

## El riesgo de cáncer de mama en mujeres posmenopáusicas metabólicamente sanas, pero con sobrepeso

*Res. 2015 Jan 15;75(2):270-4. doi: 10.1158/0008-5472. Cancer CAN-14-2317.*

GUNTER MJ, XIE X, XUE X, KABAT GC, ROHAN TE, WASSERTHEIL-SMOLLER S, HO GY, WYLIE-ROSETT J, GRECO T, YU H, J BEASLEY, STRICKLER HD.

La adiposidad es un factor de riesgo para el cáncer de mama después de la menopausia. Los datos recientes sugieren que los altos niveles de insulina en mujeres con sobrepeso pueden jugar un papel importante en esta relación, debido a la actividad antiapoptótica/mitogénica de la insulina. Sin embargo, se desconoce si las mujeres con sobrepeso que son metabólicamente sanas (es decir, la sensibilidad a la insulina normal) tienen elevado riesgo de cáncer de mama .

Hemos investigado si las mujeres con sobrepeso con sensibilidad normal a la insulina (es decir, la evaluación del modelo homeostático de resistencia a la insulina [HOMA-IR] índice o nivel de insulina en ayunas, dentro del cuartil más bajo [q1]) han aumentado el riesgo de cáncer de mama. Los sujetos fueron los casos de cáncer de mama incidente (N = 497) y una subcohorte (N = 2.830) de participantes del Women's Health Initiative (WHI) con niveles de insulina y glucosa disponibles.

En los modelos multivariados de Cox, las mujeres con sobrepeso metabólicamente sanas, definidas mediante HOMA-IR, no estaban en

riesgo elevado de cáncer de mama en comparación con las mujeres de peso normal metabólicamente sanos (HRHOMA-IR, 0,96; Intervalo de confianza del 95% [IC], 0,64 a 1,42). Por el contrario, el riesgo entre las mujeres con alto (Q3-4) HOMA-IR fué elevado si tenían sobrepeso (HRHOMA-IR, 1,76; IC del 95 %, 1,19-2,60) o peso normal (HRHOMA-IR, 1,80; 95 % CI, 0,88 a 3,70). Del mismo modo, en cuanto al uso de insulina en ayunas para definir la salud metabólica, las mujeres metabólicamente poco saludables (Q3-4 insulina) se encontraban en mayor riesgo de cáncer de mama, independientemente de si eran de peso normal (HRinsulin, 2,06; IC del 95 %, 1,1 a 4,22) o tenían sobrepeso (HRinsulin , 2,01; 95 % CI, 1,35 a 2,99), mientras que las mujeres con sobrepeso metabólicamente sanas no tienen riesgo significativamente mayor de cáncer de mama (HRinsulin, 0,96; IC del 95 %, 0,64-1,42) en relación con las mujeres metabólicamente sanas de peso normal. La salud metabólica (por ejemplo, HOMA-IR o insulina en ayunas) puede ser biológicamente más relevante y más útil para la estratificación del riesgo de cáncer de mama que la adiposidad per se.