

Pablo Martínez Calabuig¹, Jorge Juan Fragío Gil¹, Roxana González Mazarío², Amalia Rueda Cid¹, Laura Salvador Maicas¹, Antonio Sierra Rivera³, Sara Moner Marín⁴, Andrés Grau Echevarría⁵, Juan José Lerma Garrido¹, Clara Molina Almela¹, María Dolores Pastor Cubillo¹, Isabel Balaguer Trull¹, Cristina Campos Fernández¹.

Introducción

Las miopatías inflamatorias idiopáticas son un grupo heterogéneo de trastornos reumáticos autoinmunes sistémicos que se caracterizan, entre otros, por debilidad muscular crónica asociada a una infiltración de células mononucleares. Se ha observado la asociación de estas con procesos neoplásicos, siendo esta asociación mucho más fuerte para la Dermatomiositis (DM) (20-30%) que para la polimiositis (PM) (10-15%). Los tipos de neoplasias malignas varían, comprendiendo neoplasias hematológicas, como el linfoma, y también tumores sólidos, como los cánceres de pulmón, de ovario, de mama y de colon. Dos tipos de autoanticuerpos específicos de la miositis están muy asociados a la DM y las neoplasias malignas en los adultos: anti-TIF1y y anti-NXP2.

Objetivo

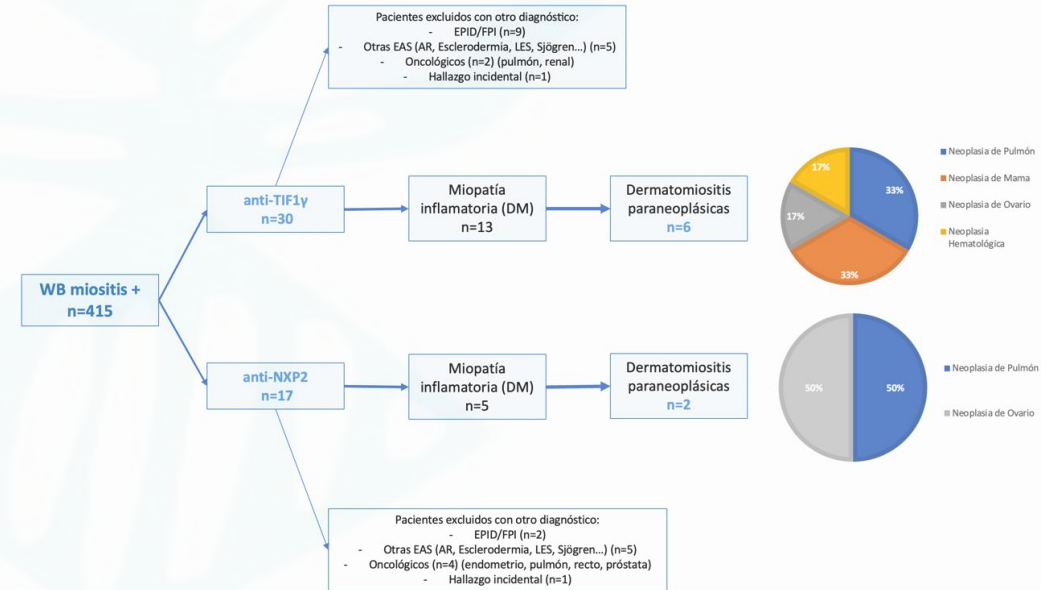
Analizar la relación entre la positividad de los autoanticuerpos anti-TIF1g y anti-NXP2 en pacientes con miopatías inflamatorias y la presencia de neoplasias.

Material y métodos

Estudio observacional retrospectivo en un único centro donde se incluyeron pacientes con WesternBlot (WB) miositis positiva (+) y se seleccionan aquellos con positividad para los autoanticuerpos anti-TIF1g y anti-NXP2, entre enero de 2016 y enero de 2023. Se excluyeron aquellos pacientes sin diagnóstico clínico de MII. De entre todos los pacientes con WB+ para estos dos autoanticuerpos se seleccionaron aquellos diagnosticados de MII y se recogieron datos tanto de la historia clínica de los pacientes, pruebas complementarias, analíticas y de imagen, la aparición de neoplasia si lo hubiere y en caso afirmativo tipo de neoplasia y evolución.

Resultados

De un total de 415 pacientes con WB miositis (+), se incluyeron 47 pacientes en el estudio, de estos pacientes un 7,2% (n=30) fueron positivos para anti-TIF1g y un 4,1% (n=17) para anti-NXP2. Del total de la muestra (n=47) los pacientes tenían una media de edad de 69,53 años y un 66% eran mujeres. Se excluyeron 29 pacientes, que a pesar de la positividad de estos autoanticuerpos estaban relacionados con otras patologías, con un total de 6 neoplasias en este grupo. **Imagen 1.**



Conclusiones

En nuestra serie, existe un 43% de los pacientes con WB miositis (+) para los anticuerpos anti-TIF1g y un 29% con anti-NXP2 que están asociados a MII, siendo en su totalidad DM. Ambos están relacionados con neoplasias, siendo los pacientes con anti-TIF1g los que mostraban esta mayor afinidad con estos procesos, siendo en su mayoría neoplasias sólidas, de pulmón y mama; con un gran porcentaje de mortalidad. Aunque los pacientes con estos autoanticuerpos se consideran de alto riesgo de neoplasia solo un grupo pequeño dan la cara juntamente con la neoplasia y es por tanto necesario un cribado más intensivo al ya incluido en pacientes con miopatías inflamatorias.