Gac Sanit. 2026;40(S4):574

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

39 - USO DE METFORMINA Y RIESGO DE CÁNCER DE MAMA EN MUJERES CHILENAS

J. Sapunar, B. Chahuan, S. Muñoz, I. Saffie, J. Rodríguez, C. Caglevic

Instituto Oncológico Fundación Arturo López Pérez; Universidad de La Frontera.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El cáncer de mama es la primera causa de muerte por cáncer en mujeres chilenas. El 34,7% de las mujeres mayores de 40 años tiene síndrome metabólico, que constituye un factor de riesgo para cáncer de mama. La evidencia epidemiológica sugiere que las pacientes diabéticas tratadas con metformina presentan un menor riesgo de desarrollar cáncer de mama en comparación con aquellas tratadas con otros hipoglicemiantes. Nuestro objetivo fue evaluar el efecto del uso de metformina en el riesgo de cáncer de mama incidente en mujeres chilenas no seleccionadas por su condición de diabéticas.

Métodos: Estudio de casos y controles. Los primeros fueron mujeres con confirmación histológica de cáncer de mama pesquisadas los años 2021 y 2022. Los segundos fueron mujeres con mamografías categorías BIRADS 1-2 de un programa de tamizaje de cáncer de mama el año 2023. La variable de exposición fue el uso de metformina. Las variables de control: edad en años y dicotomizada como < o > 50 años, la condición de menopausia, tabaquismo actual, uso de terapia de reemplazo hormonal, uso de anticonceptivos orales, lactancia y antecedentes familiares de cáncer de mama. La variable de respuesta: fue tener cáncer de mama. La asociación de cada variable de control con la variable de respuesta y de exposición se evaluó mediante la prueba de Wilcoxon para variables continuas y la prueba × 2 para variables dicotómicas. La magnitud del efecto del uso de metformina sobre el riesgo de cáncer de mama incidente se expresó como OR. Se consideró significativo un valor de p menor a 0,05.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Resultados: Se reunieron 174 casos y 612 controles. Entre las variables, el uso de anticonceptivos, de terapia hormonal y antecedentes familiares de cáncer de mama fueron más frecuentes en los casos y la lactancia fue más frecuente en los controles. El uso de metformina fue más frecuente en los controles (27,9 vs. 25,29%) pero no alcanzó significación estadística (p = 0,5993). El efecto del uso de metformina en el riesgo de cáncer de mama incidente no fue estadísticamente significativo (OR 0,97, IC95% 0,61-1,54), sin embargo en el análisis de efectos residuales, el uso de metformina se asoció con menor probabilidad de cáncer de mama cuando las mujeres no utilizaban terapia hormonal.

Conclusiones/Recomendaciones: El uso de metformina muestra una tendencia a reducir el riesgo de cáncer de mama incidente, no significativa. Al evaluar el efecto marginal de la metformina sobre la probabilidad de cáncer de mama, éste es importante cuando no hay uso concomitante de terapia hormonal. Un reciente ensayo clínico de metformina como terapia adyuvante en cáncer de mama, demostró que reducía los niveles de estradiol.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados