



# Gastroenterología y Hepatología



Valencia M. Especial Congreso 2. Marzo 2018

XXI Reunión Nacional de la Asociación



Española de Gastroenterología

Madrid. 16-18 de marzo de 2018



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## P-176 - ASOCIACIÓN ENTRE DIABETES Y EL CÁNCER DE PÁNCREAS Y CORRELACIÓN ENTRE VALORES DE CA19.9 CON EL ESTADIO EN UNA COHORTE DEL REGISTRO ESPAÑOL DE CÁNCER DE PÁNCREAS (EPIPANCREAS)

L. Bujanda<sup>1</sup>, M. Francisco<sup>2</sup>, J. Cubiella<sup>2</sup>, E. Iyo<sup>3</sup>, E. Garabitos<sup>4</sup>, E. Martínez Moneo<sup>5</sup>, M. Martos<sup>1</sup>, E. de Madaria<sup>6</sup>, M.L. Ruiz Rebollo<sup>7</sup> y M. Herreros-Villanueva<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Donostia, San Sebastián. <sup>2</sup>Complejo Hospitalario Universitario Ourense. <sup>3</sup>Hospital Comarcal de Inca, Mallorca. <sup>4</sup>Complejo Hospital San Pedro, Logroño. <sup>5</sup>Hospital de Cruces, Barakaldo. <sup>6</sup>Hospital General Universitario de Alicante. <sup>7</sup>Hospital Clínico de Valladolid.

### Resumen

**Introducción:** La interacción entre diabetes mellitus (DM) y cáncer de páncreas (CP) es compleja. Diferentes estudios demuestran que existe una asociación bidireccional entre ambas entidades.

**Objetivos:** Establecer la prevalencia de DM en una cohorte de pacientes diagnosticados con CP.

**Métodos:** Estudio prospectivo a partir de Registro EPIPANCREAS. El registro EPIPANCREAS es un estudio prospectivo que recoge de forma sucesiva los pacientes diagnosticados de CP desde 1 de abril de 2016 en varios hospitales españoles. En el periodo comprendido del 1 de abril de 2016 al 30 de noviembre de 2017 se han registrado 144 casos, procedentes de 7 centros, recogiéndose datos clínico-patológicos, historia familiar y de diagnóstico y pronóstico de los pacientes. Los datos de referencia para la diabetes fueron los obtenidos del estudio epidemiológico [Di@bet.es](http://Di@bet.es) en España.

**Resultados:** Un 29,9% (43 de 144) de los pacientes presentaron DM al diagnóstico del CP. 51,2% (32 de 43) de los pacientes eran insulinodependientes y el tiempo medio desde el diagnóstico de DM hasta el desarrollo del CP fue de 7,9 años. La prevalencia de DM en pacientes diagnosticados con CP fue similar a la encontrada en población general en el estudio [Di@bet.es](http://Di@bet.es) (el 29,8% de las mujeres y el 42,4% de los varones comprendidos entre 61 y 75 años de edad presentan DM tipo 2). No se encontraron diferencias significativas entre los pacientes con DM y sin DM en función de la edad, el sexo, los hábitos tóxicos, el estadio, los niveles de CA19.9 ni en el pronóstico de la enfermedad (tabla).

	Diabetes (n = 43; 29,9%)	No diabetes (n = 101; 70,1%)
Edad	70 (52-87)	70 (37-90)
Sexo	21 varones (48,8%)	60 varones (59,4%)

22 mujeres (51,2%)	41 mujeres (40,6%)	
Fumador-exfumador	17 (39,5%)	34 (33,7%)
Alcohol activo	9 (20,9%)	29 (28,7%)
TNM (Clínico)	III-3,06 (I-IV)	III-3,15 (I-IV)
CA19.9 (U/mi)	8,129 ( 0,8-42974)	12933 (0,8-122.988)
IMC (Kg/m <sup>2</sup> )	25,9 (19,0-39,9)	24,9 (18,5-36,6)
Mortalidad (6 meses)	22,2%	23,7%

**Conclusiones:** La prevalencia de DM en los pacientes con CP es similar a la encontrada en población general Española. No se encontraron diferencias en las características del CP en función de la presencia o no de DM.