a aminas aromáticas en fábricas de tintes, gomas y textiles incrementa el riesgo de desarrollar cáncer de vejiga	Infecciones crónicas del tracto urinario e historial médico de piedras en la vejiga aumentan el riesgo de desarrollar cáncer de vejiga.

— Aquí puedes ver los tres principales factores de riesgo de una enfermedad. Si dos o más de los factores están presentes en tus genes, tienes más posibilidades de contraer esta enfermedad, en relación con otras personas de etnia europeos.

4. Una guía personalizada para la dieta y el estilo de vida

Una guía personalizada para la dieta y el estilo de vida para la prevención del Cáncer de vejiga



Dado que el consumo regular de verduras crucíferas, como el brócoli, la col y la berza, reduce el riesgo de desarrollar cáncer de vejiga en un 50%, debería comerlas una vez al día. Por otro lado, dado que la carne roja, los productos cárnicos procesados y las dietas con alto contenido en grasas aumentan el riesgo de desarrollar cáncer de vejiga en aproximadamente el doble, debería consumirla lo menos posible. Al cocinar la carne, se recomienda hervirla en lugar de asarla

— Aquí se presentan los hábitos alimenticios y de estilo de vida que deben aplicarse para prevenir las enfermedades más probables. Si se predice el mayor riesgo genético en dos o más enfermedades, se muestra la guía de enfermedades con mayor prevalencia en personas europeas.

Si ha entendido hasta aquí,

pase a la sección de resultados más detallados. ➔

> Los resultados detallados se describen como sigue.

1

Descripción del cáncer/
enfermedad

2

Consejos de cuidados
eficaces

3

Niveles de riesgo genético

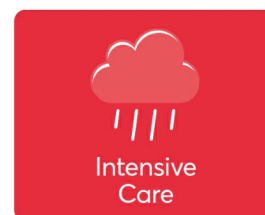
4

Resultados del análisis
genético

1. Descripción del cáncer/enfermedad

Cáncer de hígado

El hígado se llama 'planta de detoxificación', porque es responsable del metabolismo y la detoxificación cruciales para el cuerpo humano. El cáncer de hígado se desarrolla cuando las células anormales del hígado crecen de forma incontrolada. Si la primera célula cancerosa es una célula mayoritaria del hígado, se denomina carcinoma hepatocelular. Si se desarrolla en las células que recubren el conducto biliar, se denomina colangiocarcinoma.



El color del icono cambia en función del tipo de cuidados. "Cuidados intensivos" es rojo. "Cuidados intensivos" es amarillo. Cuidados generales" es verde. Como los iconos del tiempo se muestran juntos, puede comprobar intuitivamente su estado. Además, se muestran la definición y las descripciones de cada enfermedad para facilitar su comprensión.

2. Consejos de cuidados eficaces

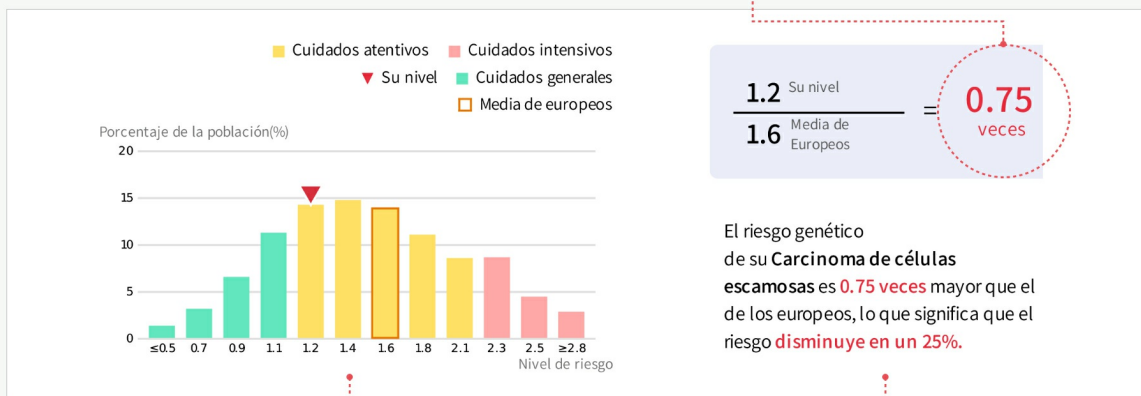
Consejo de prevención del Cáncer de hígado

Beber alcohol con moderación y no fumar ayudan a prevenir el cáncer de hígado. El hígado es un órgano silencioso, y los síntomas como el dolor en la parte superior del abdomen derecho aparecen cuando el cáncer ya ha progresado en cierta medida. Se recomienda que los pacientes mayores de 40 años que tengan el virus de la hepatitis B o C o que hayan sido diagnosticados de cirrosis hepática se hagan pruebas de ecografía abdominal y midan los niveles de α -fetoproteína sérica cada 6 meses.

Se presenta la prevención más esencial de la enfermedad analizada, los síntomas, las complicaciones y los métodos de chequeo recomendados. Si tiene un riesgo genético bajo y un gran número de factores de riesgo o antecedentes familiares, puede prevenir y cuidarse con estos consejos.

3. Niveles de riesgo genético

Mi nivel de riesgo genético es el riesgo relativo que se calcula dividiendo el riesgo total de cada enfermedad (mi nivel) por el riesgo medio de la persona europeos (nivel medio de la persona europeos) según la base de datos europeos de MacroGen. Los niveles de riesgo genético aumentan o disminuyen en función de 1. Si el nivel es superior a 1, el nivel de riesgo genético aumenta proporcionalmente. Si es inferior a 1, el nivel de

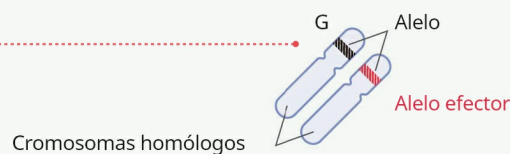


El eje X representa el nivel de riesgo. Los niveles mínimo y máximo de cada enfermedad pueden variar. El eje Y representa el porcentaje de la población calculado a partir de la base de datos europeos de MacroGen. Por lo tanto, el gráfico anterior muestra la distribución y el nivel de riesgo medio de la enfermedad en las personas europeos y su nivel en comparación con la persona europeos media.

El nivel de riesgo genético de 1,38 veces en el ejemplo anterior se incrementa en 0,38 en comparación con el nivel estándar de 1. Significa que el nivel de riesgo genético se incrementa en un 38% en comparación con la persona europeos media. Por otro lado, si el nivel de riesgo es inferior a uno, significa que tiene una probabilidad inferior a la media de contraer la enfermedad. Por ejemplo, un nivel de riesgo de 0,7 significa que tiene un 30% menos de probabilidades de contraer esa enfermedad, en relación con un europeos medio.

4. Resultados del análisis genético

Consulte el glosario de la primera página de "Cómo leer sus resultados".



Gen	Alelo	Alelo Efector	Genotipo		
HLA-DQB1	A/G	A	• AA	AG	GG
MICA	T/C	T	TT	• TC	CC
MTCO3P1	A/G	A	AA	• AG	GG
HLA-DRB1	A/G	A	• AA	AG	GG
STAT4	G/T	G	• GG	GT	TT

Es el nombre de los genes que analizan el riesgo genético de la enfermedad.

Entre los tres genotipos, el marcado con [*] es su genotipo analizado. Los alelos con efecto que pueden aumentar el riesgo de enfermedad se muestran en rojo, mientras que los alelos sin efecto se muestran en negro. Si tiene dos alelos de efecto rojos como el * GG mostrado en el ejemplo anterior, significa que el riesgo de la enfermedad es alto.

> Cree sus propias precauciones con esta guía de uso de resultados.

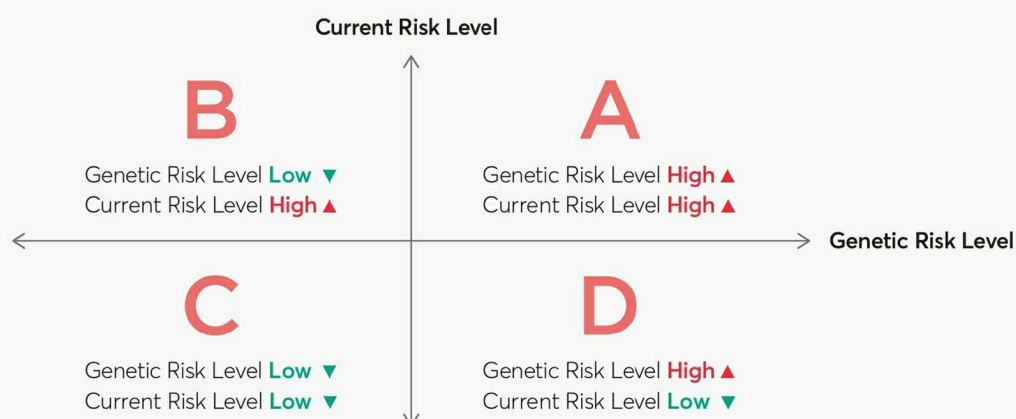
- Paso 1.** ¿Comprueba el nivel de riesgo genético analizado por My Genomestory Blue para el chequeo médico?
- Paso 2.** Compruebe sus condiciones de salud y su estilo de vida con la (a) **Lista de comprobación del nivel de riesgo actual** que aparece a continuación.
- Paso 3.** Haga coincidir el nivel de riesgo genético y el nivel de riesgo actual con la (b) **Esquemmatización de cada tipo** que aparece a continuación.
- Paso 4.** Practique el método de prevención personalizado que le corresponda después de comprobar (c) **Guía de uso de resultados** correspondiente a cada grado.

(a) Lista de comprobación del nivel de riesgo actual

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Obesity - actualmente tengo sobrepeso. | ☐ |
| 2. Enfermedades crónicas - Me han diagnosticado hipertensión, dislipidemia o diabetes. | ☐ |
| 3. Tabaquismo - He fumado durante más de un año o estoy fumando actualmente. | ☐ |
| 4. Beber - Bebo más de un vaso de vino al menos dos veces por semana. | ☐ |
| 5. Hábitos alimenticios - actualmente tengo sobrepeso. | ☐ |

☒
 Menos de 2 opciones :
 El nivel de riesgo actual es bajo ▼
 Más de 3 opciones :
 El nivel de riesgo actual es alto ▲

(b) Schematization for each type



(c) Results Usage Guide

- A** Since both the genetic risk level and the current risk level are high, you must very carefully take care of yourself for the certain disease. Because this type is a high priority of healthcare, we would like you to utilize precautions from 'Prevention Tip' for each cancer and disease proactively.
- B** Since the genetic risk level is low but the current risk level is high, you should not be relieved easily. If you do not improve your current eating habits and lifestyle, the disease can be caused at any time. Thus, management of your eating habits and lifestyle for the major risk factors are necessary.
- C** Since both the genetic risk level and the current risk level are low, it is a relatively safe level. If you manage your eating habits and lifestyle more proactive and be careful with the major risk factors, you can maintain your current health condition.
- D** Since the current risk level is low but the genetic risk level is high, you should not be relieved easily. Even if the genetic risk level is high in a certain disease, it is possible to be prevented with good eating habits and lifestyle. It is recommended that you have a regular check-up of the disease, just in case.



Compruebe ahora los
resultados de su análisis.



Resultados globales

No sólo se ve rápidamente una vez en su resultado para el análisis genético. Los resultados de su análisis genético no sólo se muestran de un vistazo, sino que también se presenta la guía personalizada de la enfermedad con mayor riesgo genético.

> Resultados globales

Código de informe: **sample**

Género/Fecha de Nacimiento	Femenino/1959	Tipo de muestra	Sangre
Classificación de servicios	My Genomestory Care	Fecha de recepción	2022.01.27
Nombre de servicio	Care35/36_F	Datos informados	2022.02.08

Resultados globales de la Análisis Genética

Cáncer



Cáncer de hígado, Cáncer de riñón, Cáncer de vejiga



Carcinoma de células escamosas, Cáncer de colon, Cáncer de cuello de útero, Cáncer de ovarios, Cáncer de páncreas, Cáncer de tiroides, Cáncer de vesícula biliar y vías biliares, Cáncer gástrico



Cáncer de mama, Cáncer de pulmón

Enfermedad común



Alzheimer de inicio tardío, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica



Accidente cerebrovascular, Aneurisma cerebral, Artritis reumatoide, Asma, Degeneración macular, Demencia frontotemporal, Demencia vascular, Depresión, Dislipidemia, Enfermedad de la arteria coronaria, Fibrilación auricular, Glaucoma, Hipertensión, Infarto de miocardio, Migraña, Osteoartritis, Osteoporosis



Diabetes tipo II, Hipertrigliceridemia, Insuficiencia cardíaca, Parkinson

Cáncer/Observaciones generales

· Resultados generales para cada función corporal

Categoría	Tema	Resultados
Cánceres gastrointestinales	Cáncer de hígado	intensivos
	Cáncer de colon	atentivos
	Cáncer gástrico	atentivos
	Cáncer de vesícula biliar y vías biliares	atentivos
	Cáncer de páncreas	atentivos
	Carcinoma de células escamosas	atentivos
Cánceres endocrinos	Cáncer de tiroides	atentivos

Categoría	Tema	Resultados
Cánceres genitourinarios	Cáncer de riñón	intensivos
	Cáncer de vejiga	intensivos
	Cáncer de cuello de útero	atentivos
	Cáncer de ovarios	atentivos
Cánceres respiratorios	Cáncer de pulmón	generales
Otros cáncer	Cáncer de mama	generales

Observaciones generales sobre su resultado de cáncer

De acuerdo con el resultado, el **cáncer** que más debes tener cuidado es "**Cáncer de vejiga**".

*Resultados generales/No sólo usted mira rápidamente una vez en su resultado para el análisis genético. Los resultados de su análisis genético no sólo se muestran de un vistazo, sino que la guía personalizada

TOP 3 Factores de Riesgo del Cáncer de vejiga



Fumar es el mayor factor de riesgo para el cáncer de vejiga. Incrementa el riesgo de cáncer de vejiga en entre 2 y 10 veces, en proporción al tiempo pasado fumando.



La exposición a aminas aromáticas en fábricas de tintes, gomas y textiles incrementa el riesgo de desarrollar cáncer de vejiga.



Infecciones crónicas del tracto urinario e historial médico de piedras en la vejiga aumentan el riesgo de desarrollar cáncer de vejiga.

Una guía personalizada para la prevención del Cáncer de vejiga



Dado que el consumo regular de verduras crucíferas, como el brócoli, la col y la berza, reduce el riesgo de desarrollar cáncer de vejiga en un 50%, debería comerlas una vez al día. Por otro lado, dado que la carne roja, los productos cárnicos procesados y las dietas con alto contenido en grasas aumentan el riesgo de desarrollar cáncer de vejiga en aproximadamente el doble, debería consumirla lo menos posible. Al cocinar la carne, se recomienda hervirla en lugar de asarla.

Enfermedad común/Observaciones generales

· Resultados generales para cada función corporal

Categoría	Tema	Resultados	Categoría	Tema	Resultados
Enfermedades circulatorias	Hipertensión	atentivos	Trastornos neurológicos y mentales	Alzheimer de inicio tardío	intensivos
	Enfermedad de la arteria coronaria	atentivos		Depresión	atentivos
	Accidente cerebrovascular	atentivos		Migraña	atentivos
	Fibrilación auricular	atentivos		Demencia vascular	atentivos
	Aneurisma cerebral	atentivos		Demencia frontotemporal	atentivos
	Infarto de miocardio	atentivos	Trastornos musculoesqueléticos	Parkinson	generales
	Insuficiencia cardíaca	generales		Osteoporosis	atentivos
Desórdenes metabólicos	Dislipidemia	atentivos		Osteoartritis	atentivos
	Diabetes tipo II	generales	Enfermedades oculares	Artritis reumatoide	atentivos
	Hipertrigliceridemia	generales		Glaucoma	atentivos
Enfermedades respiratorias	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	intensivos		Degeneración macular	atentivos
	Asma	atentivos			

Observaciones generales sobre su resultado de Enfermedad común

De acuerdo con el resultado, el **enfermedad común** que más debes tener cuidado es "**Enfermedad pulmonar obstructiva crónica**".

*Resultados generales/No sólo usted mira rápidamente una vez en su resultado para el análisis genético Los resultados de su análisis genético no sólo se muestran de un vistazo, sino que la guía personalizada

TOP 3 Factores de Riesgo del Enfermedad pulmonar obstructiva crónica



El riesgo de desarrollar una enfermedad pulmonar obstructiva crónica en los fumadores es más del doble que en los no fumadores, y el riesgo de los ex fumadores es aproximadamente 1,4 veces mayor.



La ventilación insuficiente después de utilizar una cocina o un calentador puede ser un factor de riesgo importante para la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

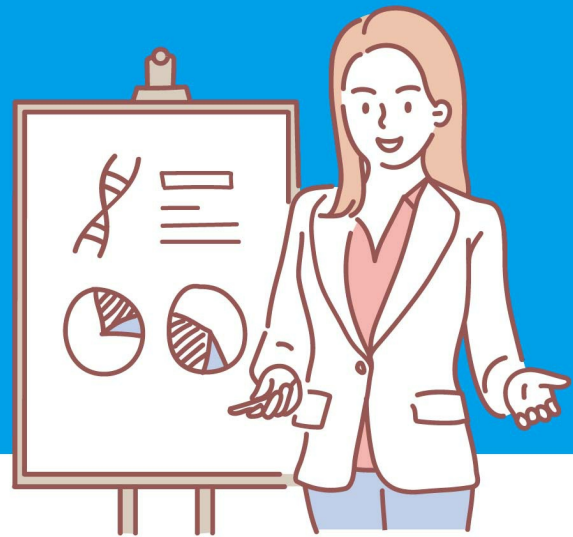


Los antecedentes médicos de enfermedades bronquiales aumentan el riesgo de desarrollar una enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Una guía personalizada para la prevención del Enfermedad pulmonar obstructiva crónica



Además de dejar de fumar, no hay ningún hábito alimenticio prescrito para la prevención de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Sin embargo, la catequina incluida en el té verde ayuda a descargar la nicotina en el cuerpo. Las saponinas contenidas en el ginseng pueden ayudar a prevenir la enfermedad pulmonar obstructiva crónica al reducir la absorción de sustancias extrañas en el polvo fino, que es uno de los factores de riesgo.



Cánceres/Resultados detallados

Descripciones detalladas de cada prueba y consejos útiles para la prevención de la enfermedad.

Tema
Carcinoma de células escamosas, Cáncer de colon, Cáncer de cuello de útero, Cáncer de hígado, Cáncer de mama, Cáncer de ovarios, Cáncer de pulmón, Cáncer de páncreas, Cáncer de riñón, Cáncer de tiroides, Cáncer de vejiga, Cáncer de vesícula biliar y vías biliares, Cáncer gástrico

Carcinoma de células escamosas

El esófago es un órgano digestivo que va desde la faringe hasta el estómago. Envía los alimentos hacia el estómago mediante el peristaltismo y evita el reflujo. El cáncer de esófago se divide a grandes rasgos en carcinoma de células escamosas y adenocarcinoma. El carcinoma de células escamosas se desarrolla en múltiples localizaciones dentro del esófago.

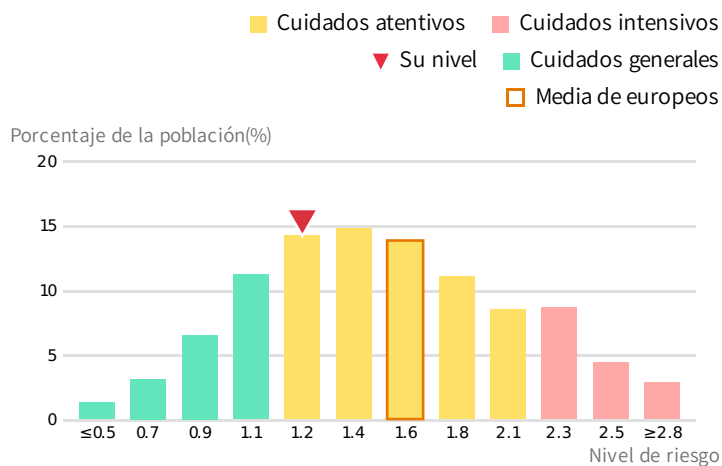


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Carcinoma de células escamosas

El primer paso para prevenir el cáncer de esófago es dejar de beber alcohol y fumar. Además, hay que restringir al máximo la ingesta de alimentos ricos en grasas y productos cárnicos procesados. Si siente dolor o un bulto, el cáncer de esófago ya ha progresado considerablemente. A medida que aumenta la edad, se incrementa el riesgo. Se recomienda que los mayores de 50 años se hagan un examen periódico mediante esofagografía y esofagoscopia.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.2 \text{ Su nivel}}{1.6 \text{ Media de Europeos}} = 0.75 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Carcinoma de células escamosas** es **0.75 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 25%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **5** de los 10 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeotor	Genotipo		
LOC105375053	C/T	C	CC	• CT	TT
HECTD4	A/G	A	AA	AG	• GG
ACAD10	A/G	A	AA	AG	• GG
ST6GAL1	A/G	A	AA	• AG	GG
CHEK2	T/C	T	TT	• TC	CC
PLCE1	G/A	G	GG	GA	• AA
HEATR3	T/C	T	TT	TC	• CC
ALS2CR12	A/G	A	AA	AG	• GG
XBP1	T/C	T	TT	• TC	CC
RUNX1	G/A	G	GG	• GA	AA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Cáncer de colon

El colon es la última puerta del sistema digestivo. Tiene una longitud de aproximadamente 1,5 m. Absorbe la humedad de los alimentos no digeridos y elimina los desechos. El cáncer que crece en el colon se llama cáncer colorrectal. La mayoría de ellos son adenocarcinomas, que son cánceres que se desarrollan en las células de la glándula mucosa. Además, el linfoma, los tumores carcinoides malignos y el leiomiomasarcoma pueden desarrollarse como cánceres primarios.

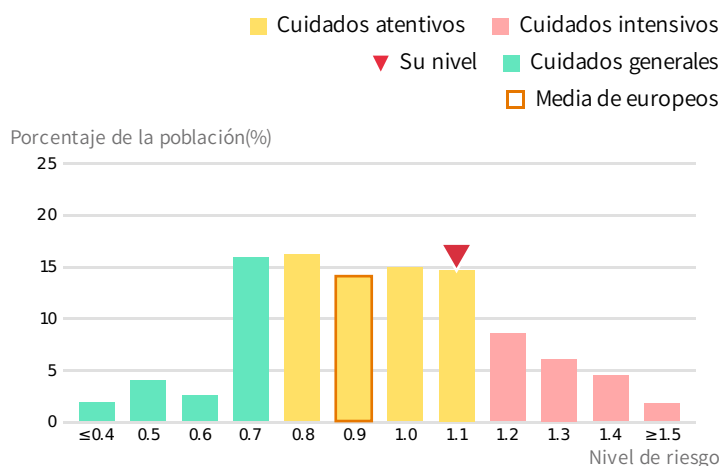


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Cáncer de colon

Controlar su peso, llevar una dieta baja en grasas y hacer ejercicio aeróbico regular puede ayudar a prevenir el cáncer colorrectal. Hay pocos síntomas iniciales en el momento de su aparición. Cuando aparecen síntomas como cambios en los hábitos intestinales, sangre en las heces o dolor abdominal, el cáncer ya ha avanzado considerablemente. Por lo tanto, es necesario detectar y tratar este cáncer de manera temprana mediante exámenes regulares de sangre oculta en heces y colonoscopias.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.1 \text{ Su nivel}}{0.9 \text{ Media de Europeos}} = 1.22 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Cáncer de colon** es **1.22 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 22%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **6** de los 7 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
SMAD7	A/G	A	AA	• AG	GG
C5orf66	A/C	A	AA	• AC	CC
SRSF10P2	C/T	C	• CC	CT	TT
CCND2-AS1	T/C	T	TT	• TC	CC
MYRF	G/T	G	GG	• GT	TT
TCF7L2	A/G	A	AA	AG	• GG
LOC105369625	T/C	T	• TT	TC	CC
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Cáncer de cuello de útero

El útero es un órgano muscular con forma de pera situado en el interior de la pelvis verdadera. Los óvulos fecundados se implantan en el útero y el feto resultante se desarrolla durante el embarazo. El cáncer de cuello uterino es un cáncer genital femenino que se desarrolla en la entrada del útero. Se divide a grandes rasgos en carcinoma de células escamosas y adenocarcinoma. El carcinoma de células escamosas representa el 80% de los cánceres de cuello uterino.

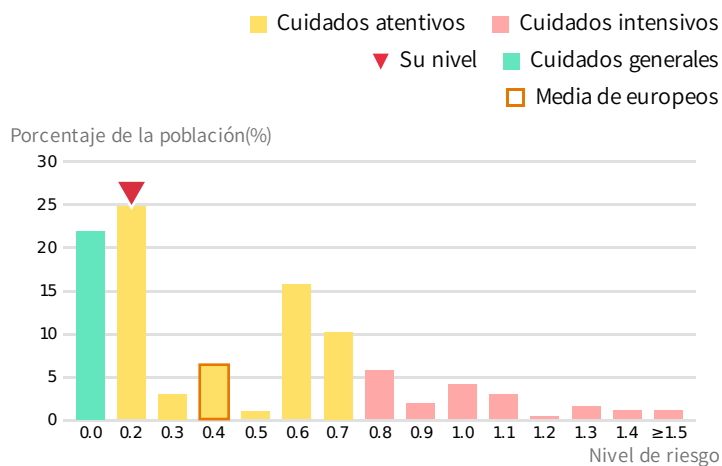


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Cáncer de cuello de útero

El riesgo de cáncer de cuello de útero puede reducirse considerablemente si no se toman anticonceptivos orales durante largos periodos y si se vacuna contra el VPH. Se puede prevenir de forma significativa si se comprueban las infecciones por VPH. En la fase inicial de este cáncer, se producen algunos síntomas, como sangrados menstruales abundantes y sangrados uterinos irregulares. En este caso, se puede realizar un diagnóstico preciso mediante pruebas de Papanicolaou y biopsias.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{0.2 \text{ Su nivel}}{0.4 \text{ Media de Europeos}} = 0.50 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Cáncer de cuello de útero** es **0.50 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 50%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutación en **1** de los 3 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeotor	Genotipo		
EXOC1	T/C	T	TT	TC	• CC
CYP1A1	C/T	C	CC	CT	• TT
GSDMB	G/A	G	GG	• GA	AA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Cáncer de hígado

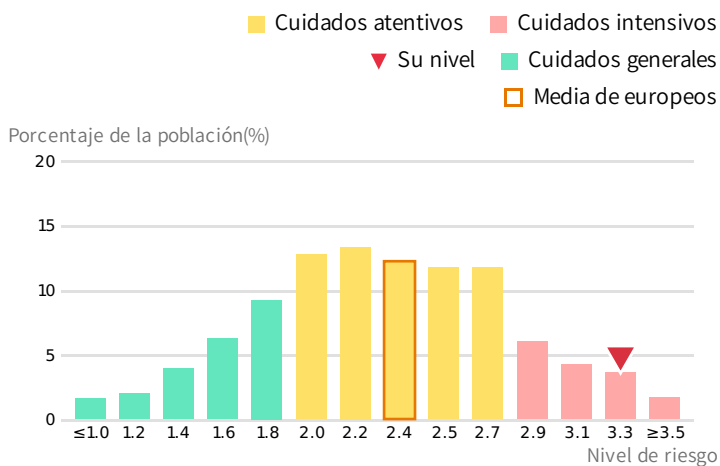
El hígado se llama 'planta de detoxificación', porque es responsable del metabolismo y la detoxificación cruciales para el cuerpo humano. El cáncer de hígado se desarrolla cuando las células anormales del hígado crecen de forma incontrolada. Si la primera célula cancerosa es una célula mayoritaria del hígado, se denomina carcinoma hepatocelular. Si se desarrolla en las células que recubren el conducto biliar, se denomina colangiocarcinoma.



Consejo de prevención del Cáncer de hígado

Beber alcohol con moderación y no fumar ayudan a prevenir el cáncer de hígado. El hígado es un órgano silencioso, y los síntomas como el dolor en la parte superior del abdomen derecho aparecen cuando el cáncer ya ha progresado en cierta medida. Se recomienda que los pacientes mayores de 40 años que tengan el virus de la hepatitis B o C o que hayan sido diagnosticados de cirrosis hepática se hagan pruebas de ecografía abdominal y midan los niveles de α -fetoproteína sérica cada 6 meses.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{3.3 \text{ Su nivel}}{2.4 \text{ Media de Europeos}} = 1.38 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Cáncer de hígado** es **1.38 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 38%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **6** de los 6 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
HLA-DQB1	A/G	A	• AA	AG	GG
MICA	T/C	T	TT	• TC	CC
MTCO3P1	A/G	A	AA	• AG	GG
HLA-DRB1	A/G	A	• AA	AG	GG
STAT4	G/T	G	• GG	GT	TT
KIF1B	A/G	A	• AA	AG	GG
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

> Resultados detallados

Cáncer de mama

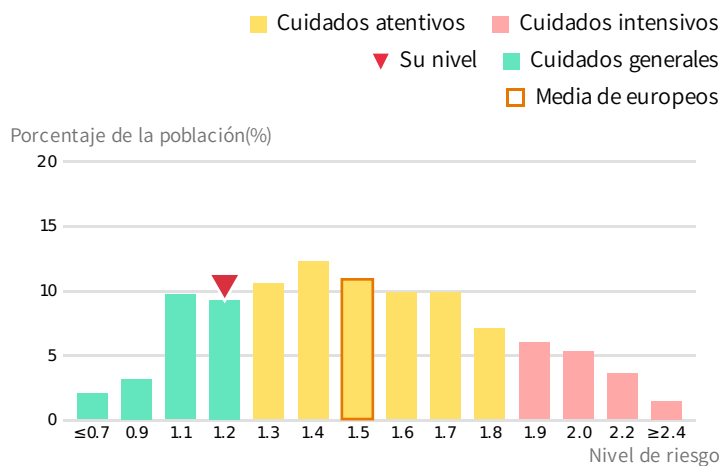
El seno es la vía de la leche humana que consta de glándulas mamarias y tejidos grasos. El cáncer de mama es un tumor maligno que se disemina al exterior de la mama. Existen varios tipos de cáncer de mama según los sitios donde se haya desarrollado el cáncer. El 75-85% del carcinoma ductal invasivo se origina a partir de células cancerosas que invaden las membranas basales de los conductos galactóforos.



Consejo de prevención del Cáncer de mama

Se recomienda tener el primer hijo antes de los 30 años y dar el pecho el mayor tiempo posible. El síntoma más común al inicio del cáncer de mama es un bulto indoloro que se puede palpar. El diagnóstico precoz puede realizarse mediante la auto comprobación de la mama en busca de bultos, dolor, secreción del pezón o pezón invertido. Si se presentan signos anormales, se puede identificar la causa precisa mediante mamografías y ecografías mamarias.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.2 \text{ Su nivel}}{1.5 \text{ Media de Europeos}} = 0.80 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Cáncer de mama** es **0.80 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 20%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **3** de los 6 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeotor	Genotipo		
ERBB4	T/C	T	• TT	TC	CC
CASC16 ₁	T/C	T	TT	• TC	CC
CASC16 ₂	T/C	T	TT	TC	• CC
FGFR2	C/T	C	CC	CT	• TT
TAB2	G/A	G	GG	• GA	AA
ESR1	A/G	A	AA	AG	• GG
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Cáncer de ovarios

El ovario es un órgano reproductor femenino que almacena y libera óvulos y segrega hormonas femeninas. El cáncer de ovario se desarrolla en los ovarios. El 90% de los cánceres de ovario son cánceres epiteliales de ovario que se originan en las células de la superficie del ovario. Según el tipo de célula, el cáncer de ovario puede dividirse en cáncer de ovario seroso, cáncer de ovario mucinoso y carcinoma endometrioide de ovario.

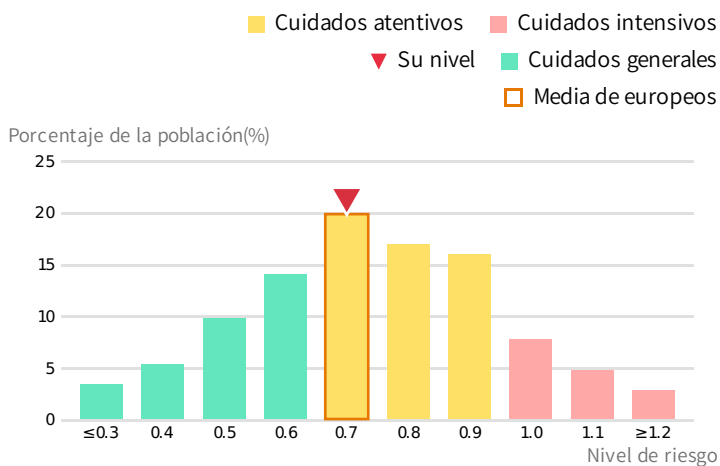


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Cáncer de ovarios

Para minimizar los factores de riesgo del cáncer de ovario, es necesario limitar la toma de hormonas durante largos periodos, o la endocrinoterapia después de la menopausia. Dado que sigue siendo la principal causa de muerte entre los cánceres femeninos, y conlleva un alto riesgo con mal pronóstico, la detección y el tratamiento tempranos son importantes. Se recomienda realizar exámenes pélvicos periódicos y ecografías transvaginales.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{0.7 \text{ Su nivel}}{0.7 \text{ Media de Europeos}} = 1.00 \text{ veces}$$

El riesgo genético para el **Cáncer de ovarios** es el mismo que el promedio europeos.

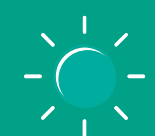
Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **4** de los 6 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
ANKLE1	T/G	T	• TT	TG	GG
NSF	A/G	A	AA	• AG	GG
TERT	T/C	T	TT	TC	• CC
SKAP1	G/A	G	GG	GA	• AA
COL15A1	G/T	G	GG	• GT	TT
TRIM61	G/A	G	GG	• GA	AA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Cáncer de pulmón

Los pulmones están situados en la cavidad torácica y son los órganos respiratorios rodeados por las costillas. Son responsables del suministro de oxígeno y de la emisión de dióxido de carbono. El cáncer de pulmón es un tumor maligno en los pulmones. El cáncer de pulmón primario que se desarrolla a partir del propio pulmón se divide en cáncer de pulmón de células no pequeñas y cáncer de pulmón de células pequeñas en función del tamaño y la forma de las células cancerosas.

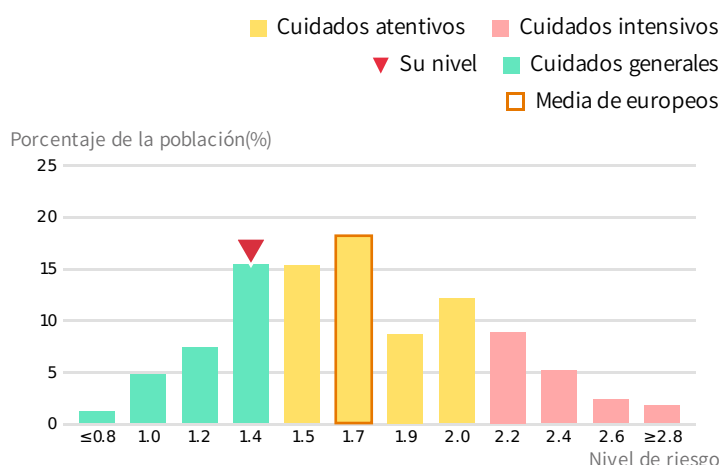


Cuidados
generales

Consejo de prevención del Cáncer de pulmón

La forma básica de prevenir el cáncer de pulmón es dejar de fumar. Dado que la contaminación del aire interior y exterior puede provocar cáncer de pulmón en los no fumadores, los sistemas de ventilación deben limpiarse periódicamente. Los primeros síntomas son similares a los de los resfriados y van seguidos de tos con sangre (hemoptisis) y dolor en el pecho. En este caso, es necesario un examen inmediato. El diagnóstico preciso puede realizarse mediante una tomografía computarizada (TC) de tórax y una broncoscopia.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.4 \text{ Su nivel}}{1.7 \text{ Media de Europeos}} = 0.82 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Cáncer de pulmón** es **0.82 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 18%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **5** de los 10 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
MTMR3	T/C	T	TT	TC	• CC
HLA-DPB1	T/C	T	TT	TC	• CC
VT11A	A/G	A	AA	• AG	GG
LOC105370113	G/A	G	GG	GA	• AA
TERT	G/A	G	GG	GA	• AA
LOC101929163	C/T	C	CC	CT	• TT
TP63 ₁	C/T	C	CC	• CT	TT
RNU6-253P	C/A	C	• CC	CA	AA
TP63 ₂	C/T	C	CC	• CT	TT
BPTF	A/G	A	AA	• AG	GG
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Cáncer de páncreas

El páncreas es un órgano del sistema digestivo situado detrás del estómago. Libera enzimas digestivas para digerir los alimentos y segrega las hormonas insulina y glucagón que regulan el azúcar en la sangre del cuerpo humano. El cáncer de páncreas es una masa formada por células cancerosas en el páncreas. Más del 90% de los cánceres de páncreas son adenocarcinomas en el conducto pancreático.

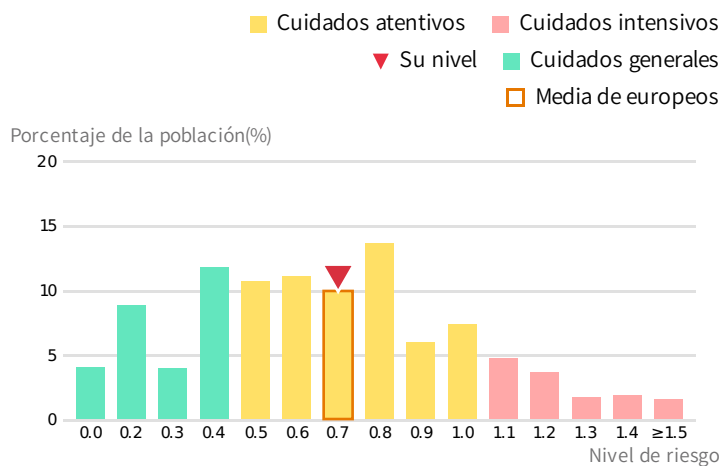


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Cáncer de páncreas

Si es usted obeso, es fundamental controlar el peso y no fumar. El cáncer de páncreas presenta muy pocos síntomas iniciales. Es difícil diagnosticarlo en su fase inicial. Su velocidad de avance es rápida. La tasa de supervivencia es baja. Por lo tanto, si tiene algún síntoma como dolor abdominal, trastornos digestivos o ictericia, debe acudir al hospital inmediatamente para identificar la causa mediante ecografías abdominales y TAC.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{0.7 \text{ Su nivel}}{0.7 \text{ Media de Europeos}} = 1.00 \text{ veces}$$

El riesgo genético para el **Cáncer de páncreas** es el mismo que el promedio europeos.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **2** de los 4 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
LINC01394	C/T	C	CC	CT	• TT
ABO	T/G	T	TT	• TG	GG
13q22.1	C/T	C	CC	CT	• TT
CLPTM1L-TERT	T/C	T	• TT	TC	CC
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Cáncer de riñón

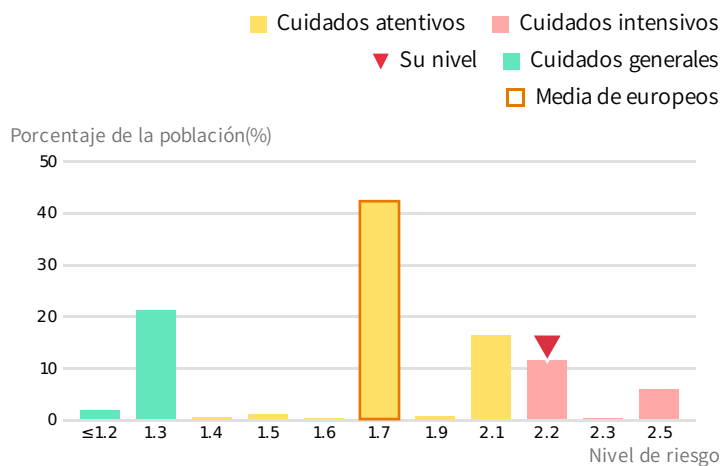
Los riñones están situados detrás del abdomen y a ambos lados de la columna vertebral. Desempeñan la función de mantener la homeostasis del organismo y de eliminar los residuos. El cáncer de riñón se desarrolla en el riñón. Se clasifica según su localización. En general, el cáncer de riñón es un tumor maligno primario que se origina en el parénquima renal y no en la pelvis renal.



Consejo de prevención del Cáncer de riñón

No fumar es la regla básica para prevenir el cáncer de riñón. También es importante controlar el peso y la presión arterial. Los síntomas no específicos son la fatiga, la pérdida de apetito y la pérdida de peso. Posteriormente, aparecen el dolor abdominal lateral y la hematuria. Como el cáncer de riñón no responde a otros tratamientos, salvo la radioterapia o la quimioterapia, es importante el diagnóstico precoz. Puede diagnosticarse mediante una ecografía abdominal.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{2.2 \text{ Su nivel}}{1.7 \text{ Media de Europeos}} = 1.29 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Cáncer de riñón** es **1.29 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 29%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **3** de los 4 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
EPAS1	A/T	A	• AA	AT	TT
LOC105369370	C/T	C	• CC	CT	TT
TERT	T/C	T	TT	TC	• CC
IL1B	G/C	G	• GG	GC	CC
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Cáncer de tiroides

La glándula tiroidea es uno de los principales órganos endocrinos que segrega hormonas y desempeña un papel fundamental en el metabolismo. El nódulo tiroideo se refiere a un bulto dentro de la glándula tiroidea y se puede desarrollarse a tumores benignos y malignos (cancerosos). Alrededor del 5% de los nódulos tiroideos se convierten en cáncer de tiroides. Los ejemplos típicos son el cáncer papilar de tiroides y el cáncer folicular.

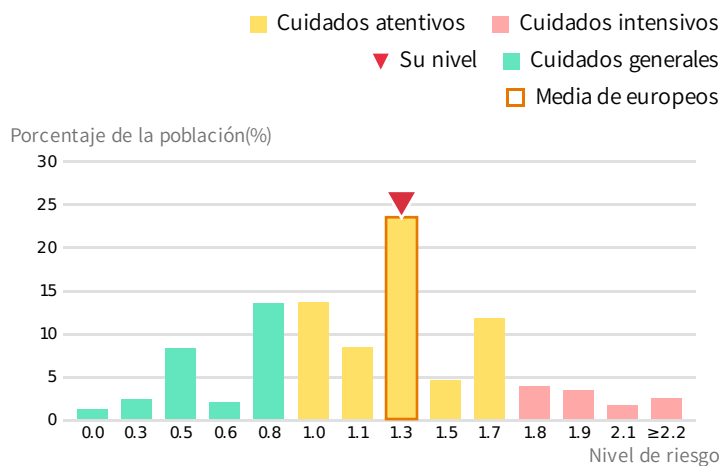


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Cáncer de tiroides

La mejor manera de prevenir el cáncer de tiroides es evitar en lo posible los factores de riesgo, como la exposición a la radiación. El cáncer de tiroides puede adoptar la forma de un bulto en el cuello o producir un cambio en la voz. Afortunadamente, su pronóstico es mejor que el de otros cánceres. Puede detectarse precozmente a través de exámenes periódicos, como el análisis de sangre y la ecografía tiroidea.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.3 \text{ Su nivel}}{1.3 \text{ Media de Europeos}} = 1.00 \text{ veces}$$

El riesgo genético para el **Cáncer de tiroides** es el mismo que el promedio europeos.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **3** de los 5 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeotor	Genotipo		
DIRC3 ₁	C/T	C	• CC	CT	TT
DIRC3 ₂	T/C	T	• TT	TC	CC
FOXE1 ₁	G/A	G	GG	GA	• AA
FOXE1 ₂	A/G	A	AA	AG	• GG
PTCSC3	T/C	T	TT	• TC	CC
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Cáncer de vejiga

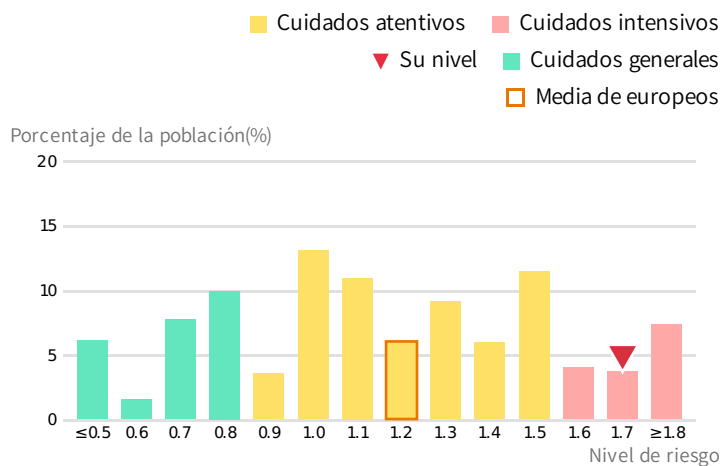
La vejiga está situada en la pelvis y tiene el aspecto de una bolsa. Este órgano almacena y excreta la orina. La mayoría de ellos son tumores derivados de células epiteliales. Se divide en cáncer de vejiga no invasivo y cáncer de vejiga invasivo, dependiendo de si se desarrolla sólo en la mucosa de la vejiga o si invade la capa muscular.



Consejo de prevención del Cáncer de vejiga

La forma básica de prevenir el cáncer de vejiga es evitar el tabaquismo y el tabaquismo pasivo. Además, hay que reducir los hábitos alimenticios ricos en grasas y en carne. El síntoma más común es orinar sangre (hematuria) sin dolor. Se recomienda que quienes tengan factores de riesgo de cáncer de vejiga se sometan a análisis de orina periódicos o a una citología de orina.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.7 \text{ Su nivel}}{1.2 \text{ Media de Europeos}} = 1.42 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Cáncer de vejiga** es **1.42 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 42%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **3** de los 5 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
CLK3	G/A	G	• GG	GA	AA
CCNE1	C/T	C	CC	CT	• TT
APOBEC3A	T/C	T	TT	TC	• CC
CASC11	T/G	T	TT	• TG	GG
PSCA	T/C	T	• TT	TC	CC
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Cáncer de vesícula biliar y vías biliares

La vesícula biliar se encuentra debajo del hígado. Almacena temporalmente la bilis. Todas las vías por las que se libera la bilis se denominan vías biliares. Los cánceres que se desarrollan tanto en la vesícula como en las vías biliares se denominan cáncer de vesícula y cáncer de vías biliares. La mayoría de ellos son adenocarcinomas, que se desarrollan en las células que rodean la vesícula o las vías biliares.

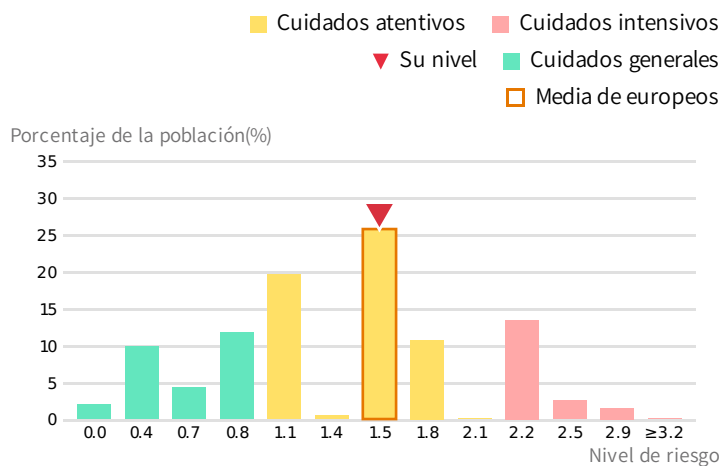


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Cáncer de vesícula biliar y vías biliares

Controlar el peso es fundamental para prevenir el cáncer de vesícula y vías biliares. Los síntomas iniciales son escasos. Cuando progresa hasta cierto punto, algunos síntomas como el dolor en la espalda y los hombros derechos o la ictericia se hacen notar. Por ello, si se tienen factores de riesgo como pólipos o cálculos biliares, se recomienda realizar periódicamente ecografías abdominales y TAC abdominales para su detección y tratamiento precoces.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.5 \text{ Su nivel}}{1.5 \text{ Media de Europeos}} = 1.00 \text{ veces}$$

El riesgo genético para el **Cáncer de vesícula biliar y vías biliares** es el mismo que el promedio europeos.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **2** de los 3 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeotor	Genotipo		
CYP1A1	A/C	A	AA	AC	• CC
CYP17A1	G/A	G	GG	• GA	AA
ABCB4	T/C	T	• TT	TC	CC
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Cáncer gástrico

El estómago es un órgano digestivo con forma de bolsa. Contiene temporalmente los alimentos enviados desde la boca a través del esófago. El cáncer gástrico se desarrolla en el estómago. La mayoría de los cánceres gástricos son adenocarcinomas, que se desarrollan en las células glandulares de la mucosa gástrica. Además en esta localización puede aparecer un linfoma, un tumor del estroma gastrointestinal, un sarcoma o un cáncer neuroendocrino.

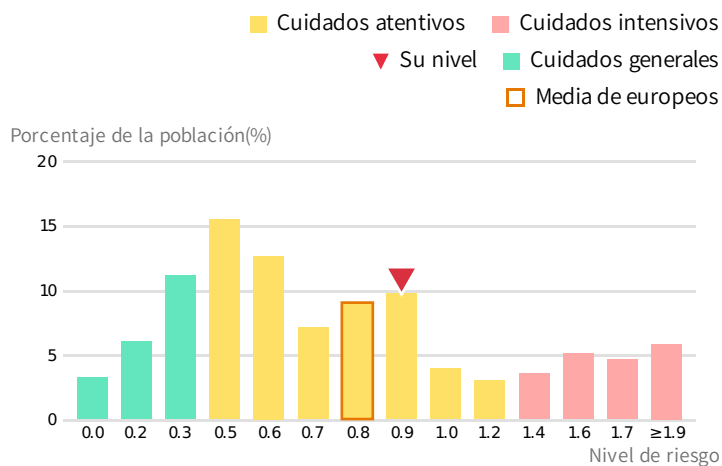


**Cuidados
atentos**

Consejo de prevención del Cáncer gástrico

Para prevenir las infecciones por *Helicobacter pylori*, hay que aumentar la ingesta de alimentos fermentados. Los síntomas iniciales son similares a los de las enfermedades gastrointestinales, como ardor de estómago, distensión abdominal e indigestión. En este caso, debes acudir a un médico para que te diagnostique y te haga un examen periódico mediante gastroscopia.

Niveles de riesgo genético



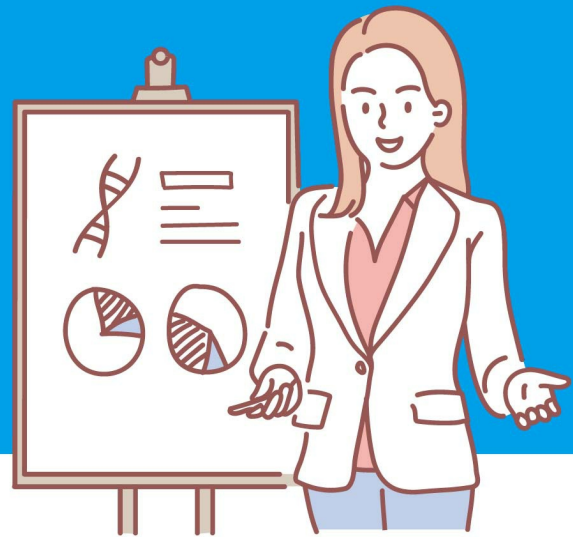
$$\frac{0.9 \text{ Su nivel}}{0.8 \text{ Media de Europeos}} = 1.13 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Cáncer gástrico** es **1.13 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 13%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **3** de los 4 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
PSCA	T/C	T	• TT	TC	CC
PRKAA1	C/T	C	• CC	CT	TT
PLCE1	G/A	G	GG	GA	• AA
IL17A	A/G	A	AA	• AG	GG
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-



Enfermedad común/Resultados detallados

Descripciones detalladas de cada prueba y consejos útiles para la prevención de la enfermedad.

Tema
Accidente cerebrovascular, Alzheimer de inicio tardío, Aneurisma cerebral, Artritis reumatoide, Asma, Degeneración macular, Demencia frontotemporal, Demencia vascular, Depresión, Diabetes tipo II, Dislipidemia, Enfermedad de la arteria coronaria, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, Fibrilación auricular, Glaucoma, Hipertensión, Hipertrigliceridemia, Infarto de miocardio, Insuficiencia cardíaca, Migraña, Osteoartritis, Osteoporosis, Parkinson

Accidente cerebrovascular

El ictus es una enfermedad muy urgente porque se interrumpe el suministro de sangre al cerebro y las células cerebrales mueren en un tiempo bastante rápido. Hay dos tipos principales: un ictus isquémico causado por un bloqueo del suministro de sangre al cerebro, y un ictus hemorrágico en el que se rompe un vaso sanguíneo del cerebro y se produce una hemorragia.

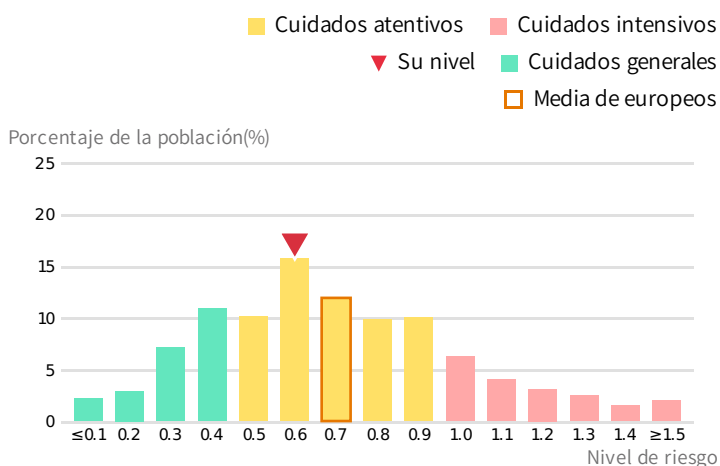


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Accidente cerebrovascular

Las reglas básicas de prevención del ictus incluyen el control del peso, dejar de fumar, beber alcohol con moderación y controlar el estrés. Los síntomas que pueden hacer sospechar que se está desarrollando un ictus son la hemiplejía, el trastorno del habla, la discapacidad visual, los mareos y el dolor de cabeza intenso. Si tiene algún síntoma sospechoso, debe acudir al hospital lo antes posible. Puede someterse a un examen periódico mediante un TAC cerebral o una resonancia magnética.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{0.6 \text{ Su nivel}}{0.7 \text{ Media de Europeos}} = 0.86 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Accidente cerebrovascular** es **0.86 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 14%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **3** de los 5 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
CTD-2151A2.1	G/A	G	GG	GA	• AA
LOC105369597	A/G	A	AA	AG	• GG
LOC105375075	T/G	T	TT	• TG	GG
PITX2	G/A	G	• GG	GA	AA
ZFH3	A/G	A	AA	• AG	GG
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Alzheimer de inicio tardío

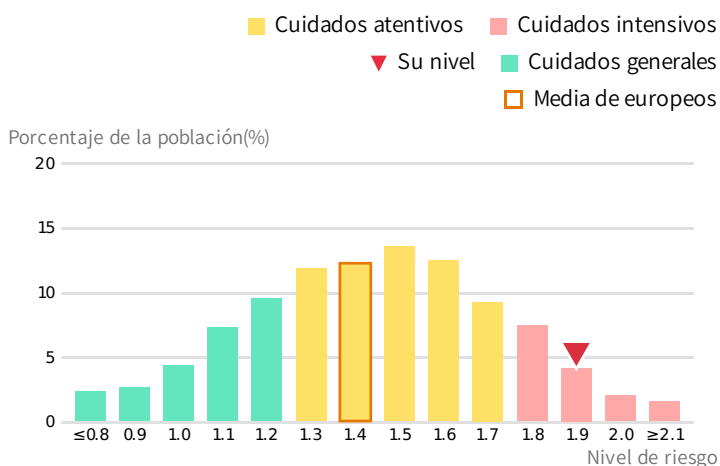
La enfermedad de Alzheimer es la enfermedad cerebral degenerativa más común. Se clasifica según la edad de aparición. Cuando se desarrolla por debajo de los 65 años, es una enfermedad de Alzheimer de inicio temprano. Cuando se desarrolla por encima de los 65 años, es la enfermedad de Alzheimer de inicio tardío. El diagnóstico se realiza según las normas de diagnóstico que combinan los hallazgos de los especialistas, los análisis de sangre, las pruebas bioquímicas y las pruebas de EEG.



Consejo de prevención del Alzheimer de inicio tardío

La enfermedad de Alzheimer puede prevenirse controlando el peso, realizando actividades regulares y durmiendo lo suficiente. La enfermedad de Alzheimer progresa lentamente y presenta síntomas como el deterioro de la memoria y del lenguaje. Los síntomas empeoran debido a la escasa capacidad para realizar las actividades cotidianas. Si tiene alguno de estos síntomas sospechosos, el diagnóstico puede hacerse mediante pruebas cognitivas, análisis de sangre, pruebas neurológicas y escáneres cerebrales.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.9 \text{ Su nivel}}{1.4 \text{ Media de Europeos}} = 1.36 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su Alzheimer de inicio tardío es **1.36 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 36%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **10** de los 10 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
CD2AP	G/A	G	GG	• GA	AA
CLU	T/C	T	TT	• TC	CC
EPHA1-AS1	G/A	G	• GG	GA	AA
HLA-DRB1	C/A	C	CC	• CA	AA
LOC105373605	T/C	T	• TT	TC	CC
MS4A2	A/G	A	• AA	AG	GG
PTK2B	C/T	C	CC	• CT	TT
RNU6-560P	G/A	G	GG	• GA	AA
SORL1	T/C	T	TT	• TC	CC
ZCWPW1	T/C	T	• TT	TC	CC
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Aneurisma cerebral

El aneurisma cerebral es una enfermedad en la que se daña una parte de la arteria cerebral y la pared del vaso sanguíneo se hincha para formar un nuevo espacio intravascular. El espacio intermembrana que rodea al cerebro se denomina espacio subaracnoideo. El aneurisma cerebral se encuentra en el espacio subaracnoideo y, cuando se produce la hemorragia, la sangre se extiende en el espacio, lo que se denomina hemorragia subaracnoidea.

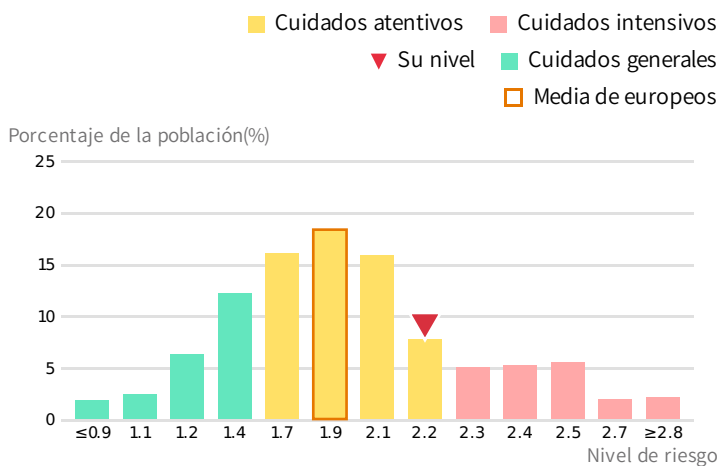


Cuidados
atentivos

Consejo de prevención del Aneurisma cerebral

El principio básico de la prevención del aneurisma cerebral es controlar las enfermedades crónicas como la obesidad, la hipertensión y la diabetes. Si no se rompe, puede no presentar ningún síntoma o tener algunos como dolor de cabeza localizado, náuseas, vómitos o rigidez de cuello. Como la rotura de un aneurisma tiene una alta tasa de mortalidad y discapacidad, quienes tienen factores de riesgo, incluida la obesidad, deben someterse a un examen periódico mediante TAC cerebral y RMN.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{2.2 \text{ Su nivel}}{1.9 \text{ Media de Europeos}} = 1.16 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su Aneurisma cerebral es **1.16 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 16%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **6** de los 8 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
BOLL	G/A	G	• GG	GA	AA
CDKN2B-AS1	T/C	T	TT	• TC	CC
CNNM2	G/A	G	GG	• GA	AA
LOC105375179	T/G	T	TT	TG	• GG
LOC105375840	A/G	A	AA	• AG	GG
RP1	A/G	A	• AA	AG	GG
RPS4XP18	C/A	C	• CC	CA	AA
STARD13	T/C	T	TT	TC	• CC
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Artritis reumatoide

Las articulaciones están rodeadas de membrana sinovial, una fina membrana que produce líquido articular. Se caracteriza por una inflamación persistente de la membrana sinovial. La Sociedad de Reumatología de América y Europa presentó unos criterios de diagnóstico que combinan el patrón de invasión articular, la prueba sérica, los reactantes de fase aguda y la duración de los síntomas. Los criterios se utilizan para el diagnóstico precoz.

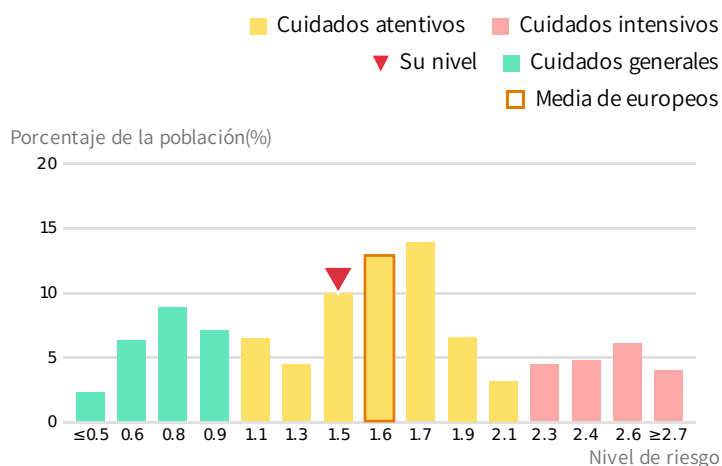


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Artritis reumatoide

Como la causa no está clara y se clasifica como enfermedad autoinmune, es importante el tratamiento mediante un diagnóstico temprano. Inicialmente, aparecen síntomas como fatiga, fiebre leve, dolor sistémico e hinchazón de los dedos. Los marcadores de anticuerpos anti-CCP a través de los análisis de sangre se observan al principio de la enfermedad y a veces aparecen positivos antes de la aparición, por lo que si se tiene algún síntoma sospechoso, es necesario acudir al hospital para diagnosticar la causa exacta.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.5 \text{ Su nivel}}{1.6 \text{ Media de Europeos}} = 0.94 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su Artritis reumatoide es **0.94 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 6%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **3** de los 6 genes.

Gen	Alelo	Alelo Eefor	Genotipo		
CTLA4	G/A	G	• GG	GA	AA
ANKRD55	G/A	G	• GG	GA	AA
HLA-DRB9	G/A	G	GG	• GA	AA
CCR6	C/T	C	CC	CT	• TT
ARID5B	T/C	T	TT	TC	• CC
STAT4	T/C	T	TT	TC	• CC
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Asma

El asma es una enfermedad inflamatoria alérgica crónica de las vías respiratorias que estrecha los bronquios en los pulmones y provoca síntomas respiratorios como disnea, tos y sibilancias de forma repetida y espontánea. Se divide en asma alérgica relacionada con la enfermedad alérgica y asma no alérgica independientemente de la enfermedad alérgica, y es la principal enfermedad crónica que padecen más de 300 millones de personas en todo el mundo.

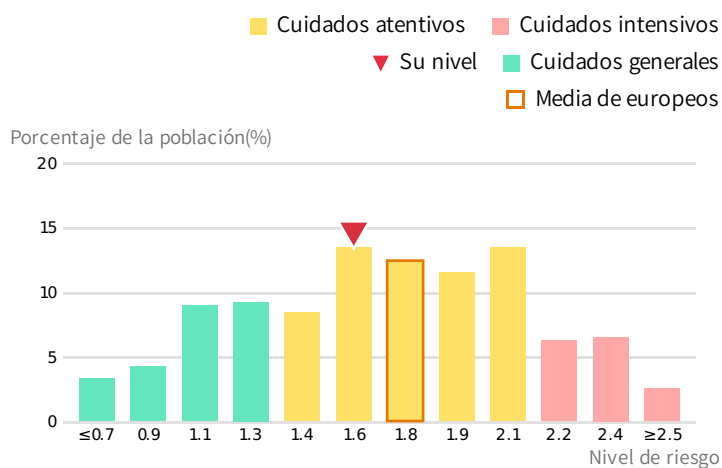


Cuidados
atentivos

Consejo de prevención del Asma

Es básico dejar de fumar y controlar el peso. La regla básica de prevención del asma es evitar los factores causantes, como los ácaros, el polen o el moho. Cuando se desarrolla el asma, las vías respiratorias se hinchan y se contraen, provocando síntomas como disnea, tos seca, asfixia y compresión del pecho. Si empeora, la respiración puede detenerse. Si hay algún síntoma anormal, se requiere un examen y tratamiento precisos mediante una prueba de función pulmonar.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.6 \text{ Su nivel}}{1.8 \text{ Media de Europeos}} = 0.89 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su Asma es **0.89 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 11%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **8** de los 10 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
PBX2	A/G	A	AA	• AG	GG
NOTCH4	T/C	T	TT	• TC	CC
LOC338591	G/A	G	GG	• GA	AA
TSLP	C/T	C	CC	CT	• TT
IKZF4	G/T	G	GG	• GT	TT
HLA-DQA2	A/G	A	• AA	AG	GG
HLA-DRA	T/C	T	TT	• TC	CC
HLA-DQB1	T/C	T	• TT	TC	CC
BTNL2	G/A	G	GG	GA	• AA
C6orf10	A/G	A	AA	• AG	GG
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Degeneración macular

La retina es una membrana del tejido nervioso que recubre la superficie interna del globo ocular y a menudo se denomina la película de la cámara. La parte central de la retina se llama mácula. La degeneración macular es la degeneración de la mácula. La 'degeneración macular asociada a la edad', causada por el envejecimiento, es la más común. Además, es la tercera causa de ceguera en el mundo.

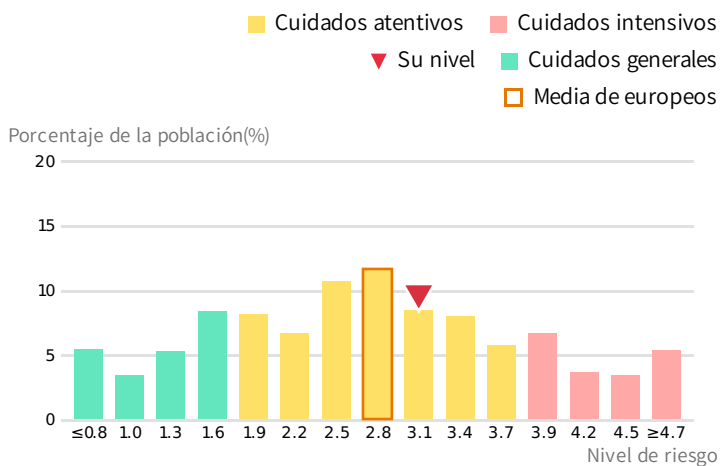


**Cuidados
atentos**

Consejo de prevención del Degeneración macular

Las reglas básicas de prevención de la degeneración macular son la ingesta suficiente de oligoelementos y el uso de gafas de sol al salir a la calle. En la fase inicial del desarrollo, la agudeza visual disminuye y se restablece repetidamente. A medida que avanza, las líneas parecen ondas y el centro del campo se vuelve negro. Si este es el caso, es necesario un diagnóstico y un tratamiento profesional mediante la prueba de cámara anterior y el examen del fondo de ojo posterior.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{3.1 \text{ Su nivel}}{2.8 \text{ Media de Europeos}} = 1.11 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Degeneración macular** es **1.11 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 11%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **4** de los 6 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
TNFRSF10A	G/T	G	GG	• GT	TT
C4orf14	G/T	G	GG	GT	• TT
ARMS2	T/G	T	TT	• TG	GG
CFH1	A/C	A	AA	• AC	CC
CFH2	C/T	C	CC	• CT	TT
LIPC	C/T	C	CC	CT	• TT
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Demencia frontotemporal

Es una enfermedad cerebral degenerativa causada por la disminución del tamaño del lóbulo frontal, responsable del juicio y la función motora, y del lóbulo temporal, responsable de las funciones auditivas y visuales. La Asociación Americana de Psiquiatría la diagnostica como demencia frontotemporal cuando los síntomas comienzan lentamente y progresan gradualmente hasta mostrar variaciones de comportamiento o de lenguaje y conservar relativamente la memoria.

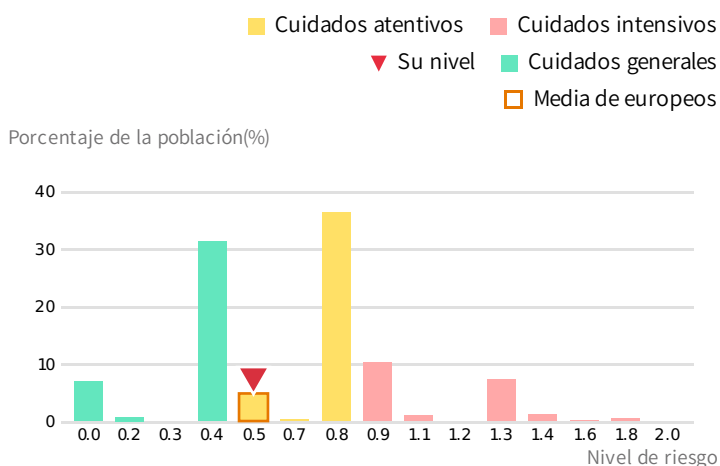


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Demencia frontotemporal

Controlar el peso, dejar de fumar, beber alcohol con moderación y realizar actividades regulares son las reglas básicas de prevención de la demencia. La demencia se caracteriza por comportamientos anormales como el cambio de personalidad y el trastorno del control de los impulsos como síntomas iniciales. Si tiene antecedentes familiares, se recomienda realizar un examen periódico mediante la audición de la historia clínica, el examen neuropsicológico y el examen radiológico.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{0.5 \text{ Su nivel}}{0.5 \text{ Media de Europeos}} = 1.00 \text{ veces}$$

El riesgo genético para el **Demencia frontotemporal** es el mismo que el promedio europeos.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutación en **1** de los 3 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeotor	Genotipo		
UNC13A	C/A	C	CC	CA	• AA
PVRL2	T/C	T	TT	• TC	CC
C9orf72	T/C	T	TT	TC	• CC
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Demencia vascular

La demencia vascular es la segunda enfermedad degenerativa del cerebro más común después de la enfermedad de Alzheimer y está causada por una enfermedad cerebrovascular, como el ictus. A diferencia de la enfermedad de Alzheimer, la enfermedad progresa repentinamente, y las causas son relativamente claras y prevenibles. Se diagnostica en base a la asociación con enfermedades cerebrovasculares después de examinar si se trata de una demencia.

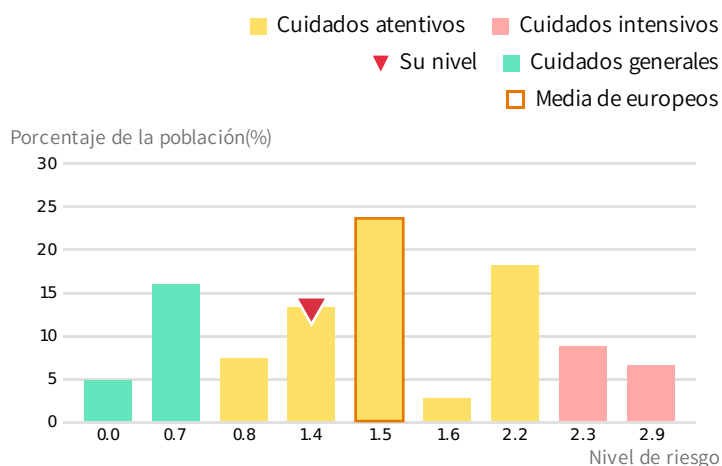


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Demencia vascular

La demencia vascular puede prevenirse mejorando los hábitos alimentarios y durmiendo lo suficiente para controlar las enfermedades metabólicas que son la principal causa de la enfermedad. Además del síntoma de la pérdida de memoria, se acompaña de síntomas neurológicos como la pronunciación anormal. Si se presenta alguno de estos síntomas, el diagnóstico puede realizarse mediante una prueba de función cognitiva, un análisis de sangre, una resonancia magnética cerebral o un PET.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.4 \text{ Su nivel}}{1.5 \text{ Media de Europeos}} = 0.93 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Demencia vascular** es **0.93 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 7%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutacion en **1** de los 2 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
SYK	G/A	G	GG	GA	• AA
MAPT	G/A	G	• GG	GA	AA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Depresión

El estado de ánimo deprimido es un sentimiento común en todo el mundo. Sin embargo, la depresión en psiquiatría se refiere a un estado en el que las funciones mentales generales como el deseo, el sueño, la actividad física y el proceso de pensamiento disminuyen durante todo el día y todos los días, en lugar de un estado de ánimo temporalmente deprimido.

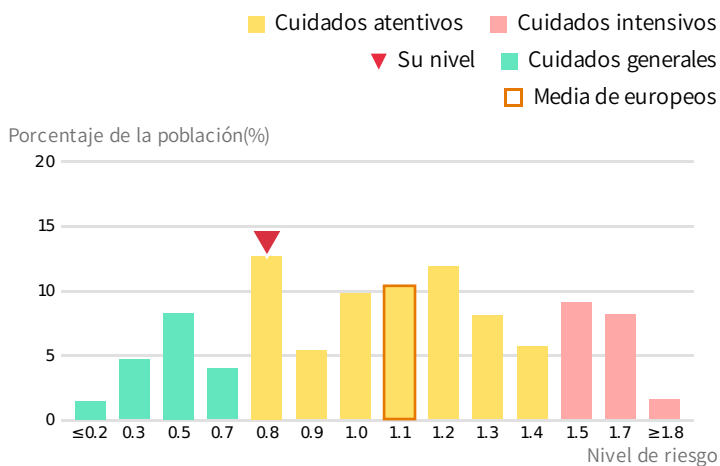


Cuidados
atentivos

Consejo de prevención del Depresión

El trastorno depresivo tiene varias causas, como problemas de salud, estrés y edad avanzada. Si el cansancio crónico, el letargo, la disminución de la concentración, la pérdida de apetito y las alteraciones del sueño duran más de dos semanas, se puede hacer un autodiagnóstico mediante la escala CES-D, que es una prueba de detección de la depresión. Si su puntuación es superior a la estándar, se recomienda que reciba tratamiento profesional.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{0.8 \text{ Su nivel}}{1.1 \text{ Media de Europeos}} = 0.73 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Depresión** es **0.73 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 27%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **3** de los 6 genes.

Gen	Alelo	Alelo Eefor	Genotipo		
SP4	G/A	G	GG	• GA	AA
HOMER1	G/A	G	GG	• GA	AA
C3orf70	G/A	G	GG	GA	• AA
LINC01360	A/C	A	AA	AC	• CC
BAG5	G/A	G	GG	GA	• AA
VRK2	C/T	C	CC	• CT	TT
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Diabetes tipo II

La diabetes es una enfermedad que recibe su nombre porque la glucosa se expulsa por la orina. A diferencia de la diabetes de tipo 1, que es congénita, la diabetes de tipo 2 suele estar causada por los hábitos alimentarios y el estilo de vida, y representa más del 90% de todas las diabetes. Se diagnostica cuando el nivel de azúcar en sangre en ayunas es superior a 200mg/dl o la hemoglobina glucosilada (HbA1c) es superior al 6,5%.

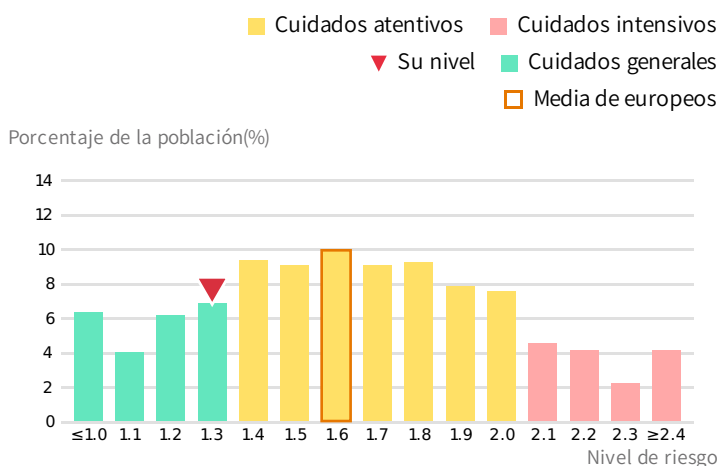


Cuidados
generales

Consejo de prevención del Diabetes tipo II

Restringir los alimentos ricos en azúcar, controlar el peso, beber alcohol con moderación y dejar de fumar son las reglas básicas de la prevención de la diabetes de tipo 2. Si su nivel de azúcar en sangre sube a 180 mg/dl, tendrá síntomas como poliuria y pérdida de peso. Si tienes antecedentes familiares, debes tener un medidor de glucosa en sangre casero para comprobarlo a menudo. Si tiene algún problema, acuda al hospital para comprobarlo mediante análisis de sangre.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.3 \text{ Su nivel}}{1.6 \text{ Media de Europeos}} = 0.81 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Diabetes tipo II** es **0.81 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 19%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **6** de los 10 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
CDKAL1	G/A	G	GG	GA	• AA
PAX4	G/A	G	• GG	GA	AA
GPSM1	A/G	A	• AA	AG	GG
KCNQ1	C/T	C	CC	• CT	TT
LOC105375494	A/G	A	AA	• AG	GG
SLC30A8	C/T	C	CC	• CT	TT
PTPRD	T/C	T	TT	TC	• CC
SLC16A13	G/A	G	GG	GA	• AA
TM6SF2	T/C	T	TT	TC	• CC
WFS1	A/G	A	AA	• AG	GG
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Dislipidemia

La dislipidemia se refiere a una enfermedad en la que el colesterol total es superior a 230mg/dl, el colesterol LDL es superior a 150mg/dl, el colesterol HDL es inferior a 40mg/dl, o los triglicéridos son superiores a 200mg/dl debido a un metabolismo anormal de la grasa corporal. La enfermedad es también un factor de riesgo de arteriosclerosis y diversas enfermedades cardiovasculares.

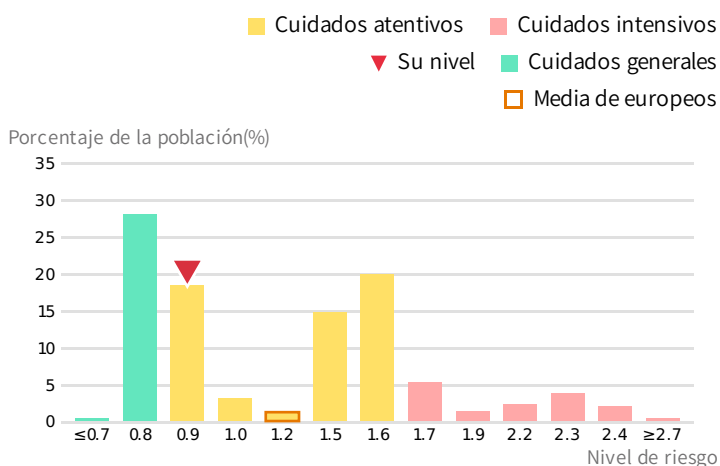


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Dislipidemia

La dislipidemia se puede prevenir controlando el peso, dejando de fumar y bebiendo alcohol con moderación. Si no recibe un tratamiento adecuado porque no presenta síntomas especiales, puede evolucionar hacia enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares. Se recomienda pedir que se comprueben los niveles de colesterol LDL, colesterol HDL y triglicéridos, además de los niveles de colesterol total, cuando se haga un análisis de sangre.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{0.9 \text{ Su nivel}}{1.2 \text{ Media de Europeos}} = 0.75 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Dislipidemia** es **0.75 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 25%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **2** de los 3 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
APOA5	C/T	C	CC	CT	• TT
APOC3 ₁	C/T	C	CC	• CT	TT
APOC3 ₂	C/G	C	CC	• CG	GG
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Enfermedad de la arteria coronaria

El corazón actúa como una bomba para enviar la sangre a todas las partes del cuerpo y suministrar oxígeno y nutrientes. Los vasos sanguíneos especiales que rodean el corazón como una corona se llaman arterias coronarias. Cuando las arterias coronarias se estrechan y el suministro de sangre es insuficiente, se desarrolla la enfermedad. Se trata de la enfermedad de las arterias coronarias, que incluye la angina de pecho y el infarto de miocardio.

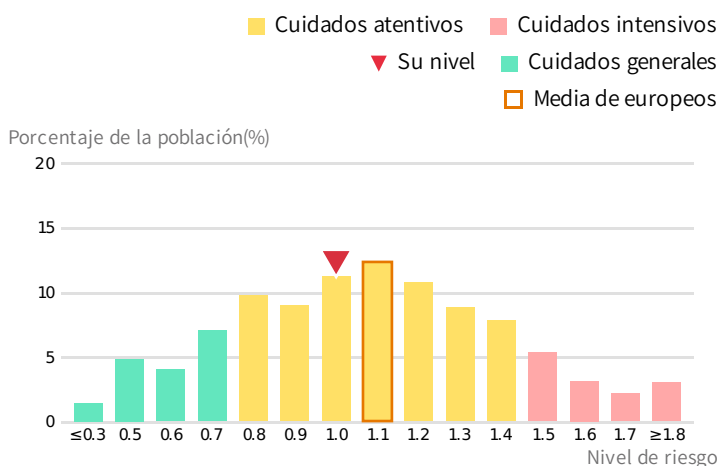


**Cuidados
atentos**

Consejo de prevención del Enfermedad de la arteria coronaria

Dado que la enfermedad arterial coronaria está estrechamente relacionada con los hábitos alimentarios, el estilo de vida y las enfermedades metabólicas, es necesario un tratamiento integral. El dolor torácico es el principal síntoma. En el caso de la angina de pecho, el reposo alivia el dolor. En el caso del infarto de miocardio, se produce sudoración independientemente del reposo y el dolor se extiende al pecho, la barbilla y el cuello. La angina de pecho y el infarto de miocardio pueden diagnosticarse mediante electrocardiografía.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.0 \text{ Su nivel}}{1.1 \text{ Media de Europeos}} = 0.91 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Enfermedad de la arteria coronaria** es **0.91 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 9%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **5** de los 6 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
ALDH2	A/G	A	AA	AG	• GG
ATP2B1	T/C	T	TT	• TC	CC
CDKN2B-AS1	C/T	C	CC	• CT	TT
LOC101929163	G/A	G	GG	• GA	AA
LOC105373461	T/C	T	• TT	TC	CC
PHACTR1	G/A	G	GG	• GA	AA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica

Es una enfermedad respiratoria que progresa gradualmente debido a las reacciones anormales de inflamación de los pulmones causadas por la inhalación de partículas o gases nocivos, como los cigarrillos. La inflamación crónica modifica la estructura de las pequeñas vías respiratorias y reduce la elasticidad de los pulmones, lo que provoca una limitación del flujo de aire. La enfermedad pulmonar obstructiva crónica es la cuarta causa de muerte en el mundo.

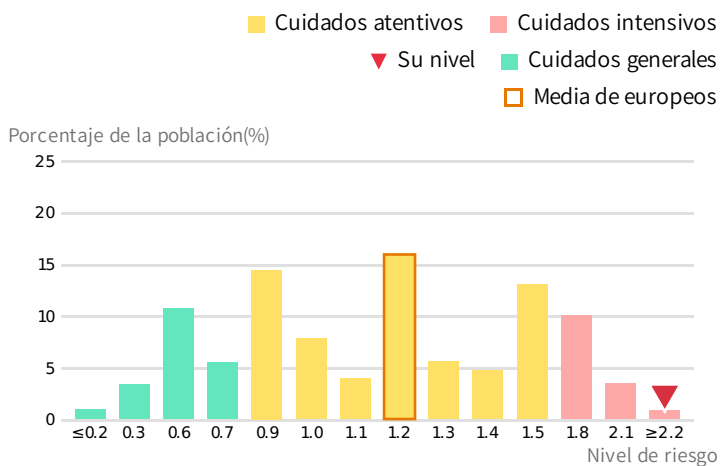


Cuidados intensivos

Consejo de prevención del Enfermedad pulmonar obstructiva crónica

Es básico dejar de fumar. Se recomienda ventilar la habitación más de dos veces al día entre las 9 y las 18 horas del día para minimizar los niveles de polvo fino. Como inicialmente comienza con una tos intermitente, puede diagnosticarse erróneamente como un resfriado. Sin embargo, la frecuencia aumenta gradualmente, y aparecen síntomas de malestar que incluyen esputo y disnea. En este caso, el diagnóstico preciso puede realizarse mediante la medición de la capacidad pulmonar, el volumen pulmonar y la capacidad de difusión.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{2.2 \text{ Su nivel}}{1.2 \text{ Media de Europeos}} = 1.80 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Enfermedad pulmonar obstructiva crónica** es **1.80 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 80%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **4** de los 4 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
CHRNA3	T/C	T	• TT	TC	CC
FAM13A	C/T	C	• CC	CT	TT
IREB2	T/C	T	TT	• TC	CC
KRT18P51	T/C	T	• TT	TC	CC
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Fibrilación auricular

Para que los músculos se contraigan, hay que generar electricidad. En el corazón existe un sistema de conducción eléctrica para ello, y si se producen latidos irregulares causados por la alteración o el mal funcionamiento del sistema, entonces se denomina arritmia. La fibrilación auricular es un tipo de arritmia en la que la frecuencia cardíaca fluctúa muy rápidamente, entre 300 y 600 veces por minuto.

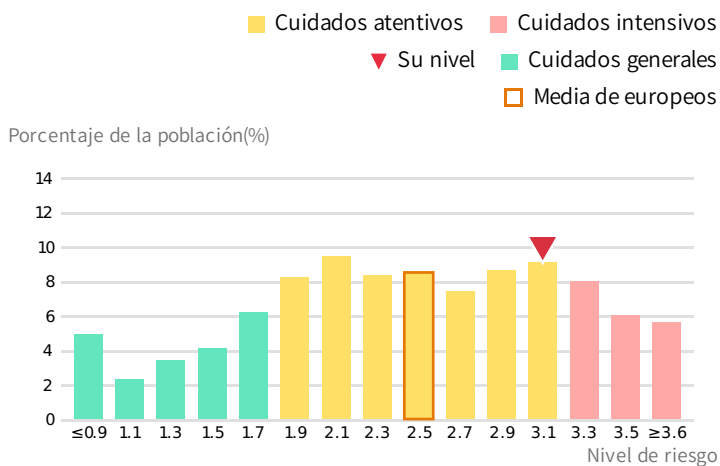


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Fibrilación auricular

Como la fibrilación auricular, que es un tipo de arritmia, es básico dejar de fumar y beber alcohol con moderación y mantener unos hábitos alimentarios y un estilo de vida que puedan prevenir el infarto de miocardio. Al iniciarse, los síntomas son palpitaciones, sofocación y disnea. No suele haber síntomas, pero los síntomas se manifiestan en poco tiempo cuando se desarrolla. Por ello, se puede diagnosticar con mayor precisión mediante el ECG de 24 horas.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{3.1 \text{ Su nivel}}{2.5 \text{ Media de Europeos}} = 1.24 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su Fibrilación auricular es **1.24 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 24%.**

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **7** de los 9 genes.

Gen	Alelo	Alelo Eefor	Genotipo		
C9orf3	A/C	A	AA	AC	• CC
CAV1	G/A	G	• GG	GA	AA
GORAB	G/A	G	• GG	GA	AA
HCN4	G/A	G	GG	GA	• AA
LOC105378360	A/G	A	• AA	AG	GG
ZFX31	T/C	T	TT	• TC	CC
ZFX32	T/C	T	TT	• TC	CC
PITX21	G/A	G	• GG	GA	AA
PITX22	C/T	C	CC	• CT	TT
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Glaucoma

El glaucoma es una enfermedad en la que se producen anomalías en el nervio óptico y, por tanto, defectos en la visión. Existe un líquido transparente que nutre la córnea y el cristalino y mantiene la forma del globo ocular. Se llama humor acuoso. Si el humor acuoso no se produce y descarga con normalidad, la presión intraocular se eleva, lo que puede provocar la compresión del nervio óptico y daños en el campo visual, que pueden causar ceguera.

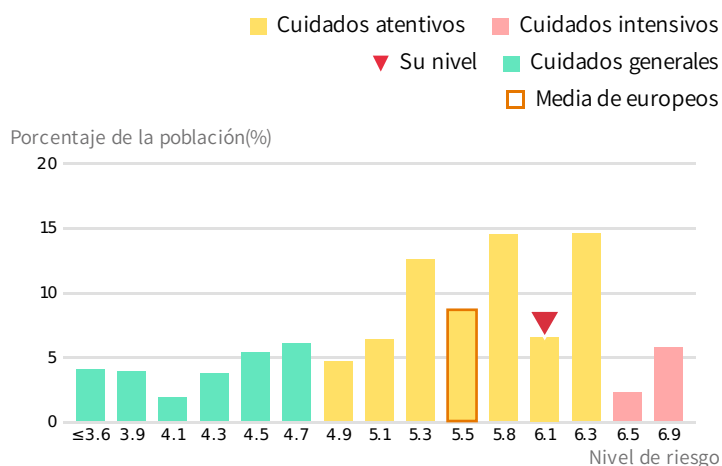


Cuidados
atentos

Consejo de prevención del Glaucoma

No se conocen formas de prevenir el glaucoma, y la única manera es el tratamiento mediante un diagnóstico precoz. Además, el glaucoma de ángulo abierto, el tipo más común de glaucoma, no presenta casi ningún síntoma. Por lo tanto, se recomienda que las personas que tienen factores de riesgo, como edad avanzada, presión intraocular alta, síndrome metabólico y diabetes, se sometan a un examen periódico mediante tonometría, oftalmoscopia y prueba del nervio óptico.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{6.1 \text{ Su nivel}}{5.5 \text{ Media de Europeos}} = 1.11 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su Glaucoma es **1.11 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 11%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **5** de los 5 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeotor	Genotipo		
CDKN2B-AS1	A/G	A	AA	• AG	GG
CDKN2BAS	A/G	A	• AA	AG	GG
SRBD1	A/G	A	• AA	AG	GG
ELOVL5	C/T	C	CC	• CT	TT
LOXL1	G/A	G	• GG	GA	AA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Hipertensión

Se habla de hipertensión cuando la presión arterial sistólica (presión arterial máxima) es superior a 140 mmHg cuando el corazón se contrae y la sangre se excreta en la edad adulta, o la presión arterial diastólica (presión arterial mínima), que es la presión en el vaso sanguíneo cuando la sangre vuelve al corazón, es superior a 90 mmHg. Más del 90% de los pacientes hipertensos son hipertensos esenciales cuya causa no está clara.

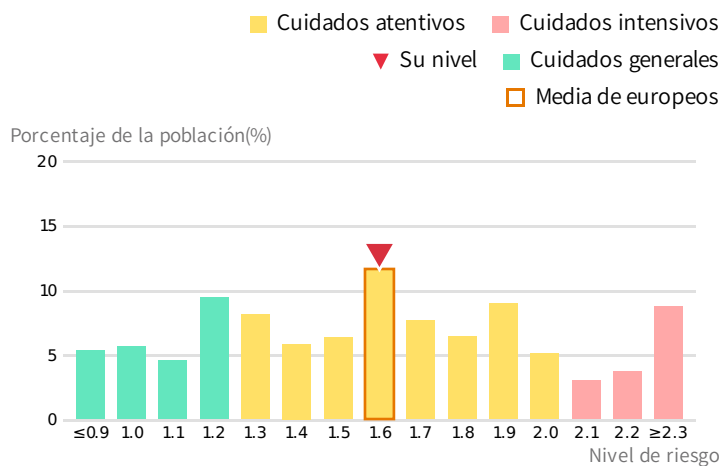


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Hipertensión

El control del peso, dejar de fumar y el ejercicio aeróbico son formas representativas de controlar la presión arterial en su vida. Como en la mayoría de los casos no presentan síntomas, es posible que no se cuide de ella y entonces puede causar complicaciones graves, como ictus, infarto de miocardio e insuficiencia renal. Por lo tanto, si tiene más de un factor de riesgo, se recomienda tener un tensiómetro casero y comprobar con frecuencia su presión arterial.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.6 \text{ Su nivel}}{1.6 \text{ Media de Europeos}} = 1.00 \text{ veces}$$

El riesgo genético para el **Hipertensión** es el mismo que el promedio europeos.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en 6 de los 7 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
UMOD	A/G	A	• AA	AG	GG
ATP2B1	A/G	A	AA	• AG	GG
FGF5	T/A	T	TT	• TA	AA
CSK	C/A	C	• CC	CA	AA
MSRA	A/G	A	AA	• AG	GG
CYP17A1	T/C	T	TT	• TC	CC
AGT	C/T	C	CC	CT	• TT
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

> Resultados detallados

Hipertrigliceridemia

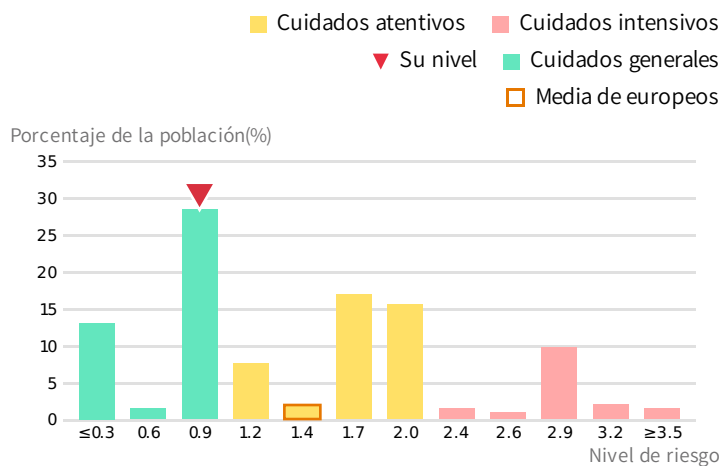
Es un tipo de dislipidemia, lo que significa que la concentración de triglicéridos en la sangre es superior a 200mg/dl. Si el nivel de triglicéridos en sangre aumenta más de 500 mg/dl, es necesario comprobar si hay causas secundarias como la insuficiencia renal crónica, la diabetes, el hipotiroidismo y el embarazo. En este caso, es necesario tener precaución, ya que aumenta el riesgo de pancreatitis aguda.



Consejo de prevención del Hipertrigliceridemia

Reducir la ingesta de carbohidratos, dejar de fumar y beber puede ayudar a prevenir la hipertrigliceridemia. Si no presenta síntomas especiales y no se trata a tiempo, suele evolucionar hacia una enfermedad cardíaca o cerebrovascular. Por lo tanto, se recomienda comprobar los niveles de colesterol total y de triglicéridos de forma regular mediante análisis de sangre.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{0.9 \text{ Su nivel}}{1.4 \text{ Media de Europeos}} = 0.64 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su Hipertrigliceridemia es **0.64 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 36%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **2** de los 3 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
ZPR1	G/C	G	GG	GC	• CC
GCKR1	T/C	T	TT	• TC	CC
GCKR2	T/C	T	TT	• TC	CC
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Infarto de miocardio

La angina de pecho es una afección en la que la estenosis de las arterias coronarias provoca un suministro insuficiente de sangre al músculo cardíaco y, a continuación, el flujo sanguíneo vuelve a fluir en un breve periodo de tiempo, lo que hace que el músculo cardíaco se recupere sin morir. Mientras que el infarto de miocardio se refiere al caso en el que el flujo de sangre no fluye con el tiempo y el músculo cardíaco de la zona sufre necrosis.

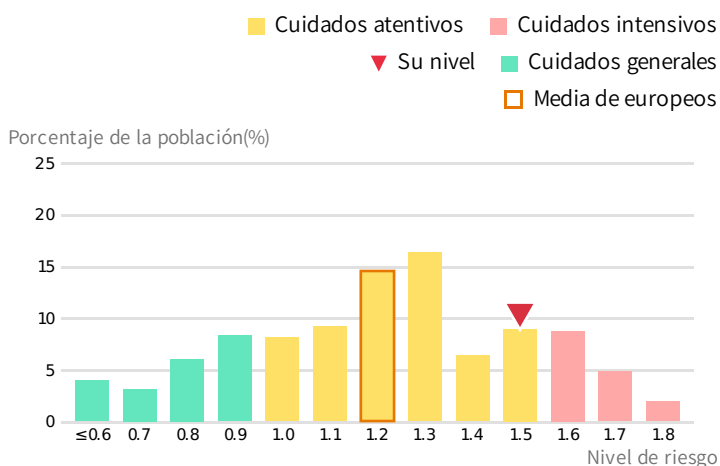


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Infarto de miocardio

Dado que el infarto de miocardio está estrechamente relacionado con los hábitos alimentarios y el estilo de vida, debe convertirse en un hábito la dieta baja en sal y el ejercicio. Cuando se produce, se tiene un dolor contundente que oprime en el centro del pecho. Si el dolor dura más de 30 minutos, no hay que demorarse y acudir al hospital, para recibir tratamiento. Las pruebas de electrocardiograma ayudan a predecir el infarto de miocardio, así como a realizar un diagnóstico preciso.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.5 \text{ Su nivel}}{1.2 \text{ Media de Europeos}} = 1.25 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Infarto de miocardio** es **1.25 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 25%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **4** de los 4 genes.

Gen	Alelo	Alelo Eefor	Genotipo		
BRAP	T/C	T	• TT	TC	CC
CDKN2B	G/A	G	GG	• GA	AA
MIA3	C/A	C	CC	• CA	AA
CXCL12	C/T	C	• CC	CT	TT
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Insuficiencia cardiaca

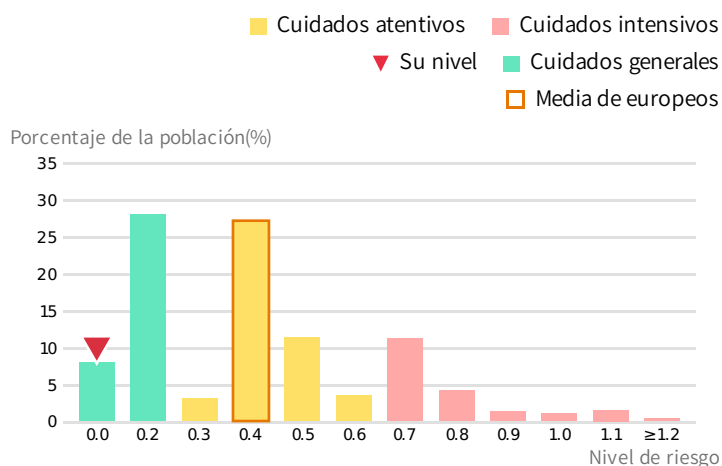
El corazón actúa como una bomba para enviar sangre a todas las partes del cuerpo y para suministrar oxígeno y nutrientes. La insuficiencia cardíaca es una enfermedad en la que las funciones únicas del corazón disminuyen debido a diversas enfermedades cardíacas y la sangre no se envía suficientemente a todo el cuerpo. Las causas más comunes son la enfermedad arterial coronaria, la hipertensión crónica y la fibrilación auricular.



Consejo de prevención del Insuficiencia cardiaca

Hay que restringir el consumo de tabaco y alcohol y las dietas ricas en grasas, que pueden provocar diversas enfermedades cardiovasculares. A medida que la función de bombeo del corazón disminuye, la sangre que entra en el corazón se infunde en los tejidos blandos, provocando síntomas de edema pulmonar, hinchazón de tobillos, así como disnea, insomnio y frecuencia urinaria. Si tiene alguno de estos síntomas, se puede diagnosticar mediante una ecocardiografía.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{0.0 \text{ Su nivel}}{0.4 \text{ Media de Europeos}} = 0.00 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Insuficiencia cardiaca** es el más bajo en comparación con la media europea.

Resultados del análisis genético

No se encontraron mutaciones en los 3 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeotor	Genotipo		
OTUD7A	C/T	C	CC	CT	• TT
CMTM7	G/A	G	GG	GA	• AA
SLC25A46	T/G	T	TT	TG	• GG
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Migraña

La migraña es un trastorno causado por una disfunción del sistema nervioso craneal y cerebrovascular, y se caracteriza por náuseas, vómitos o fobias a la luz o al sonido. Además de los criterios de diagnóstico de la cefalea, como la persistencia de 4 a 72 horas o más y el dolor de moderado a intenso sin tratamiento habitual, se tienen en cuenta para el diagnóstico los antecedentes familiares y la respuesta a la medicación.

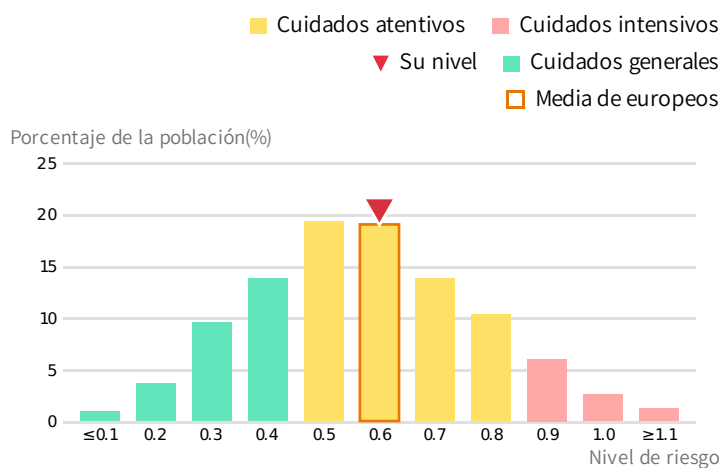


**Cuidados
atentivos**

Consejo de prevención del Migraña

El mantenimiento de unas horas de sueño y unos patrones de alimentación regulares, así como el ejercicio aeróbico constante, pueden prevenir las migrañas. Las migrañas suelen ir acompañadas de trastornos digestivos, con dolores como si se sintieran pulsaciones en un lado o en toda la cabeza. Si los síntomas se repiten, se recomienda acudir al hospital para averiguar la causa exacta y recibir tratamiento profesional en lugar de tomar analgésicos indiscriminadamente.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{0.6 \text{ Su nivel}}{0.6 \text{ Media de Europeos}} = 1.00 \text{ veces}$$

El riesgo genético para el Migraña es el mismo que el promedio europeos.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en 4 de los 7 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
PRDM16	C/T	C	CC	CT	• TT
PHACTR1	A/G	A	AA	• AG	GG
TRPM8	T/C	T	TT	• TC	CC
MEF2D	C/T	C	CC	• CT	TT
LRP1	T/C	T	• TT	TC	CC
FHL5	A/G	A	AA	AG	• GG
ASTN2	A/G	A	AA	AG	• GG
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Osteoartritis

También se denomina artritis degenerativa. Es la enfermedad más común de las articulaciones que se producen cuando el cartílago que protege la articulación se daña, el hueso bajo el cartílago queda expuesto y se desarrolla una inflamación alrededor de la articulación que provoca dolor y deformación. Los hombres suelen tener síntomas en las articulaciones de la cadera, y las mujeres en las manos o las rodillas.

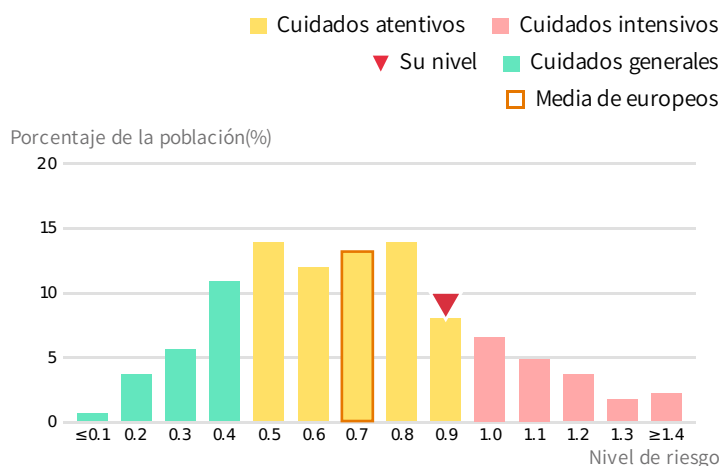


**Cuidados
atentos**

Consejo de prevención del Osteoartritis

El principio básico para la prevención de la artrosis es controlar el peso. Como el cambio degenerativo de las articulaciones se produce por la repetición de movimientos excesivos o posturas incorrectas, hay que tener cuidado. Al principio, se siente dolor en zonas concretas como las rodillas, la cintura y las nalgas. El deterioro y la recuperación se repiten. Dado que la tasa de prevalencia ha aumentado considerablemente a partir de los años 50, es necesario someterse a un examen periódico mediante radiografías.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{0.9 \text{ Su nivel}}{0.7 \text{ Media de Europeos}} = 1.29 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su **Osteoartritis** es **1.29 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **aumenta en un 29%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **4** de los 5 genes.

Gen	Alelo	Alelo Efeor	Genotipo		
ALDH1A2	C/G	C	CC	• CG	GG
BTNL2	T/C	T	TT	TC	• CC
FTO	C/T	C	CC	• CT	TT
GNL3	A/G	A	• AA	AG	GG
MCF2L	A/G	A	• AA	AG	GG
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Osteoporosis

Los huesos de nuestro cuerpo se forman y degradan constantemente. Si este proceso no va bien, la resistencia de los huesos disminuye y entonces se rompen fácilmente. La Organización Mundial de la Salud (OMS) proporciona criterios para el diagnóstico de la osteoporosis con la puntuación T mediante la comparación con la densidad mineral ósea media de los adultos jóvenes sanos.

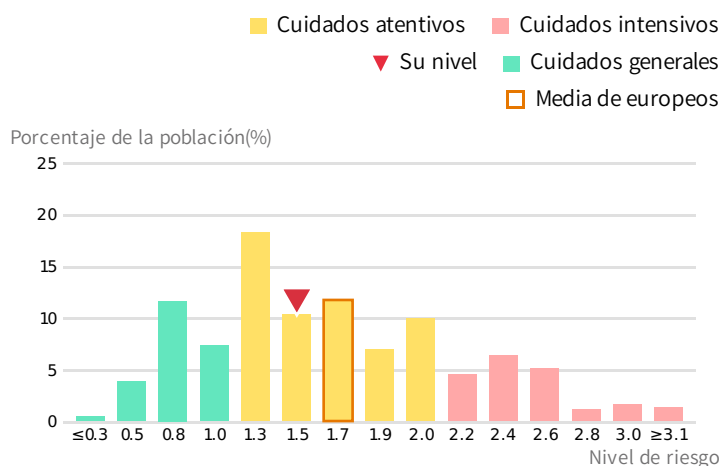


**Cuidados
atentos**

Consejo de prevención del Osteoporosis

Hay que tomar suficiente calcio, vitamina D y vitamina K, que son esenciales para la salud de los huesos. Como la osteoporosis en sí misma no presenta ningún síntoma, suele detectarse después de la rotura del hueso. Se puede comprobar con relativa facilidad el estado actual mediante análisis de sangre o mediciones de la densidad mineral ósea. Los que tienen más de un factor de riesgo, la disminución de la densidad mineral ósea y las fracturas pueden prevenirse mediante exámenes periódicos.

Niveles de riesgo genético



$$\frac{1.5 \text{ Su nivel}}{1.7 \text{ Media de Europeos}} = 0.88 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su Osteoporosis es **0.88 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 12%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **3** de los 5 genes.

Gen	Alelo	Alelo Eefor	Genotipo		
ALDH7A1	G/A	G	GG	GA	• AA
MECOM	A/G	A	• AA	AG	GG
SPTBN1	G/A	G	• GG	GA	AA
ESR1	G/A	G	GG	• GA	AA
CCDC170	A/G	A	AA	AG	• GG
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

> Resultados detallados

Parkinson

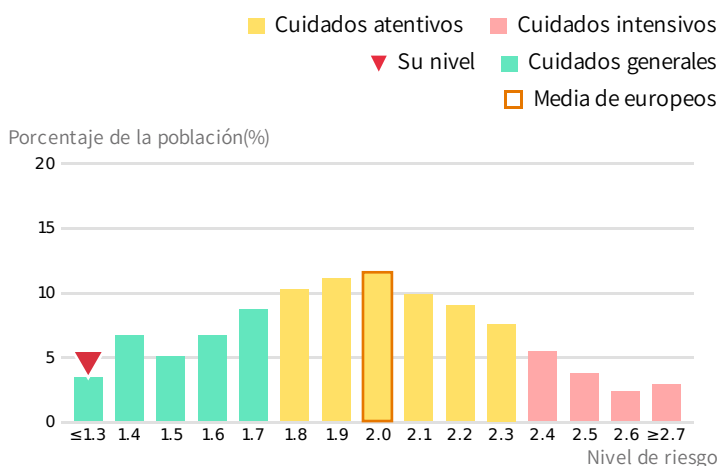
Es una de las enfermedades neurodegenerativas más representativas que aparecen de forma lentamente progresiva sin causa definida. El principal síntoma de esta enfermedad es el trastorno del movimiento, que se produce por la muerte gradual de las neuronas 'dopaminérgicas' en la zona de la sustancia negra en el cerebro medio. Se calcula que la desarrollan entre una y dos personas por cada 1.000 habitantes, y a medida que aumenta la edad, se incrementa el riesgo de aparición.



Consejo de prevención del Parkinson

Las reglas básicas para prevenir la enfermedad de Parkinson son el mantenimiento del peso estándar, el control del azúcar en sangre y la atención a la exposición a los pesticidas. Los síntomas del temblor son más comunes durante el inicio, y otros síntomas son el comportamiento lento, el trastorno del sueño y la frecuencia urinaria. Si tiene más de 50 años o tiene antecedentes familiares, se recomienda que se someta a un examen periódico mediante una resonancia magnética cerebral y una consulta.

Niveles de riesgo genético



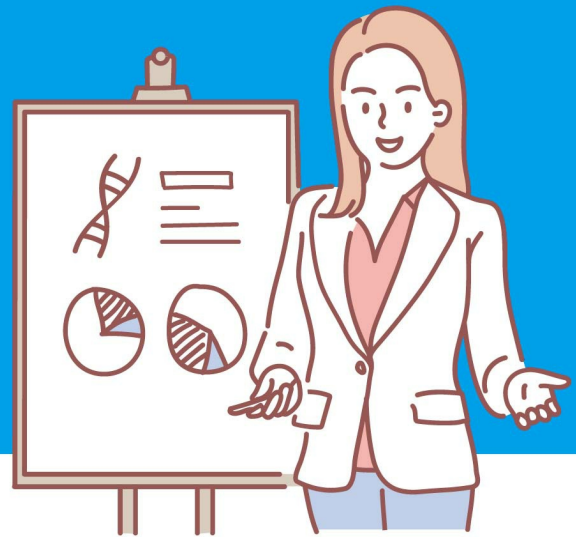
$$\frac{1.3 \text{ Su nivel}}{2.0 \text{ Media de Europeos}} = 0.66 \text{ veces}$$

El riesgo genético de su Parkinson es **0.66 veces** mayor que el de los europeos, lo que significa que el riesgo **disminuye en un 34%**.

Resultados del análisis genético

Se encontraron mutaciones en **7** de los 15 genes.

Gen	Alelo	Alelo Eficaz	Genotipo		
TMEM175	C/T	C	CC	CT	• TT
SIPA1L2	T/C	T	TT	TC	• CC
RIT2	G/A	G	GG	GA	• AA
NUCKS1	T/C	T	TT	TC	• CC
MCCC1	G/A	G	GG	GA	• AA
MIR4697	T/C	T	TT	TC	• CC
VPS13C	A/G	A	AA	• AG	GG
LRRK2	T/C	T	TT	TC	• CC
HLA-DRA	G/A	G	GG	GA	• AA
HLA-DQB	C/T	C	• CC	CT	TT
GCH1	C/T	C	CC	• CT	TT
GAK	T/C	T	TT	• TC	CC
SCARB2	C/T	C	• CC	CT	TT
CCDC62	A/G	A	• AA	AG	GG
BCKDK	A/G	A	• AA	AG	GG



Nuestros métodos y testimonios

Resultado del Control de Calidad / Testimonios

Métodos y Testimonios

Número de serie	sample	Fecha de recepción	2022.01.27
Idoneidad	Adecuado	Tipo de muestra	Sangre
Método de prueba	Microarray chip	Datos informados	2022.02.08

Resultado del Control de Calidad

Esta prueba es una prueba de genotipado que usa la señal de cada alelo de los marcadores SNP incrustados en la micromatriz. Verificamos el resultado de la sonda de control del chip en cada prueba para comprobar si hay algún problema en el proceso de prueba.

· Resultado del Control de Calidad Interno

Este sujeto de prueba ha superado los criterios de acuerdo con la Directriz para el Control de Calidad Interno del Laboratorio de Pruebas Genéticas Moleculares de Macrogen.

· Resultado del Control de Calidad Externo

El Laboratorio de Pruebas de Genética Molecular Macrogen se gestiona estrictamente obteniendo la calificación A, lo que significa que el control de calidad del proceso de inspección es excelente, a través del control de calidad externo dos veces al año en el Instituto Coreano de Evaluación de Pruebas Genéticas.

	Paso	Fallo
Resultado de control de calidad	✓	

Testimonios

Este sujeto de prueba es manejado cuidadosamente por un oficial de inspección calificado de 'Macrogen', una compañía especializada en análisis del genoma, que está bajo la supervisión de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Corea. Se pasa los criterios de acuerdo con las directrices para el control de calidad interno y externo en el laboratorio y se informa de los resultados como se indica arriba.

Inspectores

Jeongeun Kim



Supervisores Técnicos

JaeKyung Chon



Supervisores de laboratorio

Sangjoon Hwang



Información de laboratorio



Molecular genetic laboratory in Macrogen
11th floor, 254 Beotkkot-ro, Geumcheon-gu, Seoul

Información de la Institución

Institución
Contacto
Dirección