

Facturación simple, sin sorpresas

Dentro de los estados unidos

SEGURO MÉDICO

Usted no necesita contactar a su compañía de seguro médico para determinar si tiene cobertura para su estudio genético o para obtener un reembolso; Invitae trabajará directamente con su compañía de seguro médico para coordinar la cobertura y el pago. Normalmente, los pacientes no pagan más de \$100 por uno de nuestros estudios. Si usted recibe una factura por más de \$100, por favor llámenos para hablar sobre sus opciones de pago. Para las pruebas relacionadas con antecedentes personales o familiares de cáncer de mama, ovario, colorrectal o uterino (también conocido como HBOC y síndrome de Lynch), Invitae ofrece un estimador de gastos de bolsillo, accesible en www.invitae.com/patient-billing.

PAGO DEL PACIENTE

Usted tiene la opción de pagar US\$ 250 por adelantado antes de que se liberen los resultados de la prueba. Además, su médico clínico debe enviar la orden en línea y proporcionar su dirección de correo electrónico para enviarle el vínculo para abonar en línea utilizando una tarjeta de crédito.

MEDICARE Y ASISTENCIA FINANCIERA

Invitae acepta Medicare y Medicaid. Es posible que también podamos ofrecer pruebas a un costo limitado o sin costo, para quienes califiquen para asistencia basada en la necesidad.

Para obtener más información, comuníquese con Servicio al Cliente al clientservices@invitae.com o llame al 800-436-3037.

Fuera de los estados unidos

COBERTURA DE LAS PRUEBAS

Para la realización de pruebas genéticas, en algunos países existe cobertura por parte de su sistema de salud o de aseguradoras. Por favor revise si esto aplica para usted con su proveedor de servicios de salud o aseguradora.

PAGO DEL PACIENTE

Cuando no cuenta con cobertura por parte de su aseguradora o de su servicio de salud, usted puede pagar por el estudio genético directamente a un costo de \$250 USD. Esta opción requiere que el pago se realice completamente por anticipado, previo a la liberación de los resultados de la prueba. Adicionalmente, su médico tratante debe de realizar la solicitud en línea y proporcionar su correo electrónico (paciente). De esta forma se le hará el envío de la liga para realizar el pago del estudio mediante tarjeta de crédito o débito.

Para mayor información sobre estudios genéticos fuera de los Estados Unidos, favor de contactar a globalsupport@invitae.com o si requiere un listado con los teléfonos por país por favor visite la siguiente liga: www.invitae.com/contact.



Sobre nosotros

Invitae es un laboratorio genético cuya misión es proveer al sector médico información genética completa para mejorar la salud de miles de millones de personas. Los exámenes genéticos de Invitae proveen respuestas a preguntas sobre la salud de pacientes, por ejemplo, cómo determinar el riesgo de que ocurra una enfermedad, establecer recomendaciones para tener un embarazo saludable o cómo establecer un diagnóstico correcto. Los exámenes genéticos de Invitae se hacen con rapidez, son de alta calidad y tienen precios bajos. La misión de Invitae es proveer exámenes genéticos de costo asequibles y que sean disponibles para todos los pacientes.

Comprender el cáncer colorrectal hereditario



Esta guía se aplica solo a las pruebas de genes y paneles; para pruebas de exoma, consulte la guía del paciente Invitae para exoma.

La genética del cáncer colorrectal hereditario

El cáncer colorrectal es el tercer cáncer más comúnmente diagnosticado tanto en hombres como en mujeres. Aproximadamente del 5% al 10% de los pacientes con cáncer colorrectal tienen una variante genética patogénica que aumenta el riesgo de desarrollar la enfermedad. El cáncer colorrectal hereditario se divide en dos tipos:

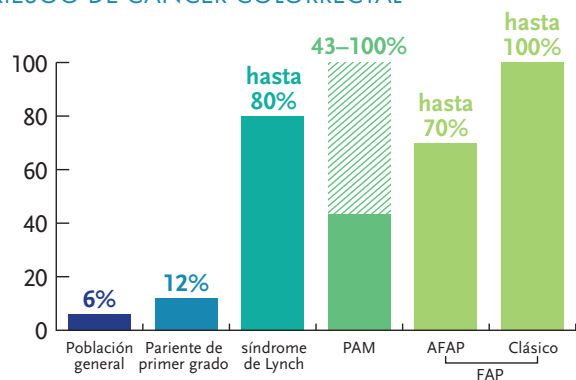
SÍNDROME DE LYNCH

El síndrome de Lynch (también conocido como síndrome de cáncer colorrectal hereditario sin poliposis) es la causa más común de cáncer colorrectal hereditario. Aproximadamente 1 en 400 personas tienen una variante genética que puede causar síndrome de Lynch. Estas variantes pueden aumentar el riesgo de una persona de desarrollar cáncer colorrectal en algún momento de su vida hasta un 80% y también pueden aumentar el riesgo de desarrollar otros tipos de cáncer, incluidos de útero, ovarios, estómago, páncreas y riñón.

SÍNDROMES DE POLIPOSIS

Los síndromes de poliposis se caracterizan por el desarrollo de numerosos pólipos precancerosos (pequeños grupos de células que se forman en la membrana del colon). Entre los síndromes de poliposis que pueden heredarse se incluyen poliposis adenomatosa familiar (FAP), que es causada por la variante del gen APC; poliposis adenomatosa familiar atenuada (AFAP), que es un subtipo de la clásica FAP y síndrome de poliposis asociada a MUTYH (MAP), que es causado por una variante en el gen MUTYH. Las variantes genéticas en los genes relacionados con los síndromes de poliposis pueden aumentar también el riesgo de padecer otros tipos de cáncer, incluidos de estómago, intestino delgado, páncreas y tiroides.

RIESGO DE CÁNCER COLORRECTAL



¿Quiénes deberían considerar la prueba genética?

Un análisis genético puede ser apropiado si usted tiene:

- cáncer colorrectal con cualquiera de las siguientes opciones:
 - diagnóstico antes de los 50 años
 - uno o más parientes* con un cáncer asociado al síndrome de Lynch** diagnosticado antes de los 50 años
 - dos o más parientes* con un cáncer asociado al síndrome de Lynch**, sin importar la edad
- antecedentes familiares de cualquiera de los siguientes:
 - uno de sus hermanos, padres o hijos con cáncer colorrectal o de endometrio (uterino) diagnosticado antes de los 50 años
 - dos o más parientes cercanos* con un cáncer asociado al síndrome de Lynch**, y al menos uno de ellos antes de los 50 años
 - tres o más parientes cercanos* con un cáncer asociado al síndrome de Lynch**
- algún pariente que dio positivo para una variante genética relacionada con riesgo de cáncer

*Los parientes son los hermanos, hijos, padres, tíos y abuelos.

**Incluidos: cáncer colorrectal, de endometrio (uterino), gástrico (de estómago), de ovario, de uretra/pélvico renal, del tracto biliar, de intestino delgado, de páncreas y de cerebro, así como adenomas sebáceos

¿Cuales son los beneficios de la prueba?

Si usted tiene un riesgo elevado de desarrollar cáncer en función del resultado de la prueba genética, puede trabajar con su proveedor de atención médica para crear un plan diseñado para prevenir el cáncer por completo o para identificar el cáncer en una etapa más temprana y tratable.

Además, la prueba genética puede ayudar a:

- proporcionar una explicación para sus antecedentes médicos personales o familiares de cáncer.
- evaluar los riesgos de desarrollar cáncer en el futuro.
- tomar decisiones médicas informadas, incluido el tratamiento, la detección preventiva y las opciones preventivas.
- que usted reúna los requisitos para participar en ensayos clínicos o estudios de investigación.
- identificar familiares en riesgo para quienes se recomienda la prueba genética.

Referencias: American Cancer Society; PMID: 20301390, 25070057, 23035301, 19620482, 18063416, 19822006, 1673441.

¿Cuales son los resultados potenciales?

POSITIVO

Si la prueba identifica una variante que se sabe que aumenta el riesgo de cáncer, consulte con su médico para crear un plan de detección y manejo y para identificar familiares que puedan necesitar la prueba.

NEGATIVO

Si la prueba no identifica variantes que se sabe que aumenten el riesgo de cáncer, su riesgo a futuro depende de sus antecedentes médicos personales y familiares de cáncer. Esto no descarta otras afecciones genéticas; consulte con su médico sobre recomendaciones de vigilancia temprana.

VARIANTE DE IMPORTANCIA INCIERTA

En algunos casos, la prueba puede identificar una variante, pero que en este momento no se sepa si esa variante aumenta el riesgo de cáncer. En este caso, las recomendaciones de vigilancia temprana del cáncer deben basarse en sus antecedentes médicos personales y familiares.

Genes evaluados con paneles para cáncer colorrectal hereditario de Invitae

Invitae tiene amplias opciones de prueba, cuyos resultados estarán disponibles en tan solo 10 a 21 días.

GENES EVALUADOS:

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> APC | <input type="checkbox"/> MLH1 | <input type="checkbox"/> POLD1 |
| <input type="checkbox"/> AXIN2 | <input type="checkbox"/> MSH2 | <input type="checkbox"/> POLE |
| <input type="checkbox"/> BMPRI1A | <input type="checkbox"/> MSH3 | <input type="checkbox"/> PTEN |
| <input type="checkbox"/> CDH1 | <input type="checkbox"/> MSH6 | <input type="checkbox"/> SMAD4 |
| <input type="checkbox"/> CHEK2 | <input type="checkbox"/> MUTYH | <input type="checkbox"/> STK11 |
| <input type="checkbox"/> EPCAM | <input type="checkbox"/> NTHL1 | <input type="checkbox"/> TP53 |
| <input type="checkbox"/> GREM1 | <input type="checkbox"/> PMS2 | |

Conozca más en

www.invitae.com/individuals.

Referencias: National Cancer Institute, The genetics of colorectal cancer. www.cancer.gov/types/colorectal/hp/colorectal-genetics-pdq. Consultado el 11 de agosto de 2015.