



# Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



## 482/1734 - ESTIMACIÓN DEL RIESGO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN EL CÁNCER COLORRECTAL EN MUJERES

A. Carbó Jordà<sup>1</sup>, C. Díez Flecha<sup>2</sup>, A. Marcos Delgado<sup>3</sup>, T. Fernández Villa<sup>3</sup>, V. Moreno<sup>4</sup>, A. Molina<sup>3</sup>, J. Jiménez Moleon<sup>5</sup>, J. Llorca Díez<sup>6</sup>, M. Pollán<sup>7</sup> y M. Kogevinas<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado-León V. León. <sup>2</sup>Gerencia de Atención Primaria del Área de León. <sup>3</sup>Grupo de investigación GIIGAS. Instituto de biomedicina (IBIOMED) Universidad de León. <sup>4</sup>ICO. IDIBELL. CIBERESP. Universidad de Barcelona. <sup>5</sup>CIBERESP. Universidad de Granada. <sup>6</sup>CIBERESP. Universidad de Cantabria. <sup>7</sup>CIBERESP. ISCIII. <sup>8</sup>CIBERESP. ISGlobal. Universitat Pompeu Fabra.

### Resumen

**Objetivos:** El etanol y el tabaco son reconocidos agentes carcinógenos tipo 1. Sin embargo, con relación al cáncer colorrectal (CCR) en mujeres los resultados son inconsistentes. Es por ello que el objeto del presente estudio fue valorar la influencia del consumo de tabaco y alcohol en la incidencia del cáncer colorrectal en mujeres.

**Métodos:** Estudio de casos y controles (MCC-Spain). Se ha estimado el riesgo de CCR mediante un modelo de regresión logística que incluía las variables: edad, nivel socioeconómico, antecedentes familiares de primer grado de CCR, obesidad y consumo de verduras y carnes rojas y procesadas. Los análisis se estratificaron según localización: colon o recto.

**Resultados:** Fueron incluidas un total de casos y controles. Las fumadoras presentaron un mayor riesgo de padecer CCR (ORa = 1,19; IC95% = 0,98-1,44; p = 0,07) así como aquellas que consumían alcohol (ORa = 1,46; IC95% = 1,20-1,76; p < 0,0001). En el caso del cáncer de colon se encontró asociación con el consumo de alcohol (ORa = 1,38; IC95% = 1,10-1,74; p = 0,006) pero no de tabaco (ORa = 1,09; IC95% = 0,87-1,36; p = 0,47). En el caso del cáncer de recto se observó asociación con ambos consumos (tabaco: ORa = 1,31; IC95% = 1,00-1,73; p = 0,05; alcohol: ORa = 1,64; IC95% = 1,27-2,12; p < 0,0001). El consumo de ambos, con relación al no consumo de ninguno, se asoció con el CCR y con ambas localizaciones pero en mayor medida con el de recto (CCR: ORa = 1,73; IC95% = 1,34-2,22; p < 0,001. CC: ORa = 1,50; IC95% = 1,12-2,01; p = 0,006. CR = ORa = 2,19; IC95% = 1,52-3,15; p < 0,001).

**Conclusiones:** El consumo de alcohol y tabaco en las mujeres puede estar asociado a un mayor riesgo de CCR y especialmente de cáncer rectal (CR). Debe explorarse la relación entre el consumo de alcohol y tabaco y la infección por los virus del papiloma.

**Palabras clave:** Alcohol. Tabaco. Cáncer colorrectal.