

of them with risk of 26 cancers. We fitted Cox proportional hazard models, with one exposure at a time (adjusted by sex, nationality, socioeconomic status, smoking status, alcohol intake, and stratified by age). We calculated the hazard ratios (HR) for each cancer type per 1 standard deviation (SD) increment of each exposure. We further restricted the analyses to never smokers.

**Results:** After a median of 10 years of follow-up, 225,396 (9%) participants were diagnosed with cancer. The median age was 56 years, BMI at baseline was 28 kg/m<sup>2</sup>, and 47% were males. Baseline BMI and the six longitudinal BMI-derived exposures were positively related to the risk of cancers of the corpus uteri, kidney, gallbladder and biliary tract, thyroid, postmenopausal breast, leukemia, multiple myeloma, brain, colorectal, liver (in descending order of HRs of baseline BMI) and, among never smokers, of head and neck and bladder. Longitudinal exposures were also positively associated with risk of ovary, non-Hodgkin lymphoma, malignant melanoma of skin, prostate, pancreas, and stomach cancers. Some exposures were inversely associated with stomach and respiratory tract cancer risk, but those associations disappeared in never smokers-restricted analyses.

**Conclusions/Recommendations:** Elevated body fatness during early adulthood and longer duration of adiposity increases the risk of 18 cancers (including cancers not yet associated with baseline BMI). Our findings support public health strategies to prevent and reduce early overweight and obesity for cancer prevention.

#### 724. ASOCIACIÓN SEPARADA Y CONJUNTA DE LA DIABETES TIPO 2 Y LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES EN RELACIÓN CON LA MORTALIDAD TOTAL Y ESPECÍFICA EN INDIVIDUOS CON CÁNCER EN LA COHORTE EUROPEA EPIC

V. Davila-Batista, V. Viallon, M. Kohls, M. Arnold, M.J. Gunter, M. Jenab, P. Ferrari, H. Freisling

*Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil, Servicio Canario de Salud; CIBERESP; International Agency for Research on Cancer (IARC/WHO), Lyon; Institute for Medical Information Processing, Biometry and Epidemiology - IBE, LMU Munich.*

**Antecedentes/Objetivos:** Más del 50% de los pacientes con cáncer presentan otra enfermedad crónica. El impacto conjunto de la diabetes mellitus tipo 2 (T2D) y la enfermedad cardiovascular (CVD) en el cáncer no se ha investigado hasta la fecha. El objetivo fue evaluar la asociación separada y conjunta de la T2D y las CVD con la mortalidad total y por causas específicas entre los individuos con cáncer.

**Métodos:** Se incluyeron 26.987 personas con un cáncer incidente de la cohorte poblacional "the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition" (EPIC). Las comorbilidades cardiometabólicas se definieron como T2D, CVD (ictus o enfermedad coronaria) o ambas condiciones conjuntas (al reclutamiento o incidentes) antes del diagnóstico de cáncer. Además, se calculó la duración en años. La asociación entre las comorbilidades con la mortalidad total y específica se estimó mediante regresión de riesgos proporcionales de Cox estratificado por edad, país, tabaquismo, estadio tumoral y supervivencia relativa a 5 años y ajustado por sexo, nivel educativo, variables de estilo de vida, menopausia y terapia hormonal. Adicionalmente, se estimó la asociación según 5-años de supervivencia relativa y tipo de cáncer.

**Resultados:** Tras 7,2 años de seguimiento medio, se registraron 12.782 muertes (10.492 por cáncer). La T2D y CVD antes del diagnóstico de cáncer se asociaron por separado y conjuntamente con la mortalidad por todas las causas con Hazard ratio de 1,25 (IC95%: 1,17-1,34), 1,30 (1,21-1,39) y 1,60 (1,42-1,80), respectivamente, en comparación con la ausencia de estas comorbilidades. Se observaron asociaciones más fuertes con la mortalidad específica del sistema cir-

culatorio en comparación con la mortalidad específica por cáncer. Las relaciones se sugirieron más fuertes entre los participantes con cánceres con una supervivencia relativa a los 5 años  $\geq$  80%. Además, la duración de las comorbilidades perdía su efecto si se ajustaba mutuamente con el diagnóstico de la comorbilidad, sin apreciarse interacción.

**Conclusiones/Recomendaciones:** Entre los individuos con cáncer, la preexistencia de T2D o CVD están asociadas de forma independiente con la mortalidad por todas las causas, mortalidad específica por cáncer y mortalidad por CVD. La combinación de CVD más T2D tiene un fuerte impacto en la mortalidad. Nuestros hallazgos respaldan estrategias conjuntas en la prevención de las enfermedades crónicas.

Financiación: Inca funding (Francia).

#### 727. MELANOMA MALIGNO CUTÁNEO EN LA REGIÓN DE MURCIA. TENDENCIA DE INCIDENCIA 1983-2018

A. Sánchez-Gil, M. Ballesta, R.J. Vaamonde, J. Tortosa, S.M. Garrido, M.M. Expósito, M.J. Sánchez-Lucas, M.D. Chirlaque

*Servicio de Epidemiología, Consejería de Salud. Región de Murcia; Servicio Murciano de Salud; IMIB-Arrixaca; CIBERESP; Universidad de Murcia.*

**Antecedentes/Objetivos:** El melanoma maligno cutáneo es un cáncer que aparece en hombres y mujeres con gran variabilidad en función de la edad y de la localización primaria. En este estudio se muestra la evolución de su incidencia durante 36 años en la Región de Murcia.

**Métodos:** Los datos utilizados proceden del Registro de Cáncer de la Región de Murcia, de base poblacional. Se recogen todos los casos de melanoma maligno cutáneo diagnosticados en la Región de Murcia desde 1983 a 2018, agrupados por sexo, periodo (1983-1990, 1991-2000, 2001-2010 y 2011-2018), y localización primaria (cabeza y cuello, tronco, extremidades superiores, extremidades inferiores y otras no especificadas). Se analiza el número de casos, tasa de incidencia por 100.000 habitantes (TB), tasa ajustada a la población europea estándar 2013 (TAE-13) junto a su intervalo de confianza al 95% (IC95%), y estudio de tendencia de la tasa de incidencia por localización y sexo, calculando el porcentaje de cambio anual (APC) y la media del porcentaje anual de cambio (AAPC) mediante Joinpoint y su IC95%. Los cálculos se han realizado en R (paquete epitools).

**Resultados:** Durante los 36 años estudiados se han registrado en la Región de Murcia 3.874 casos (46% en hombres y 54% en mujeres). La media anual del número de casos se incrementó en hombres desde 13/año en el primer periodo a 88/año en el último periodo, y en mujeres de 19/año en el primer periodo a 94/año en el último. El porcentaje de cambio en la TAE-13 se incrementó del primer al último periodo en hombres 155% (0-34 años), 346% (35-64 años) y 411% ( $\geq$  65 años), y en mujeres este incremento fue 168% (0-34 años), 338% (35-64 años) y de 244% ( $\geq$  65 años). La AAPC fue para hombres de 2,57 (IC 1,41-3,75) para cabeza y cuello, 5,30 (IC 4,19-6,41) para tronco, 4,58 (IC 2,81-6,37) para extremidades superiores y 2,51 (IC 1,10-3,93) para extremidades inferiores; en la mujer la AAPC fue de 4,54 (IC 3,15-5,94) para tronco, 4,25 (IC 2,89-5,62) para extremidades superiores y 1,94 (IC 0,97-2,93) para extremidades inferiores, todas ellas significativas.

**Conclusiones/Recomendaciones:** La incidencia de melanoma se ha incrementado en hombres y mujeres a lo largo de estos años, sobre todo en los grupos de edad de 35-64 años (con tasas más altas en la mujer durante todo el periodo) y  $\geq$  65 años (tasas más altas en hombres desde la década de los 90), y en cabeza y cuello, tronco, y extremidades en hombres, y tronco y extremidades en mujeres. En mujeres no se ha observado incremento significativo de la incidencia en cabeza y cuello, lo que se podría relacionar con una mayor protección frente a la exposición solar en esta localización.