



ID: 10

Título: DIABETES TIPO 2 Y CÁNCER: UN ESTUDIO POBLACIONAL

Autores: DÍAZ GEREVINI, Gustavo Tomás¹, CAMPANELLA, Cintia¹, LÓPEZ, Cristina¹, PIGINO, Guadalupe¹, PRIOTTO, Santiago¹, DAÍN, Alejandro¹, FUENTE, Graciela², REPOSSI, Gastón¹

Institución: 1-Instituto de Biología Celular, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, Ciudad de Córdoba, Córdoba, Argentina. 2- Sociedad Argentina de Diabetes, CABA, Buenos Aires, Argentina

Resumen:

Introducción: Existe evidencia clínica y epidemiológica sobre el mayor riesgo de desarrollar algunos tipos de cáncer y una peor evolución en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2). Se han encontrado asociaciones causales entre DM2 y riesgo aumentado de padecer cáncer de páncreas, riñón, colon, útero, mama y cuello uterino, entre otros. También algunos estudios epidemiológicos muestran que los pacientes con diabetes tienen un riesgo reducido de cáncer de próstata y esófago. La DM2 y el cáncer tienen diversos factores de riesgo en común, pero aún no se conocen bien los vínculos biológicos entre ambas enfermedades. **Objetivo:** Analizar la incidencia y asociación entre DM2 y cáncer en un grupo de pacientes del centro de salud "San Ricardo Pampuri" de Villa Carlos Paz, Córdoba, Argentina.

Metodología: En este trabajo se estudiaron historias clínicas de 42948 pacientes que concurrieron al Centro de Salud "San Ricardo Pampuri", entre los años 2000 y 2018. De estos pacientes 17109 (39,8%) padecían DM2. Se observaron un total de 332 pacientes con cáncer en ese período, 186 mujeres y 146 hombres. Los datos registrados fueron edad, sexo, tipo de cáncer y si presentaba DM2. Se calcularon ratios de incidencia entre sexos ($RS = \text{incidencia Hombres} / \text{incidencia mujeres}$) para algunos tipos de cáncer. El trabajo siguió todas las recomendaciones internacionales de confidencialidad y cuenta con la aprobación ética correspondiente. Mediante el software estadístico Infostat se analizaron los datos, calculando medias poblacionales, incidencias, correlaciones y regresiones logísticas para obtener los riesgos (expresados como odd ratios: OR).

Resultados: La edad promedio fue de 70,3 años, 72 para hombres y de 68,5 para mujeres (56% de los pacientes). De los pacientes que desarrollaron cáncer 162 tenían DM2 (93M y 69 H). Los tumores con más incidencia fueron (%): mama (26), próstata (15), colon (14), vejiga (5), páncreas (4) y cuello de útero (4). En mujeres con DM2 los de mayor incidencia fueron: mama (51,6), endometrio (7,5), colon, páncreas y cuello de útero (todos con 6,5%). Mientras que en mujeres sin DM2: mama (41,1), colon (14,4), cuello de útero (7,8) ovario y tiroides (ambos con 5,6%). En hombres con DM2 las incidencias más altas fueron: próstata (27,9), colon (19,1), páncreas (8,8), riñón (7,4), Linfoma No Hodgkin y vejiga (ambos con 5,9%). Mientras que en aquellos sin DM2 fueron: próstata (40), colon (18,8), vejiga (12,5) y melanoma (5). Las ratios de incidencia entre sexos (RS) con valores más altos para pacientes con DM2 fueron: pulmón (4,1), colon (3), Linfoma No Hodgkin (2,7), riñón (2,3) y mieloma (2); en pacientes sin DM2 fueron vejiga (3,8), leucemia (2,3) y colon (1,3). En este trabajo se observó que los pacientes diabéticos tienen un riesgo mayor de padecer de páncreas ($OR=6,96$; $p=0,01$) y riñón ($OR=4,96$; $p=0,01$). Los hombres tienen un riesgo aumentado levemente para cáncer de colon ($OR=0,49$; $p=0,02$), vejiga ($OR=0,16$; $p=0,05$) y riñón ($OR=0,29$; $p=0,05$). Se observó que los pacientes sin DM2 mostraron un riesgo ligeramente elevado para cáncer de vejiga ($OR=0,33$; $p=0,05$) y melanoma ($OR=0,13$; $p=0,05$). **Conclusiones:** En los datos analizados se observaron correlaciones positivas entre el cáncer y la edad, en algunos tipos de tumores también se pudieron establecer con el sexo y con la DM2. Los pacientes con DM2 mostraron un riesgo muy aumentado para cáncer de páncreas y riñón y una pequeña disminución del riesgo para vejiga y melanoma.