



782 - LA PARADOJA DE LA OBESIDAD Y LA HIPERTENSIÓN EN LA SUPERVIVENCIA DEL ADENOCARCINOMA DE PULMÓN: EVIDENCIA DE UNA COHORTE HOSPITALARIA DE 16 AÑOS

A.L. Higuera Iglesias, M.J. Castillejos López, D.Y. Chavarria Castro, R. Fernández Plata, D. Martínez Briseño, J. Cisneros Lira, M.E. Vázquez Manriquez, S. Rivas Fuentes

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas; Hospital Juárez de México.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El adenocarcinoma de pulmón es uno de los subtipos histológicos más frecuentes de cáncer pulmonar. En la población mexicana, la diabetes mellitus tipo 2 (DM2), la hipertensión arterial sistémica y el sobrepeso/obesidad son comorbilidades altamente prevalentes. El objetivo de este estudio fue analizar el impacto de estas comorbilidades en la supervivencia global y en la duración de la estancia hospitalaria de pacientes con adenocarcinoma de pulmón.

Métodos: Se revisaron 58.503 egresos hospitalarios registrados en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) entre 2007 y 2023. Se incluyeron 2,754 casos con diagnóstico confirmado de adenocarcinoma primario de pulmón. La supervivencia se calculó mediante análisis de Kaplan-Meier, comparando pacientes sin comorbilidades frente a aquellos con DM2, hipertensión arterial sistémica y sobrepeso/obesidad.

Resultados: La comorbilidad más frecuente fue el sobrepeso/obesidad, seguida de la hipertensión arterial y la DM2. Ni la DM2 ni el sobrepeso/obesidad mostraron un impacto significativo en la supervivencia global. En contraste, los pacientes con hipertensión arterial sistémica presentaron un aumento significativo en la supervivencia, lo que sugiere un efecto paradójico de esta condición en el contexto del adenocarcinoma de pulmón.

Conclusiones/Recomendaciones: La hipertensión arterial sistémica se asoció con una mayor supervivencia en pacientes con adenocarcinoma de pulmón, lo que plantea una paradoja clínica que merece mayor investigación. Se recomienda profundizar en los mecanismos fisiopatológicos que podrían explicar este hallazgo y considerar la hipertensión como un factor modificador en futuros estudios sobre cáncer pulmonar y comorbilidades.