

XXVII

Jornada Gastroenterològica de les Comarques Catalanes

Hospital Sant Joan Despi Moisès Broggi

Sant Joan Despi, 9 de Maig de 2015

Consorti Sanitari Integral

DIGESTOLÒGICS
COMARCALS
CATALUNYA



¿HEMOS DE VIGILAR MÁS ESTRECHAMENTE A LOS PACIENTES DIABÉTICOS EN LOS PROGRAMAS DE CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL?. ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO

Miguel Ángel Pantaleón, Xavier Bessa, Agustín Seoane, Agnès Fernández-Clotet, Diana Zaffalón, Josep Maria Dedeu, Faust Riu, Luis Barranco, Felipe Bory, Marco Antonio Álvarez.

Unidad de endoscopia. Servicio de Digestología. Hospital del Mar. Barcelona

Introducción: La diabetes mellitus (DM) se ha asociado con un riesgo superior de desarrollo de cáncer colorrectal (CCR) pero los estudios son discordantes en relación al adenoma.

Objetivos: Objetivo principal, estudiar si los pacientes diabéticos tipo 2 presentan más incidencia de adenomas y adenomas de alto riesgo (AAR) que los pacientes no diabéticos, en el programa de cribado poblacional de cáncer de colon (PCP-CCR). **Objetivos secundarios:** el análisis de otros factores de riesgo de adenoma, **Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de todas las colonoscopias del PCP-CCR área litoral Mar, durante el periodo junio 2012 a marzo 2013. Las variables analizadas fueron: DM, edad, sexo, obesidad, dislipemia, hipertensión, ser fumador activo y enolismo.

Resultados: De 408 colonoscopias, 53 fueron en pacientes diabéticos (13%). Los pacientes diabéticos fueron mayores, edad media 60,9 años (IC 95%: 59,2-62,5) frente a 58,1 años (IC 95%: 57,5-58,7), $p=0,003$; más obesos, índice masa corporal (IMC) medio 29,4 (IC 95%: 28,1-30,8) frente a 27,4 (IC 95%: 27-27,8), $p=0,001$; con más dislipemia (51% vs. 27%, $p=0,001$) e hipertensión (67% vs. 30%, $p<0,001$); sin diferencias en las otras variables. Los pacientes diabéticos presentaron más incidencia de adenoma (72% vs. 51%, $p=0,005$) y de AAR (51% vs. 27%, $p=0,003$). En el análisis multivariado, las variables con riesgo independiente para adenoma fueron la edad (OR: 1,045; IC 95% 1,01-1,08), el sexo (OR: 1,78; IC 95% 1,16-2,75), el IMC (OR 1,07; IC 95% 1,02-1,13) y ser fumador activo (OR 1,84; IC 95% 1,2-2,84). Sin embargo para el adenoma de alto riesgo la única variable con riesgo independiente fue la DM (OR 1,87; IC 1,01-3,47).

Conclusiones: En nuestra población los pacientes diabéticos presentaron casi el doble de riesgo de incidencia de adenoma de alto riesgo. Si otros estudios validan estos resultados, los pacientes diabéticos podrían necesitar un programa de cribado de CCR más intensivo.

