Gac Sanit. 2026;40(S4):145

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

271 - IMPACTO DEL SEGUIMIENTO CARDIOVASCULAR EN SUPERVIVIENTES DE CÁNCER DE MAMA. MODELOS COX CLÁSICOS Y DEPENDIENTES DEL TIEMPO

M. Botello-Marabotto, D. Abbad-Gómez, M. Comas, L. Domingo, T. Sanz, I. Tamayo, M. Padilla, B. Poblador-Plou, M. Sala

Grupo de Epidemiología y Evaluación, Hospital del Mar Research Institute; Servicio de Epidemiología y Evaluación, Hospital del Mar; Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Prevención y Promoción de la Salud (RICAPPS); Gerencia Asistencial de Atención Primaria de Madrid; Navarrabiomed-UPNA; Unidad de investigación-IBIMA, Hospital Costa del Sol; Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Las supervivientes de cáncer de mama (SCM) presentan un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular (ECV) y mortalidad por ECV que la población general. Aunque los programas de cardio-oncología están ampliamente recomendados, existe escasa evidencia sobre el impacto del seguimiento cardiovascular en la supervivencia de SCM. Para capturar la dinámica del uso de servicios y evitar sesgo de tiempo inmortal, comparamos modelos de Cox convencionales y dependientes del tiempo para evaluar la asociación entre el seguimiento cardiovascular (visitas a cardiología) y mortalidad en SCM.

Métodos: Analizamos 6.186 SCM de la cohorte SURBCAN, diagnosticadas entre 2000-2006 y seguidas entre 2012-2016 (≥ 5 años de supervivencia). Se elaboraron modelos Cox de mortalidad siguiendo dos especificaciones diferentes: (1) un modelo convencional tratando la visita al cardiólogo y comorbilidades adquiridas durante el seguimiento como variables fijas, y (2) un modelo codificando las visitas al cardiólogo y la adquisición de comorbilidades como covariables dependientes del tiempo. Ambos modelos fueron ajustados por edad, ECV y demás comorbilidades al inicio del seguimiento, y la intensidad de uso de los servicios de oncología, radiología y atención primaria durante el seguimiento.

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

Resultados: Durante el seguimiento fallecieron 781 mujeres (12,6%). En el modelo clásico, el uso de cardiología se asoció con una reducción de la mortalidad (HR ≈ 0,68; IC95% 0,54-0,84). El modelo dependiente del tiempo mostró una asociación consistente pero atenuada entre la mortalidad y el uso de cardiología (HR ≈ 0,82; p ≈ 0,08). Por otra parte, la adquisición acumulativa de comorbilidades se asoció con mayor riesgo de muerte (HR ≈ 1,13; p < 0,001). Estos hallazgos sugieren que los modelos dependientes del tiempo son necesarios para refinar la magnitud de la asociación entre uso de cardiología y mortalidad, incorporando la dinámica temporal de la exposición, y evitando sesgos importantes.

Conclusiones/Recomendaciones: El seguimiento cardiovascular se asocia de forma consistente con una menor mortalidad en SCM en ambas estrategias, reforzando la importancia de integrar el cuidado cardiovascular en las pautas de seguimiento de las supervivientes.

Financiación: PI22/00020, PI19/00056, RD21/0016/0020, RD24/0005/0002.

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