



## 431 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO Y TERAPÉUTICO DE CÁNCER DE PÁNCREAS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DE LA REGIÓN DE MURCIA

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

*Endocrinología y Nutrición, Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia.*

### Resumen

**Introducción:** El aumento de la incidencia de cáncer de páncreas en los últimos años es debido en gran parte al incremento de la prevalencia de los factores de riesgo (FR) modificables implicados en su etiología.

**Objetivos:** Valorar los FR modificables relacionados con el cáncer de páncreas, así como el tratamiento efectuado.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo con muestreo de casos consecutivos de sujetos diagnosticados de cáncer de páncreas que acudieron a consulta de un hospital de tercer nivel entre septiembre de 2022 y abril de 2023. Las variables analizadas fueron: sexo, edad, histología, hipertensión arterial (HTA), diabetes *mellitus* (DM), dislipemia (DLP), tabaquismo, hábito enólico, obesidad, pancreatitis crónica (PC), antecedentes familiares (AF) y tratamiento. Se efectuó un análisis descriptivo con el programa SPSS v.28.

**Resultados:** La muestra se compone de 41 pacientes, de los que el 65,9% eran varones. La edad media era  $67,97 \pm 12,40$  años. Respecto a los factores de riesgo: el 70% padecía HTA, el 34,1% DLP, el 36,6% DM previa y el 43,9% eran obesos (media IMC:  $26,46 \pm 4,598$ ). Únicamente el 24,4% eran fumadores y el 21,95% consumía alcohol. Cabe destacar que solo dos pacientes (4,88%) tenían AF y cinco, PC (12,2%). Casi la mitad de los pacientes desarrollaron insuficiencia pancreática exocrina (48,8%), con una media de aparición de  $2,47 \pm 3,93$  meses tras el diagnóstico. Al igual que otras series, el adenocarcinoma ductal fue el más prevalente (75,6%). Respecto al tratamiento, al 68,3% se le sometió a cirugía (el 31,7% eran irresecables), al 65,9% a quimioterapia y al 19,5% a radioterapia.

**Conclusiones:** Los principales FR modificables de los pacientes con cáncer de páncreas de nuestro hospital son la HTA, la obesidad y la DM. La sospecha clínica y el diagnóstico precoz en pacientes con síndrome metabólico y síntomas compatibles es imprescindible, pues hasta casi un tercio de los tumores fueron irresecables en el momento del diagnóstico.