



# SOCIEDAD CANARIA DE HIPERTENSIÓN Y RIESGO VASCULAR

## Comentario de artículos

### **ARA II y riesgo de cáncer: meta-análisis de ensayos clínicos**

Se ha publicado recientemente en The Lancet Oncology un estudio firmado por Sipahi et al. Se trata de un metaanálisis que afirma que los antagonistas de los receptores de la angiotensina (ARBs) se asocian a un aumento moderado del riesgo de cáncer, en el que se relaciona la administración de ARBs y riesgo de cáncer haciendo uso de la técnica de meta-análisis. Dicha técnica permite integrar la información generada por otros estudios clínicos que cumplen con las condiciones impuestas y explicitadas por el autor. Entre otras ventajas, el meta-análisis nos permite responder a cuestiones de investigación para las que es difícil tener suficiente tamaño muestral en estudios individuales.

El estudio publicado adolece de limitaciones reconocidas por los propios autores, podemos objetivar que de los 2.057 artículos publicados identificados en la búsqueda bibliográfica, 60 estudios cumplían los criterios de inclusión, de los cuales sólo 5 cumplían las condiciones de la investigación, siendo, por lo tanto, los incluidos en el meta-análisis. Además del hecho de que ninguno de los artículos originales se diseñó para estimar el impacto del fármaco en el desarrollo de cáncer y la asignación de diagnósticos de cáncer no fue uniforme en los estudios incluidos. No obstante, los filtros empleados en la selección de ensayos clínicos han sido rigurosos y el tamaño muestral alcanzado finalmente invitan a tomar en consideración los resultados presentados. En resumen, se ha encontrado un modesto incremento del riesgo de desarrollar cáncer por el uso de ARBs, reflejado en un riesgo relativo de 1.08 (IC<sub>95%</sub> 1.01-1.15).



## SOCIEDAD CANARIA DE HIPERTENSIÓN Y RIESGO VASCULAR

Esta cuantía del efecto pudiera parecer irrelevante por cercana a la unidad, no obstante si tomáramos por ciertos estos resultados implicaría que por cada 143 pacientes (IC<sub>95%</sub> 76-793) tratados con ARBs, estaríamos favoreciendo el que un paciente desarrolle cáncer que no se hubiera desarrollado con otro tratamiento. Por tanto, dado el número de pacientes que se encuentran bajo esta medicación y la gravedad de los efectos adversos, estaríamos ante un efecto que al menos merece la atención de la comunidad médica.

Parece necesario recabar información y realizar estudios para evaluar adecuadamente si existe el riesgo y su cuantía, a qué subgrupos de pacientes afecta y en qué condiciones se desarrolla el incremento de riesgo. Mientras, no deberíamos extraer conclusiones precipitadas de este estudio. En primer lugar, porque todo meta-análisis comparte las deficiencias de sus estudios originales y ninguno de ellos se orientó a detectar carcinogénesis. En segundo lugar, aun tomando como adecuado el resultado con independencia del tipo de paciente y condiciones de tratamiento, todavía tendríamos demasiada y mucha incertidumbre sobre la importancia clínica del efecto, tal como queda reflejado en la excesiva amplitud del intervalo de confianza del número de pacientes necesarios para dañar (límites que van desde 76 hasta 793 pacientes).

### Referencia:

1. *Sipahi I, Debanne S, Rowland D, Simon D, Fang J. Angiotensin-receptor blockade and risk of cancer: meta-analysis of randomised controlled trials. The Lancet Oncology 10.1016/S1470-2045(10)70106-6. [Versión online publicada en [www.thelancet.com](http://www.thelancet.com) el 14 de junio de 2010]*

**D. Miguel García Bello**  
*Asesor Estadístico Unidad de Investigación*  
**Prof. Dr. José Carlos Rodríguez Pérez**  
*Servicio de Nefrología y Unidad de Investigación*  
*Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín*  
*Universidad de Las Palmas de Gran Canaria*