



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_{1c}. Se analizaron utilizando el programa SPSS v.28. Se comparó con test t-Student la variación de HbA_{1c} antes y tras tratamiento oncológico.

Resultados: La muestra estaba compuesta por 41 pacientes, 66% varones y 34% mujeres, con edades entre $67,9 \pm 12$ 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 $12,5 \pm 8$ 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_{1c} media fue de $8,05\% \pm 2,7$, mientras que tras el tratamiento fue de $6,98\% \pm 0,96$. 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_{1c} antes y tras tratamiento.