Los pacientes con DM2 y síntomas depresivos presentan un 77 % más de riesgo de muerte a 5 años

Noticias 24hs | 12-06-2026 | 10:38

Un estudio, realizado por diversas instituciones[1] entre las que se encuentra la Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Prevención y Promoción de la Salud (RICAPPS), red impulsada y financiada desde el ISCII y el Instituto de Investigación Biomédica de Málaga, analiza el impacto a largo plazo de la diabetes tipo 2 en la supervivencia del cáncer colorrectal.

Los resultados se han publicado en el artículo Long-term prognostic implications of type 2 diabetes mellitus in colorectal cancer patients[2]. Se analizó una cohorte prospectiva y representativa de 1.186 pacientes con cáncer colorrectal en España, de los cuales el 20 % presentaba diabetes mellitus tipo 2 (DM2). Los resultados muestran que la DM2, especialmente cuando coexiste con depresión y baja calidad de vida, tiene un impacto negativo claro y cuantificable sobre la supervivencia a 5 años

Principales resultados

Impacto combinado de diabetes y depresión

El hallazgo central del estudio es el efecto conjunto de DM2 y depresión, y aquí los resultados muestran que los pacientes con DM2 y síntomas depresivos presentan un 77 % más de riesgo de muerte a 5 años en comparación con quienes no tienen ninguna de las dos condiciones. Es decir, ?la coexistencia de diabetes y depresión incrementa la mortalidad en casi un 80 %, independientemente del estadio tumoral y otros factores clínicos? explican desde la RICAPPS.

De hecho, un 28,9 % de los pacientes con DM2 presentaba síntomas depresivos, frente al 20,9 % de los pacientes sin diabetes; esto supone un 38 % más de prevalencia de depresión en pacientes con cáncer colorrectal y DM2. Por tanto, la depresión es significativamente más frecuente en

pacientes con diabetes.

Calidad de vida y supervivencia

Los pacientes con baja calidad de vida al diagnóstico presentan un 42 % más de riesgo de muerte a 5 años. En pacientes con DM2, la proporción con baja calidad de vida es del 41,2 %, frente al 28 % en pacientes sin diabetes.

Factores sociodemográficos y clínicos asociados a peor pronóstico

Aquí, hay que señalar que ser hombre se asocia con un 34 % más de riesgo de muerte a 5 años, y que una mayor comorbilidad aumenta el riesgo de muerte en un 23 %.

Por todo ello, desde la RICAPPS concluyen que ?los resultados evidencian que integrar el abordaje de la diabetes y la salud mental en la atención oncológica puede marcar la diferencia en la supervivencia de los pacientes?.

[1]Hospital Regional de Málaga, Instituto de Investigación Biomédica de Málaga, Hospital Universitario Galdakao_Usansolo, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Universidad de Málaga, Universidad Autónoma de Barcelona, Hospital Universitario Reina Sofia de Cordoba, Hospital Universitario Costa de Sol de Málaga.

[2] https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41054229/