



Tamizaje de cáncer en pacientes con polimialgia reumática: asociación como síndrome paranopléásico. Una revisión sistemática de la literatura

» Elvira Jaller ¹
» Iván Camilo Triana Avellaneda ¹
» Aylen Vanessa Ospina ¹
» Javier Mauricio Segovia ¹
» Gerardo Quintana ¹
» Luis Eduardo Pino Villareal ¹

¹ Fundación Santa Fe de Bogotá

Introducción: la polimialgia reumática es la enfermedad inflamatoria más común en adultos mayores de 50 años, estimando una incidencia al norte de Europa de 41 a 113 casos y prevalencia de 6 casos por cada 100.000 personas mayores de 50 años. A nivel mundial la incidencia de cáncer es de 1.000 casos por cada 100.000 personas mayores de 50 años y una prevalencia asiática anual (2020) de 4.791.968 casos. En la literatura se encuentran múltiples estudios que buscan la asociación de polimialgia reumática como síndrome paraneoplásico. El objetivo de este estudio es evaluar la asociación de polimialgia reumática como síndrome paraneoplásico.

Materiales y métodos: se planteó una revisión sistemática de la literatura, de estudios observacionales con desenlace de asociación y no de intervención. Se realizó la búsqueda en las bases de PubMed, Lilacs y Scopus, en idioma inglés y español, durante los últimos 20 años. Los estudios excluidos fueron series de casos y reportes de casos. La ecuación de búsqueda utilizada fue ((“polymyalgia rheumatica”) AND (“cancer OR neoplasm”)). Para la evaluación de la calidad se usaron las guías JAMA de calificación de estudios observacionales, globalmente mediante el sistema GRADE, y se usó la herramienta ROBINS-I para la evaluación del riesgo en estudios observacionales. El proceso de revisión contó con tres investigadores, un primer filtro de título, un segundo filtro de abstract y un tercer filtro de evaluación de la evidencia científica. El desenlace principal fue el desarrollo de cáncer posterior al diagnóstico de polimialgia reumática, expresado en medidas de ocurrencia de la enfermedad o en medidas de riesgo.

Resultados: se encontraron 220 artículos los cuales se filtraron y solo se incluyeron cuatro; ningún ensayo clínico como era de esperar por el tipo de desenlace de interés. El resumen de los datos de

Autor para correspondencia: Elvira Jaller, Fundación Santa Fe de Bogotá.

Correo electrónico: ejallerc@gmail.com

Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

los artículos y calificación de evidencia se encuentran en la Tabla 1, y en la Tabla 2 se encuentra la calificación del sesgo. En total se contó con 48.801 pacientes. Dada la heterogeneidad, tipo de estudio y medida de desenlace, no se pueden unificar los desenlaces, sin embargo, se encontró un HR de 1.69 (IC-95 % 1.18-2.42) a seis meses, con una pérdida de significancia, pero con una tendencia a factor de riesgo al año de seguimiento, en el estudio con mejor calidad de la evidencia. En el estudio con el mayor peso muestral, se evidencia una razón de incidencia estandarizada de 1.19 (IC95 % 1.15-1.23) a un año. En un seguimiento de 10 años no se encontró una diferencia estadísticamente significativa de incidencia acumulada entre población de polimialgia reumática y no polimialgia reumática en el desarrollo de cáncer.

Conclusión: se unificó la mejor evidencia disponible en la literatura para determinar la asociación de la polimialgia reumática como síndrome paraneoplásico. La información recolectada no logró la mejor clasificación de la evidencia, sin embargo, por el tipo de patologías estudiadas, se considera que es la mejor información que se puede recolectar hasta el momento. En las medidas de ocurrencia reportadas, se vio una mayor incidencia de cáncer en la población con PMR a un año, y en las medidas de asociación se presentó la tendencia a tener un mayor riesgo de cáncer en los pacientes diagnosticados con PMR, a los seis meses y, sin asociación significativa, al año de seguimiento. Por lo anterior, se recomienda que pacientes con polimialgia reumática tengan un seguimiento continuo para patologías neoplásicas al menos durante el primer año de diagnóstico de la enfermedad. Se debería consolidar una mejor evidencia para poder tomar una medida de salud pública al respecto.

Palabras Clave

Observacional analítico; sesgo; paraneoplásico; polimialgia reumática.

Figuras y tablas

Tabla 1. Resumen de evidencia científica recolectada (JAMA y GRADE herramientas)

Título	Descripción estudio							Número de pacientes			Efecto		Calidad de la evidencia	Importancia (Alta-Moderada-Baja)	Observaciones adicionales		
	Autor	Fecha	Lugar	Tipo de estudio	Impresión	Evidencia indirecta	Esconalebilidad	Riesgo de sesgo	Global	Grupo 1 (descripción)	Grupo 2 (descripción)	Valor y medida del efecto				IC al aplica	Tiempo
Cancer risk in patients hospitalized with polymyalgia rheumatica and giant cell arteritis: a follow-up study in Sweden	Miettinen J, Kuopio J, Kivimäki M, Sundquist J, Sundquist H, and Karttunen M.	2010	Suiza	Observacional Cohorte	no sesgo	no sesgo	no sesgo	Serio	35075	Polimialgia reumática y arteritis de células gigantes	Global incidence of cancer	(HR): 1,19	1,15-1,23	1 años	O O X O Moderada	Alta	More risk of cancer in both groups
Is cancer associated with polymyalgia rheumatica? A cohort study in the General Practice Research Database	Muller, Samantha L, Miller, John, Satchler, Toby, Mitchell, Christine	2013	UK	Observacional Cohorte	no sesgo a 6 meses	no sesgo	no sesgo	Bajo	12819	Polimialgia reumática: 2877	Control: 9942	(HR): 1,09 (HR): 1,03	1,18-2,42 0,70-1,51	6 meses 1 año	O O X O Moderada	Alta	No significant global difference. But in first 6 months HR with 94.025
Polymyalgia rheumatica and cancer: the importance of the diagnostic set	Ciro, Marco, Ruffalo, Raffaele	2016	ITALY	Observacional Descriptivo	no sesgo	no sesgo	no sesgo	Critico	200	Polimialgia reumática	No comparador	(0: 0,26)	NA	1 año	X O O O Muy Baja	Baja	less quality
Polymyalgia Rheumatica and Its Association with Cancer	Emily C. Puffer, MD, Cynthia S. Crossen, MS, Brittany E. Major, MS, and Eric L.	2016	USA	Observacional Cohorte	no sesgo	no sesgo	serio	Moderado	716	359 patients in the PMR cohort	257 subjects in the non-PMR cohort	(IA): 13,8 (IA Con): 13,1	11,9-15,8 11,1-15,1	10 años	O X O O Baja	Moderada	No difference in incidence in both groups

Tabla 2. ROBINS-I análisis de sesgo.

Estudio	Tabla 2. Clasificación ROBINS-I para riesgo de sesgo.							Riesgo de sesgo global de cada estudio
	Factores de confusión	Selección de pacientes	Clasificación de los grupos de riesgo	Definición de los grupos de riesgo planeados	Datos perdidos	Medición de los desenlaces	Selección de los desenlaces reportados	
Cancer risk in patients hospitalized with polymyalgia rheumatica and giant cell arteritis: a follow-up study in Sweden	Alto	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Serio
Is cancer associated with polymyalgia rheumatica? A cohort study in the General Practice Research Database	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo
Polymyalgia rheumatica and cancer risk: the importance of the diagnostic set	Alto	Mediano	Mediano	Bajo	Bajo	Mediano	Bajo	Crítico
Polymyalgia Rheumatica and its Association with Cancer	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Mediano
Riesgo global de todos los estudios (por columna)	Crítico	Serio	Serio	Serio	Bajo	Serio	Intermedio	
		Bajo	Mediano	Serio	Crítico			