

ARTÍCULO ESPECIAL

Henry T. Lynch 1928

Eduardo Silvera⁽¹⁾ y Roque Sáenz F.⁽²⁾



Henry T. Lynch nació el 4 de Enero de 1928 en Lawrence, Massachussets. Estudió medicina en la Universidad de Texas, Galveston, graduándose en 1960. Hizo su beca en medicina interna en la Escuela de Medicina de la Universidad de Nebraska, Omaha, obteniendo experiencia adicional en una Beca de Oncología Clínica. En 1967, se vinculó a la Facultad de Medicina de la Universidad de Creighton, Omaha, Nebraska como profesor y presidente del Departamento de Medicina Preventiva.

En 1966, publicó la historia de 2 familias con predisposición al cáncer de colon, sentando las bases para la definición de un cáncer producido por la mutación heredada de un gen que normalmente repara el ADN (MMR), el cual es reconocido como cáncer heredo familiar no polipoideo o Síndrome de Lynch (HNP-CC).

El tipo I consiste en una predisposición familiar al cáncer de colon de predominio proximal y el tipo II se asocia a otros tumores malignos, principalmente de endometrio, vía urinaria y mama. El Síndrome de Lynch- Wiersa consiste en una combinación de ictiosis congénita e hipogonadismo masculino hereditario.

En 1980, llegó a ser Profesor de Medicina en la misma institución, y en 1994, Director del Centro de Cáncer de Creighton. Desde 2001, es miembro del Comité Editorial de las Revistas: Journal of Tumor Marker Oncology, Anti-cancer Research, Internacional Journal of Cancer Research and Treatment y del American Journal of Medical Genetics.

Su trabajo se ha centrado en investigaciones clínicas y de laboratorio de una variedad de trastornos que predisponen al cáncer hereditario, con énfasis en cánceres de mama y de colon. Ha tenido un particular interés en familias propensas a estos tumores y fue uno de los primeros en describir la heterogenicidad genética y clínica de dichas familias.

A finales de los 60 y comienzo de los 70, describió familias, con un patrón hereditario autosómico dominante, de cáncer de mama y ovario, el cuál ahora se conoce como Síndrome de Cáncer Hereditario de mama y ovario (HBOC). Al inicio, su trabajo en genética del cáncer fue poco reconocido, particularmente durante el apogeo de la "etiología viral" del cáncer de mama. La creencia en observaciones genéticas médicas del Dr. Lynch de familias de cáncer de mama era limitada. Sin embargo, conservó los registros de cáncer de los diferentes sitios anatómicos de las familias con predisposición a esta neoplasia, convirtiéndose en una de las más grandes de este tipo en el mundo.

En 1997, el Dr. Lynch recibió la medalla de honor de la "American Cancer Society Clinical

⁽¹⁾ Becario. Cirujano General Hospital San Rafael Itagüí Medellín Colombia.

⁽²⁾ Sub Jefe. The Latinamencan WGO and OMED Advanced Gastrointestinal Training Center. Clínica Alemana, Santiago de Chile.

Research Award” y “The Association of Community Cancer Center’s Award” y en 1996 “Outstanding Advancement in Clinical Research Award”.

Lynch ha escrito más de 400 artículos sobre genética del cáncer. Es también autor de 12 libros, en algunos de los cuales incluye a su esposa y/o hijo como co-autores.

En 1998, Henry T. Lynch recibió “The Clinical Research Award” por sus enormes contribuciones en la comprensión de las influencias genéticas en el desarrollo del cáncer de mama.

El piensa que los bancos de DNA familiar desempeñarán un papel primordial en esta nueva era de la medicina moderna. Simplemente, la disponibilidad de DNA en ellos permitirá que el médico pueda moverse desde el diagnóstico y pronóstico a la predicción y prevención.

“Este almacenamiento de DNA es extremadamente importante en medio de la revolución genética molecular. Se puede determinar qué genes dan lugar a enfermedades, no necesariamente neoplásicas. Se puede predecir el riesgo de enfermarse de acuerdo a datos genéticos”.

Los Gastroenterólogos, debemos agradecer al Profesor H.T. Lynch, el hacernos pensar desde la genética clínica y evaluar en cada paciente con Cáncer de Colon o pólipos, desde el prisma del Síndrome de Lynch (HNP-CC).

Bibliografía

- 1.- Watson P, Lynch H T. Extracolonic cancer in hereditary nonpolyposis colorectal cancer. *Cancer* 1993; 71: 677-685.
- 2.- Lynch H T, Smyrk T C, Watson P, Lamps S J, Lynch J F, Cavalieri P M, Boland R J. Cr. Genetics, natural history, tumor spectrum, and pathology of hereditary nonpolyposis colorectal cancer: an updated review. *Gastroenterology* 1993; 104: 1535-1549.
- 3.- Lynch H T. Genetics and pancreatic cancer. *Archives of Surgery* 1994; 129: 266-268.
- 4.- Lynch H T, Conway T A, Lynch J F. Phenotypic Variation in Hereditary Breast Cancer: Cancer Control Implications. *Archives of Surgery* 1994; 129: 806-813.
- 5.- Tonin P, Serova O, Simard J, Lenoir G, Feunteun J, Morgan K, Lynch H, Narod S. The Gene for hereditary Breast-Ovarian Cancer, BRCA1, Maps Distal to EDH1782 in Chromosome Región 17q 12-q21. *Human Molecular Genetics* 1994; 3: 1679-1682.
- 6.- Liu B, Parsons R E, Hamilton S R, Petersen G M, Lynch H T, Watson P, Markowitz S, Willson J K, Green J, De la Chapelle A. hMSH2 Mutations in Hereditary Nonpolyposis Colorectal Cancer Kindreds. *Cancer Research* 1994; 54: 4590-4594.
- 7.- Marcus J N, Watson P, Page D L, Narod S, Lenoir G, Tonin P, Linder-Stephenson K, Salerno G, Conway T A, Lynch H T. Hereditary Breast Cancer: Pathobiology, Prognosis, and BRCA1 and BRCA2 Gene Linkage. *Cancer* 1996; 77: 697-709.
- 8.- Lynch H T, Smyrk T. Hereditary Nonpolyposis Colorectal Cancer (Lynch Syndrome). An updated Review. *Cancer*, 1996; 78: 1149-1167.
- 9.- Lerman C, Hughes C, Trock B J, Myers R E, Main D, Bonney A, Abbaszadegan M R, Harty A E, Franklin B A, Lynch J F, Lynch H T. Genetic Testing in Families With Hereditary Nonpolyposis Colon Cancer. *Jama* 1999; 281: 1618-1622.

Correspondencia a:
Dr. Eduardo Silvera
E-mail: silver@une.net.co

Dr. Roque Sáenz F.
E-mail: r.saenz@alemana.cl