

PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DEL CÁNCER DE PULMÓN EN MUJERES Y HOMBRES NUNCA FUMADORES. ROL DEL ESTADO TIROIDEO.

Modalidad: Trabajos de Investigación: Comunicación Oral

Unidad Temática: Oncología

GINETTI, María Belén¹ | OLIVERA, Sol¹ | BUERO, Agustín¹ | MÉNDEZ, Julián¹ | SALVADO, Alejandro¹ | LYONS, Gustavo¹ | CAYROL, Florencia² | ERNST, Glenda¹

HOSPITAL BRITÁNICO DE BUENOS AIRES¹; BIOMED UCA²

Introducción y objetivo: El cáncer de pulmón continúa siendo una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial, con el tabaquismo como el factor de riesgo más significativo asociado a su desarrollo, aunque las mujeres nunca fumadoras alcanzan una prevalencia de cáncer de pulmón que oscila entre el 18 y 50%. Las hormonas tiroideas son reguladores de la proliferación tumoral. El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre el estado tiroideo y la sobrevida en pacientes con cáncer de pulmón, agrupados por sexo y estado tabáquico.

Material y método: Se realizó un análisis retrospectivo (2018 - 2022) que incluyó 226 pacientes diagnosticados con cáncer de pulmón reseccables, clasificados en grupos de fumadores (n=180) y no fumadores (n=46). Se registraron datos demográficos, histopatológicos y hormonales, incluyendo niveles de TSH, T3 y T4. Se aplicaron pruebas estadísticas, incluyendo chi-cuadrado, ANOVA y análisis de supervivencia, para evaluar la significancia de los hallazgos.

Resultados: La población estudiada mostró una mayor prevalencia de mujeres con cáncer de pulmón, tanto fumadoras como no fumadoras, en comparación con los hombres (58.7% vs. 51.1%, respectivamente), cuyas características se detallan en la tabla 1. Las mujeres no fumadoras desarrollaron cáncer de pulmón a una edad menor que aquellas fumadoras (p=0.002). La diferencia en la prevalencia de hipotiroidismo entre hombres y mujeres no fumadores es altamente significativa (p=0.005). Se observó un incremento estadísticamente significativo en la proporción de mujeres hipotiroideas no fumadoras en comparación con las fumadoras (p=0.023), mientras que en los hombres no se evidenció esta diferencia. La diferencia en la prevalencia de hipotiroidismo entre hombres y mujeres fumadores no es estadísticamente significativa (p=0.054). Se observó un incremento estadísticamente significativo de la sobrevida global de los participantes con hipotiroidismo (mediana 2 vs 1 año; p=0.034). Este resultado se confirmó en el grupo de nunca fumadores (mediana 2.6 vs 0.5; p=0.047, respectivamente). Sin embargo, en fumadores no hubo diferencias en la sobrevida, agrupados por estado tiroideo. En la población estudiada, la mayoría de los casos correspondieron a adenocarcinoma (n=176), seguido de carcinoma escamoso (n=26) y tumor carcinoide (n=19). No se encontró una asociación significativa entre el tipo de tumor, agrupados por sexo y estado tabáquico.

Discusión y conclusiones: Los resultados indican que el tabaquismo es un factor predominante en la población con cáncer de pulmón, y que el estatus tiroideo podría influir en el pronóstico, especialmente en mujeres no fumadoras. Las mujeres y los no fumadores tienen una mayor prevalencia de hipotiroidismo en comparación con los hombres y los fumadores, respectivamente. Estos hallazgos son consistentes con estudios previos que sugieren una relación entre el estado tiroideo y la progresión del cáncer. Este estudio resalta la importancia del tabaquismo como un factor de riesgo en el cáncer de pulmón y sugiere que las alteraciones hormonales pueden tener implicancias en las manifestaciones clínicas y en la sobrevida de los pacientes, con énfasis en mujeres nunca fumadoras. Se sugiere realizar investigaciones adicionales para explorar estas interacciones y desarrollar estrategias de prevención dirigidas a este grupo en particular, quienes, a la fecha se encuentran fuera del tamizaje de cáncer de pulmón.

Tabla 1. Características de la población de estudio

Variables clínicas	Nunca Fumador (n=46)		Fumador (n=180)		p
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
Edad (años)	69.8 (±11.9)	62 (±14.5)	68.4 (±8.6)	69.8 (±7.8)	0.002
EPSC	-	-	32 (60%)	53 (58%)	0.84
Paquetes/año	-	-	38.2	38.2	0.002
Menos de 20 py	-	-	6 (9%)	9 (10%)	-
20 - 40 py	-	-	22 (25%)	44 (48%)	0.001
Más de 40 py	-	-	58 (66%)	39 (42%)	-
Anatomía Patológica					
Adenocarcinoma	38 (90%)	18 (40%)	85 (90%)	75 (82%)	0.22
Escamoso	0 (0%)	1 (6%)	14 (16%)	11 (12%)	0.28
Tumor carcinoide	3 (10%)	7 (20%)	4 (5%)	4 (7%)	-
otros	0 (0%)	1 (4%)	3 (3%)	0 (0%)	-
Estado					
I (AI, BI)	13 (60%)	19 (70%)	58 (67%)	69 (75%)	-
II (BA, BB)	2 (10%)	6 (22%)	20 (23%)	18 (20%)	0.62
III (CA, CB, CC)	1 (5%)	2 (8%)	11 (13%)	5 (5%)	-
Estado tiroideo					
Tiroides (n)	3 (7)	2 (6)	11 (13)	2 (6)	0.22
Metástasis ganglionar	3 (15%)	6 (27%)	11 (17%)	14 (15%)	0.34
Agrupados por estado tiroideo					
		Hipotiroidismo	Eutiroidismo	total	p
Hombre ex fumador	3	5	8	-	0.005
Mujer ex fumador	1	2	3	-	-
Mujer nunca fumadora	30	25	55	-	0.023
Mujer ex fumadora	1	2	3	-	-
Hombre fumador	11	22	33	-	0.07
Hombre ex fumador	3	6	9	-	-