

## V-184 - INFLUENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES EN EL PRONOSTICO Y SUPERVIVENCIA DE DIFERENTES TIPOS DE CÁNCER

O. Zoleto Camacho, C. Bocanegra Muñoz, M. Santos Peña, J. Sevilla Blanco, J. Mora Delgado, V. Velasco Naranjo, J. Jiménez Arjona y A. Michán Doña

Medicina Interna. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz).

### Resumen

**Objetivos:** La relación entre obesidad y cáncer está ampliamente descrita en la bibliografía desde hace varios años. La obesidad también se comporta como factor de riesgo para el desarrollo de diabetes mellitus (DM), hipertensión arterial (HTA) e hiperlipidemia; criterios del síndrome metabólico. El objetivo de este estudio es determinar la influencia de los factores del síndrome metabólico en el pronóstico y supervivencia de diferentes tipos de cáncer.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de una cohorte de pacientes diagnosticados de cáncer unidad de hospitalización de Medicina Interna entre 2013 -2015. Se incluyeron pacientes diagnosticados de cáncer colorrectal, pancreático, biliar, renal, esófago-gástrico, prostático, ovárico, mamario y de origen desconocido. Las variables del estudio fueron, edad, sexo, consumo de tabaco y alcohol. Antecedentes de DM, HTA, hiperlipidemia, obesidad, tipo histológico y localización del cáncer y tratamiento recibido. Se realizó un análisis multivariado Cox ajustado por edad, sexo, DM, HTA, hiperlipidemia, sobrepeso/obesidad, localización tumoral y estadio. Los análisis estadísticos correspondientes fueron realizados con IBM SPSS Statistics 24/mac v. software package (SPSS, Chicago, IL, EEUU).

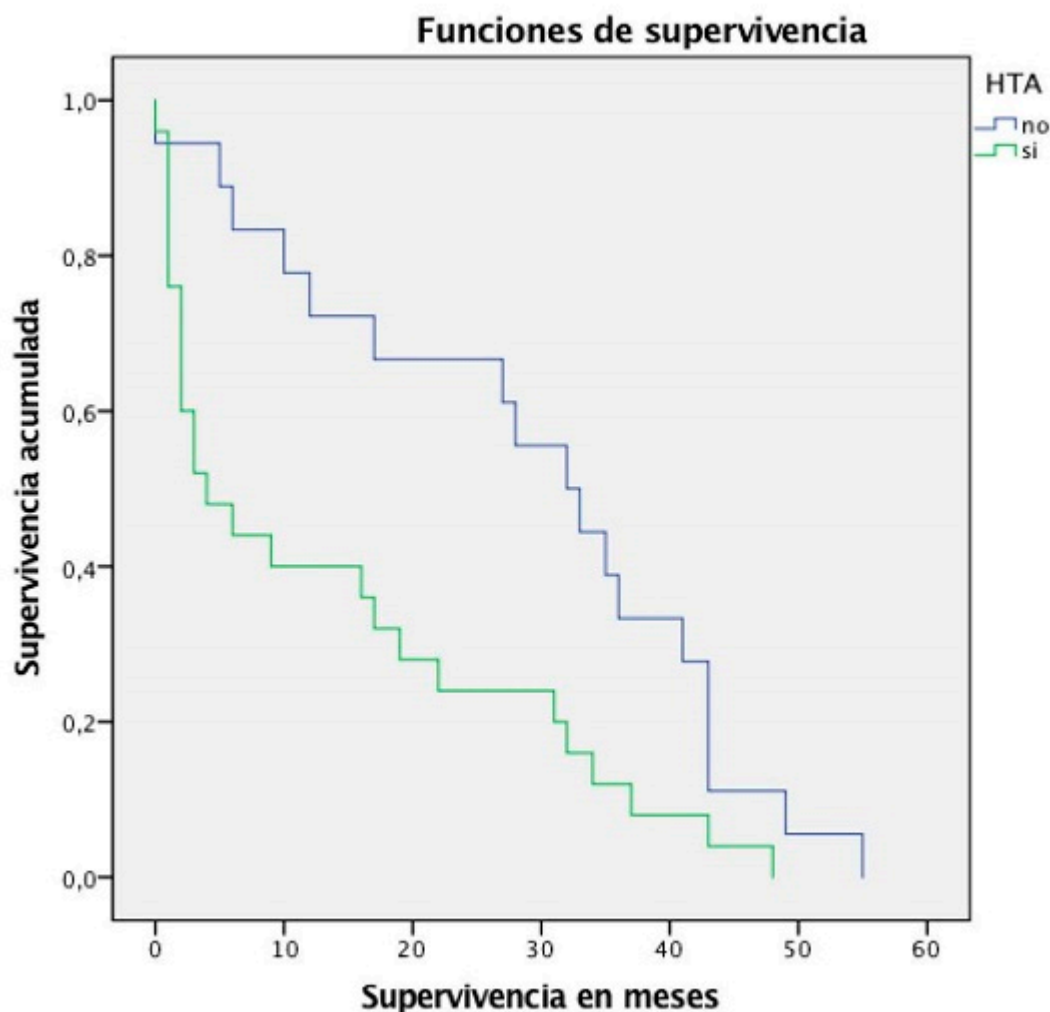
**Resultados:** Se analizaron 68 pacientes de los cuales el 47% eran mujeres y 53% varones, con una edad media de 69 años. La mediana de seguimiento fue de 55 meses. De los 68 pacientes el 64% (68) falleció siendo la causa principal la progresión de la enfermedad. En 4 casos la causa de exitus fue cardiovascular. La mediana de supervivencia 55 meses. Se objetivó que la localización más frecuente fue colon seguido de páncreas y cáncer gástrico. Al momento del diagnóstico el 57% tenía DM, 55% hiperlipidemia, 62% sobrepeso/obesidad y 51% HTA. En el análisis multivariante se establecieron como factores pronósticos la edad (HR: 1, sig: 0,54) la localización (HR: 1,2 sig: 0,96) el estadio (HR: 1,3 sig: 0,03) y la HTA (HR: 4,4 sig: 0,001) La diabetes, obesidad e hiperlipidemia no mostraron significancia (HR: 0,5; 0,6; 0,8 respectivamente).

Variables en la ecuación								
	B	SE	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95,0% CI para Exp(B)	
							Inferior	Superior
Obesidad/Sobrepeso	-,510	,409	1,553	1	,213	,601	,270	1,339
HTA	1,482	,460	10,375	1	,001	4,401	1,786	10,842
DM	-,609	,414	2,165	1	,141	,544	,242	1,224
Estadio	,264	,089	8,703	1	,003	1,302	1,092	1,551
Hiperlipidemia conocida	-,202	,370	,298	1	,585	,817	,396	1,688
Neolocalización	,026	,015	2,773	1	,096	1,026	,995	1,058

**Tabla 1.**

Variables en la ecuación								
	B	SE	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95,0% CI para Exp(B)	
							Inferior	Superior
Edad	,006	,014	,210	1	,647	1,006	,980	1,033
Sexo	-,178	,328	,295	1	,587	,837	,440	1,591

**Tabla 2.**



*Discusión:* En nuestra cohorte de pacientes el único factor de riesgo que demostró tener un efecto pronóstico fue la HTA. No se evidenció relación entre obesidad, DM, hiperlipidemia y peor

pronóstico.

*Conclusiones:* Los datos que arrojan el presente estudio no se correlacionan con la bibliografía, este hallazgo con alta probabilidad se deba a la escasa muestra obtenida. Son necesarias nuevas investigaciones con mayor número de pacientes y seguimiento prospectivo para establecer la influencia que el síndrome metabólico podría tener tanto en el papel etiogénico como pronóstico.