



## 189 - DIABETES MELLITUS Y CÁNCER DE PÁNCREAS: ¿ES LA DIABETES UN CLARO FACTOR DE RIESGO?

M. Castro Navarro, R.P. Cano Mármol, I. Ros Madrid, A. Carrasco Cremades, M.V. García Zafra, M. Arráez Monllor y A.M. Hernández Martínez

Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

### Resumen

**Introducción:** Numerosos estudios describen una asociación entre la Diabetes *mellitus* (DM) y el cáncer de páncreas. Posibles causas son la alteración del metabolismo de la glucosa o un efecto paraneoplásico en los casos de reciente diagnóstico.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo con muestreo de casos consecutivos. Se incluyeron pacientes diagnosticados de cáncer de páncreas en seguimiento entre septiembre 2022 y abril 2023. Las variables a estudio fueron diagnóstico previo de DM, tiempo de evolución, tipo de tratamiento farmacológico y HbA<sub>1c</sub>. Se analizaron utilizando el programa SPSS v.28. Se comparó con test t-Student la variación de HbA<sub>1c</sub> antes y tras tratamiento oncológico.

**Resultados:** La muestra estaba compuesta por 41 pacientes, 66% varones y 34% mujeres, con edades entre 67,9 ± 12 años. La proporción de DM previa fue del 36,6%. Un 48,8% presentaba DM tipo 2, mientras que en un 26,8% se diagnosticó DM tipo 3c. El tiempo medio de evolución fue de 12,5 ± 8 años, siendo el diagnóstico más reciente de un año. En cuanto a los tratamientos, predominaban aquellos con metformina (24%), insulinoterapia (14,6%) o fármacos secretagogos (12,2%), seguidos de otros fármacos como iSGLT2 (12%), análogos GLP-1 (7%) o iDPP-4 (4,9%). Tras el tratamiento oncológico, en el 48,8% de los pacientes se modificó la terapéutica inicial, recibiendo el 43,9% tratamiento con insulina. La HbA<sub>1c</sub> media fue de 8,05% ± 2,7, mientras que tras el tratamiento fue de 6,98% ± 0,96. Al comparar la variación en los niveles pre y postratamiento no se hallaron diferencias estadísticamente significativas ( $p = 0,150$ ).

**Conclusiones:** Existe una alta proporción de DM en los pacientes diagnosticados de cáncer de páncreas (36,6%), superior a la prevalencia de DM en la población general, apuntando en la asociación entre DM y cáncer de páncreas. No se hallaron diferencias estadísticamente significativas en los niveles de HbA<sub>1c</sub> antes y tras tratamiento.