

Prevalencia de recidiva de la polimialgia reumática tras suspensión de tratamiento con corticoides. Análisis retrospectivo de 160 pacientes en un hospital terciario.

Maria Machattou¹, Pablo Navarro Palomo¹, María Alonso de Francisco¹, Carlota Navarro Joven¹, Laura Ramos Ortiz de Zarate¹, Alejandro Martínez Rodado¹, Hilda Godoy Tundidor¹, Mónica Fernández Castro¹, Marina Pavia Pascual², Carlos Isasi Zaragoza¹, Olga Rusinovich¹, Jesus Sanz Sanz¹, Carmen Barbadillo¹, Blanca García Magallón¹, Carolina Merino Argumánez¹, Alejandra Sanchez¹, José Luis Andreu Sánchez¹, José Campos Esteban¹

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid¹. Hospital Universitario de la Princesa, Madrid²

Objetivos

Investigar la prevalencia de recidiva en pacientes con PMR tras la suspensión del tratamiento con corticoides, identificar el tiempo transcurrido entre la suspensión del tratamiento y la recidiva, y encontrar asociación entre la recidiva de la PMR y la duración del tratamiento con corticoides y otras comorbilidades.

Métodos

Se analizaron de manera retrospectiva, tras aleatorización, los expedientes médicos electrónicos de pacientes diagnosticados con PMR (n=160) y que completaron un curso de tratamiento con glucocorticoides entre febrero de 2007 y noviembre de 2021. La variable principal fue la presencia de recidiva de la PMR. Se registraron datos demográficos, manifestaciones clínicas al momento del diagnóstico y en el momento de la recidiva, tiempo hasta la recidiva, comorbilidades como hipertensión y dislipidemia, consumo de alcohol y tabaquismo, dosis y duración del tratamiento con corticoides para dilucidar posibles asociaciones con el riesgo de recidiva de la PMR.

Resultados

- De los 160 pacientes con PMR, 103 (64,4%) eran mujeres y 57 (35,6%) eran hombres. La edad promedio de los pacientes en el momento del diagnóstico de la PMR fue de 71,8 años. La duración media del tratamiento con glucocorticoides fue de 29,2 meses y la mediana de 23 meses.
- En cuanto a las comorbilidades, más de la mitad de los pacientes tenían hipertensión (111, 69,4%), 70 (43,8%) pacientes tenían dislipemia, 43 (26,9%) pacientes tenían diabetes mellitus tipo 2, 18 (11,3%) eran fumadores, mientras que los consumidores de alcohol eran una minoría (10, 6,3%).
- Un subconjunto de 68 pacientes de 160 (42,5%) sufrió una recidiva tras la suspensión del tratamiento con corticoides. Clínicamente, de los 68 pacientes que tuvieron una recidiva, el 47,3% sufrió dolor en ambas cinturas, pélvica y escapular, el 35,5% recayó con dolor solo en los hombros y el 17,2% tuvo dolor solo en la cadera.
- El tiempo medio entre la suspensión de los corticoides y la recidiva de la PMR fue de 17,4 meses, y la mediana fue de 33 meses.

Conclusión

La prevalencia de recidiva de la PMR después de la interrupción del tratamiento con corticoides en este análisis retrospectivo fue del 42,5%, apareciendo en promedio 17,4 meses después de la retirada de los corticoides. La mayoría de los pacientes en la recidiva tenían dolor en ambas cinturas, pélvica y escapular (47,3%). Se necesitan investigaciones adicionales, incluidos estudios prospectivos, para validar estos hallazgos y perfeccionar nuestro enfoque en las estrategias de tratamiento en pacientes con PMR.

