



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-418 - SER MUJER Y PADECER DE SÍNDROME METABÓLICO: UNA DESVENTAJA PRONÓSTICA EN EL CÁNCER COLORRECTAL

Rodriguez, Kamila; Abrisqueta, Jesús; Conesa, Ana; Nicolás, Tatiana; Alconchel, Felipe; Montoya, Mariano; Luján, Juan; Gil, José

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Objetivos: La obesidad y el síndrome metabólico (SM) se encuentran entre las afecciones que predisponen al cáncer colorrectal (CCR), pero su valor como marcador pronóstico una vez que se diagnostica la enfermedad es controvertido. El objetivo fue dilucidar la asociación entre SM y la supervivencia global (SG) y la supervivencia libre de enfermedad (SLE) en el CCR.

Métodos: Se revisaron de forma retrospectiva los pacientes con CCR durante un período de 3 años y se extrajeron datos sobre sus características clínico-anatomopatológicas, entre ellos los cuatro componentes del SM (obesidad, diabetes, hipertensión y dislipemia) según la Organización Mundial de Salud. La SG y la SLE se compararon mediante la prueba de log-rank y las curvas de Kaplan-Meier. Posteriormente se realizó un análisis multivariado utilizando el modelo de regresión de Cox.

Resultados: Un total de 247 pacientes fueron incluidos en el análisis. La edad media fue 68 años y la proporción de hombres fue de 64%. La prevalencia fue de 24,9% para obesidad, 29% para la diabetes, el 54,8% para la hipertensión y el 39% para la dislipemia y para el SM fue de 23%. El SM en su conjunto no se asoció ni a SLE ni a SG. No existió diferencias significativas en la asociación del SM y el sexo, pero se objetivó una diferencia significativa en relación a SG y la presencia de SM estratificada por sexo (p 0,019). La ausencia de SM en el sexo femenino proporcionó una mayor supervivencia. Posteriormente se realizó una regresión de Cox, descartando el SM como factor significativo para la SG y SLE.

Conclusiones: Estos datos sugieren que el síndrome metabólico puede ser un factor pronóstico independiente en el sexo femenino para la SG en el CCR. En el futuro puede estar indicado un mejor control metabólico con un equipo multidisciplinario especialmente en el sexo femenino. Es necesario más estudios que confirmen esta asociación.