

348. DENSIDAD MAMOGRÁFICA Y EXPOSICIÓN A CONTAMINANTES ATMOSFÉRICOS

J. García-Pérez, T. Jiménez, A. Domínguez-Castillo, N. Fernández de Larrea-Baz, S. Maeso, M. Fuentes-Pineda, B. Pérez-Gómez, M. Pollán, V. Lope

CNE-ISCI; CIBERESP; Facultad de Medicina, UAM.

Antecedentes/Objetivos: La densidad mamográfica (DM), el % de tejido mamario correspondiente al epitelio y estroma, es un importante marcador de riesgo modificable de cáncer de mama. Estudios previos han asociado la exposición a la contaminación del aire con este tumor; sin embargo, los trabajos que han explorado su asociación con la DM muestran resultados inconsistentes. Objetivo: investigar la asociación entre la DM y exposición a 8 contaminantes atmosféricos.

Métodos: Estudio transversal en una muestra de 769 mujeres premenopáusicas (39-50 años) incluidas en el estudio DDM-Madrid, que acudieron al centro de Madrid Salud para su reconocimiento ginecológico. El cuestionario epidemiológico incluyó hábitos de vida, variables sociodemográficas y dirección residencial. La información atmosférica horaria se extrajo de las 24 estaciones de control del Sistema Integral de Calidad del Aire del Ayuntamiento de Madrid. La exposición a largo plazo a 8 contaminantes (SO₂, CO, NO, NO₂, NO_x, PM_{2,5}, PM₁₀ y O₃) se evaluó geocodificando las direcciones residenciales y aplicando *kriging* ordinario para estimar la media anual de 3 años de exposición de cada mujer, clasificando la variable de exposición en cuartiles. La DM se clasificó en "alta" (DM > 50%) y "baja" (DM ≤ 50%), y se aplicaron modelos de regresión logística para estimar los *odds ratios* (OR) y sus intervalos de confianza al 95% (IC95%) en cada cuartil de exposición para cada contaminante (considerando Q1 como referencia), ajustando por potenciales confusores.

Resultados: No se encontró asociación estadísticamente significativa entre DM y exposición a contaminantes atmosféricos. Sin embargo, se detectaron incrementos de riesgo (ORQ4; IC95%) de alta DM, no significativos, en mujeres con mayor exposición a SO₂ (1,50; 0,90-2,48), PM_{2,5} (1,27; 0,77-2,10) y O₃ (1,10; 0,66-1,83). Por el contrario, se encontraron ORs < 1, no significativos, en todos los cuartiles de exposición para NO (ORQ2 = 0,72, ORQ3 = 0,68, ORQ4 = 0,78), NO₂ (ORQ2 = 0,87, ORQ3 = 0,98, ORQ4 = 0,71), NO_x (ORQ2 = 0,77, ORQ3 = 0,72, ORQ4 = 0,83) y PM₁₀ (ORQ2 = 0,69, ORQ3 = 0,82, ORQ4 = 0,72).

Conclusiones/Recomendaciones: Aunque los resultados mostraron ausencia de asociación entre contaminación atmosférica y DM, son necesarias futuras investigaciones para confirmar o refutar estos hallazgos, ya que la DM es un biomarcador clave de cáncer de mama y conocer la relación entre ambos es clave para diseñar estrategias de prevención.

Financiación: AESI: PI15CIII/0029, PI15CIII/00013.

351. PROXIMIDAD RESIDENCIAL A ZONAS VERDES Y DENSIDAD MAMOGRÁFICA EN MADRID

A. Domínguez-Castillo, T. Jiménez, E. Plans-Beriso, N. Fernández de Larrea-Baz, M.A. Sierra, B. Pérez-Gómez, M. Pollán, V. Lope, J. García-Pérez

CNE-ISCI, Madrid; CIBERESP; Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid.

Antecedentes/Objetivos: El cáncer de mama (CM) es el tumor más frecuente en mujeres y el nº de casos nuevos continúa aumentando, lo que constituye un problema importante en salud pública. Uno de los principales factores de riesgo es la densidad mamográfica (DM), la cantidad de tejido mamario radiológicamente denso. Es el factor de riesgo de CM con mayor fracción atribuible y tiene la particularidad de ser modificable, por lo que se está utilizando como biomarcador de efecto precoz para seleccionar mujeres a las que aplicar medidas preventivas. En relación a factores ambientales, vivir cerca de zonas ver-

des se ha asociado con un menor riesgo de CM, por lo que de interés estudiar si dicha asociación puede estar mediada por la DM. El objetivo es determinar si existe asociación entre proximidad residencial a zonas verdes y DM en mujeres de la Comunidad de Madrid.

Métodos: Estudio transversal que usa los datos del proyecto DDM-Madrid: 1401 mujeres premenopáusicas (39-50 años) reclutadas entre 2013-2015 en el Centro de Diagnóstico Médico (Madrid Salud). Se les realizó una mamografía y se aplicó un cuestionario epidemiológico estandarizado que recogió variables sociodemográficas y de estilos de vida, antecedentes familiares, historia ginecológica, consumo de tabaco, alcohol y hábitos alimentarios. Asimismo, se recogió información sobre sus domicilios. Como variables de exposición se usaron distancias (≤ 250, ≤ 500 y ≤ 750 m) a zonas verdes incluidos en el Sistema de Información de Ocupación del Suelo de España, % de zonas verdes en distintos *buffers* (500, 750 y 1000 m) y exposición al verdor según el índice NDVI (Normalized Difference Vegetation Index) de la NASA. La asociación entre DM y proximidad zonas verdes se realizó mediante modelos de regresión lineal múltiple.

Resultados: Se apreció una disminución no significativa de la DM en mujeres que vivían cerca de zonas verdes para todas las distancias analizadas, siendo mayor para ≤ 750 m ($\beta = -2,99$, IC95% = -7,53; 1,56). En el análisis del % de zonas verdes según *buffers* de exposición, ningún modelo mostró asociación con la DM; la mayor disminución de la DM se observó en mujeres con > 18% (Q4) de zonas verdes en un *buffer* de 1.000 m ($\beta = -1,24$, IC95% = -3,74; 1,26). Por último, no se observó ninguna asociación entre DM y exposición al verdor.

Conclusiones/Recomendaciones: Este es el primer trabajo realizado en España sobre DM y proximidad a zonas verdes, y los resultados no mostraron asociación. Las potenciales asociaciones encontradas en estudios sobre menor riesgo de CM y exposición a zonas verdes no estarían mediadas por la DM y, por lo tanto, estarían implicados otros mecanismos.

Financiación: EPY-505/19-PFIS; AESI: PI15CIII/0029, PI15CIII/00013.

CO 33. Nutrición y salud

863. INFRAPESO EN LA CIUDAD DE MADRID: PERSPECTIVA DESDE LAS ENCUESTAS EPIDEMIOLÓGICAS POBLACIONALES

M.C. López Jiménez, J.A. del Moral Luque, J.M. Díaz Olalla, L. Fernández Escudero, P. Alía Martínez

Madrid Salud (Ayuntamiento de Madrid).

Antecedentes/Objetivos: De todos/as es conocida la epidemia de exceso de peso en España, aunque no menos importante es su extremo opuesto, el peso insuficiente. El objetivo de esta investigación fue conocer la situación de la población adulta madrileña respecto al infrapeso, así como las características demográficas y socioeconómicas que se relacionan con dicho trastorno, además de comparar la situación con la observada en otros entornos cercanos y valorar su evolución en la ciudad.

Métodos: Los datos se extrajeron de la Encuesta de Salud de la Ciudad de Madrid 2021 (ESCM'21), fracción de muestra con 18 o más años (N = 8.472). El IMC se calculó a partir del peso y la talla autorreferidos. Se consideró infrapeso si IMC < 18,5. Se cotejaron y compararon los datos con los obtenidos en la ESCM'17, los resultados del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedades No Transmisibles en población adulta (SIVFRENT-A 2020) en la Comunidad de Madrid y con la Encuesta Europea de Salud en España 2020 (ESES'20) a nivel estatal.