



## COMPONENTES DEL INDICE INFLAMATORIO DIETÉTICO ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE CÁNCER DE MAMA

DANIELA PAHUA REYES<sup>2</sup> y DANIELA PAHUA REYES<sup>2</sup> y VIRGINIA ANGÉLICA ROBINSON FUENTES<sup>2</sup>

1, 2 Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

La incidencia de Cáncer de Mama (CM) está aumentando en todo el mundo con un incremento de los subtipos más agresivos en mujeres jóvenes<sup>1</sup>. Entre los posibles factores responsables del aumento global se incluyen los cambios en el estilo de vida, especialmente la dieta y la composición corporal<sup>2</sup>. Es conocido que, la obesidad conduce a un aumento del riesgo de CM por incremento en el estrés oxidativo de las células adiposas hipertrofiadas que inducen inflamación crónica<sup>3</sup>. Se ha establecido también una relación cercana entre la dieta y su capacidad para inducir respuesta inflamatoria crónica de bajo grado. Para medir esta relación, se ha creado una herramienta, el Índice Inflamatorio Dietético (IID), el cual permite establecer una puntuación a la dieta dada la capacidad de aumentar o disminuir biomarcadores de inflamación como IL6, PCR, entre otros<sup>4</sup>. Nuestro estudio tuvo como objetivo establecer la asociación entre el IID y la presencia de CM, una vez establecida dicha asociación de manera positiva con respecto a un grupo control, se determinó la relación entre el IID y los subtipos de CM (Luminal A, Luminal B, Triple Negativo y HER2+). Posteriormente se determinaron los parámetros que explican en mayor medida al IID mediante un análisis de regresión. Un total de 482 mujeres fueron analizadas, 185 con CM y 297 Sin Cáncer de Mama (SCM). Se encontró que existe diferencia estadísticamente significativa entre la presencia de CM en mujeres obesas que consumen una dieta inflamatoria que aquellas que consumen una dieta más antiinflamatoria ( $t=3.80$ , IC 95% 0.445 - 1.39,  $p=0.0001$ ). De acuerdo a los subgrupos de CM, se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre el potencial inflamatorio (IID) y el tipo de CM en los subgrupos Luminal A y B ( $p<0.05$ ), con respecto a las medias del TN y HER2+. Se construyó un modelo de regresión para analizar los componentes que influyen con mayor fuerza en el IID, encontrando un modelo de ajuste como sigue: En conclusión, un IID más proinflamatorio se asocia significativamente con el CM de tipo estrógeno dependiente Luminal A y B, el cual se explica por las variables dietéticas Kcal totales, Carbohidratos totales de forma positiva y Fibra dietética, celulosa y calcio de forma protectora.