



486 - CONSUMO DE ALIMENTOS ULTRAPROCESADOS Y CCR TEMPRANO: ESTUDIO MCC-SPAIN

L. Álvarez-álvarez, M. Rubín-García, L. Botella-Juan, M. Guevara, M. Obon Santacana, M. Morales-Suárez-Varela, G. Fernández-Tardón, M. Pollán, V. Martín-Sánchez

GIIGAS-IBIOMED-Universidad de León; CIBERESP; Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra; Instituto Catalán de Oncología; Universidad de Valencia; ISPA; Instituto de Salud Carlos III.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El incremento en el consumo de alimentos ultraprocesados (AUP) puede estar asociado a un incremento de los casos de cáncer colorrectal (CCR) temprano. El objetivo del presente estudio fue comparar la asociación entre el consumo de AUP y el riesgo de CCR temprano y tardío.

Métodos: Se incluyeron 1.627 casos de CCR y 3357 controles del estudio MCC-Spain, de los cuales 105 casos y 515 controles eran menores de 50 años. Se evaluó la ingesta dietética mediante un cuestionario de frecuencia de consumo. Se estimó el consumo de AUP según el sistema NOVA como variable continua y categórica (menos de un 10% de AUP; entre un 10 y un 19.9%, entre un 20 y un 30% y más de un 30%). Mediante modelos de regresión logística se estimaron los riesgos de CCR estratificando por casos tempranos y tardíos, ajustando por sexo, IMC, actividad física, nivel educativo, antecedentes familiares y consumo de carne roja y vegetales.

Resultados: Se observaron diferencias significativas en el consumo de AUP entre los menores de 50 años y los de 50 años o más, tanto en casos (< 50 años: 23,9%, IC95%: 21,0-26,8%; ≥ 50 años: 13,5%, IC95%: 13,0-14,0%) como en controles (< 50 años: 18,2%, IC95%: 17,2-19,3%; ≥ 50 años: 13,5%, IC95%: 13,0-14,0%). Del mismo modo la distribución por categoría mostró diferencias significativas, mientras la categoría de no consumo de AUP era del 52,6% en los controles de 50 o más años, fue respectivamente del 46,3%, 28,5% y 18,1% en los casos de 50 o más años, controles de menos de 50 años y casos precoces. En comparación con la categoría más baja de consumo de AUP se observó una tendencia de más riesgo superior para los casos tempranos (1,31; p = 0,025) que en los tardíos (1,12; p = 0,003).

Conclusiones/Recomendaciones: El incremento del consumo de AUP puede estar asociado al incremento de casos tempranos de CCR. Por ello se incide en la necesidad de llevar a cabo estrategias de prevención centradas en la mejora de la calidad de la dieta y la reducción del consumo de estos alimentos.