

Influencia del sexo biológico en el desarrollo de cáncer tras un evento cardiovascular: un estudio poblacional

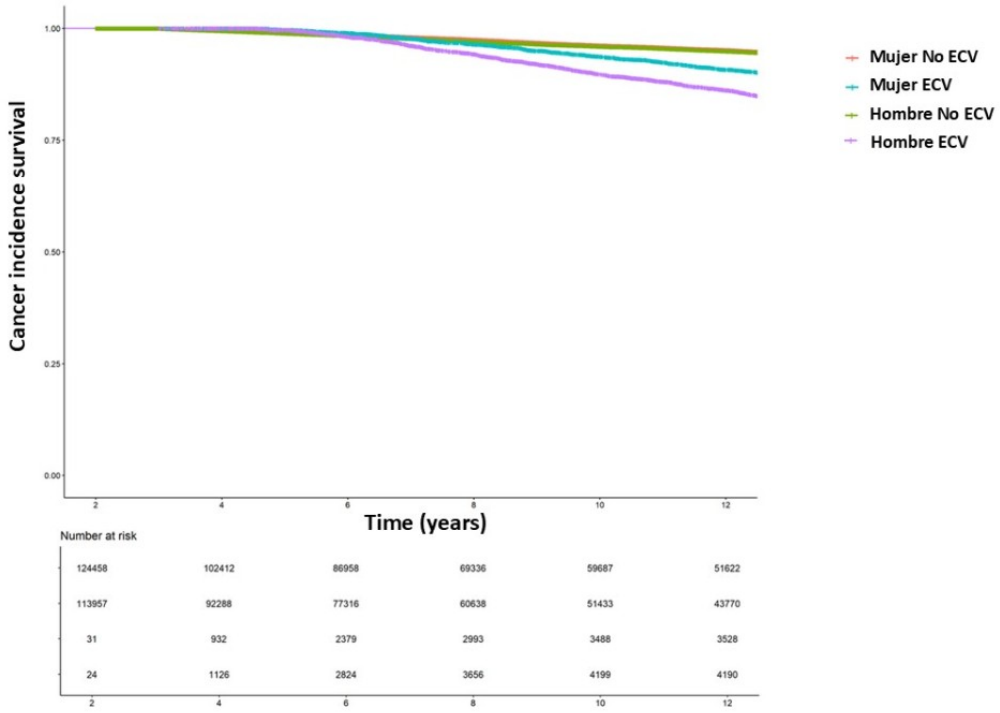
Herminio Morillas Climent(1), Pedro Moliner(1), Adrià Ricarte-Marín(1), Natalia López-Fernández(1), Silvia Jovells-Vaqué(1), Andreea Cosa(1), Alexandra Pons Riverola(1), Alberto Garay Melero(1), Santiago Jiménez Marrero(1), Raúl Ramos Polo(1), Francisco Javier Berdejo Gago(1), Cristina Enjuanes Grau(1), Encarnación Hidalgo Quirós(1), María Soler(1) y Josep Comín Colet(1) de (1)Hospital Universitario de Bellvitge, Bellvitge (Barcelona) - España

Introducción: La enfermedad cardiovascular (ECV) y el cáncer comparten numerosos factores de riesgo y vías fisiopatológicas. Estudios previos han mostrado que los pacientes con ECV prevalente presentan un mayor riesgo de desarrollo de cáncer futuro. Sin embargo, la influencia del sexo biológico en la aparición de cáncer tras un evento cardiovascular incidente es desconocida.

Métodos: Estudio retrospectivo de cohortes poblacionales realizado a partir de información extraída de bases de datos clínicas y administrativas de nuestra área sanitaria entre 2010 y 2022. Se incluyeron todas las personas >18 años sin antecedentes de cáncer o ECV. Durante un período de run-in de 24 meses, se excluyeron aquellos sujetos con nuevo diagnóstico de cáncer o ECV. Posteriormente, los participantes se agruparon según su sexo biológico y se subclasificaron a su vez de forma dinámica en función de la presencia o ausencia de ECV incidente, definida por la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) 9 y 10. El objetivo primario fue la aparición de cáncer de novo (excluyendo neoplasias de piel no melanoma), adjudicado asimismo a partir de los códigos CIE después del período de run-in. Los análisis estadísticos incluyeron modelos de riesgos proporcionales de Cox ajustados por edad, diabetes, hipertensión, dislipemia y tabaquismo.

Resultados: Se incluyeron un total de 238.415 adultos; 52,2% mujeres (Tabla 1). Al compararlos con sujetos sanos, los pacientes con ECV incidente presentaron un riesgo aumentado de cáncer en la evolución (HR 1,56; IC95% 1,47-1,67). Al estratificar por sexo biológico, la incidencia de cáncer fue similar entre mujeres y hombres sin antecedentes de ECV. Sin embargo, en el subgrupo de pacientes con un nuevo diagnóstico de ECV, los hombres presentaron una mayor probabilidad de desarrollo de cáncer en el seguimiento (HR 1,13; IC95% 1,08-1,18; Figura 1). Al analizar el tipo de ECV acaecida, los hombres mostraron un mayor riesgo de cáncer en relación a las mujeres cuando el evento cardiovascular fue insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica o enfermedad cerebrovascular, pero no en el caso de fibrilación auricular.

Conclusiones: Los sujetos con un nuevo diagnóstico de ECV presentan un riesgo aumentado de cáncer al compararlos con personas sin ECV. Cuando los pacientes con ECV son estratificados según el sexo biológico, los hombres muestran un mayor riesgo de cáncer incidente en el seguimiento.



Características basales diferentes entre mujeres y hombres

Característica	**Mujeres (124.452)**	**Hombres (113.963)**	**Valor p**
Edad (años)	45,9 (18,7)	43,7 (17,2)	<0,01
Anemia (%)	10,73	4,58	<0,01
Depresión (%)	5,48	2,40	<0,01
Abuso Alcohol (%)	1,15	5,75	<0,01
EPOC (%)	3,14	5,92	<0,01
Diabetes (%)	8,67	9,56	<0,01
HTA (%)	16,4	15,7	<0,01
Tabaquismo (%)	13,3	15,2	<0,01

EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; HTA: hipertensión arterial