



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-015 - IMPACTO DEL DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE MAMA EN LA EVOLUCIÓN DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2: PROTOCOLO DEL ESTUDIO DIACAN

L. Fernández-Arce^a, A. Lana^b y A. Fernández-Feito^b

^aC.S. Lugones, Lugones. ^bDepartamento de Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Oviedo, Oviedo.

Resumen

Introducción: La prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y de cáncer de mama (CM) es muy elevada, y supone gran una carga de enfermedad en todo el mundo. Los mecanismos de interacción entre ambas patologías no se conocen completamente; pero se sabe que algunas de las alteraciones que produce la DM2, como la hiperglucemia y la hiperinsulinemia, aumentan hasta un 16% el riesgo de padecer un CM, una vez ajustado por el peso corporal. Varios estudios han analizado la influencia de la DM2 sobre el pronóstico del CM. No obstante, actualmente la evidencia respecto a la repercusión del diagnóstico del CM en el control de la DM2 es muy limitada; aun cuando es sabido que el diagnóstico de un CM impacta de manera importante en las esferas física y psicosocial de las personas. El único estudio publicado hasta la fecha concluye que el CM no modifica en el control glucémico; sin embargo, no tuvo en cuenta variables relacionadas con el CM (p. ej. estadio, tratamiento...), ni otras relacionadas con factores de riesgo cardiovascular.

Objetivos: Determinar el impacto del diagnóstico de un CM en la evolución del control glucémico, las complicaciones y los factores de riesgo cardiovascular.

Material y métodos: Se realizará un estudio analítico de cohortes retrospectivas. Los criterios de inclusión serán ser mujer, mayor de 50 años, tener historia clínica electrónica actual o pasada en la Atención Primaria de Asturias y diagnóstico de DM2. Posteriormente, se formarán las cohortes del estudio. La cohorte expuesta estará formada por las mujeres diagnosticadas con CM en el periodo 2005-12, al menos dos años después del debut diabético, y la cohorte no expuesta la constituirá una muestra de mujeres sin CM en el mismo periodo. Las cohortes se emparejarán 1:3 por el tiempo de evolución de la DM, la edad y el centro de salud. Se espera contar con una muestra aproximada de 1,200 mujeres con DM2, de las cuales 300 habrán presentado, además, un CM. Para el desarrollo del estudio se utilizarán como fuentes de información las bases de datos del sistema informatizado de Atención Primaria (OMI-AP) y del Registro de Tumores de Asturias. Además de las variables clínico-epidemiológicas habituales, se estudiarán variables relacionadas con: 1) el control glucémico (Hb1Ac, glucemias tratamientos, material, y número de visitas al centro de salud), 2) las complicaciones microvasculares y macrovasculares, y 3) los factores de riesgo cardiovascular (perfil lipídico, marcadores inflamatorios, presión arterial, índice de masa corporal, ejercicio físico y consumo de alcohol y tabaco).

El proyecto ha sido aprobado por el Comité de Ética de la Investigación, por la Gerencia del Servicio de Salud y por la Dirección del Registro de Tumores del Principado de Asturias.