



## IF-023 - AUTOANTICUERPOS EN MIOPATÍAS INFLAMATORIAS EN UNA UNIDAD DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES

S. López Garrido<sup>1</sup>, B. de Escalante Yangüela<sup>1</sup>, B.D.C. Gracia Tello<sup>1</sup>, B. Santos López<sup>1</sup>, M. Inda Landaluz<sup>2</sup>, M.F. García Gil<sup>3</sup>, I. Vallespi Puyol<sup>4</sup> y R. Aznar Salas<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Clínico Lozano Blesa. Zaragoza. <sup>2</sup>Inmunología, <sup>3</sup>Dermatología, <sup>4</sup>Medicina de Familia. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

### Resumen

**Objetivos:** Revisión de los autoanticuerpos asociados a miopatías inflamatorias idiopáticas (MII) en una Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.

**Métodos:** Identificación de pacientes con MII atendidos en nuestra Unidad entre 1995 y 2019 a través del registro propio y del servicio de Documentación hospitalaria. Se analizaron datos sociodemográficos, tipo de MII, manifestaciones clínicas y datos analíticos; especialmente anticuerpos específicos de miositis (MSA) y anticuerpos asociados a miositis (MAA). Se realizó análisis estadístico mediante SPSS 20 buscando asociaciones entre anticuerpos con otras variables.

**Resultados:** Se identificaron 54 pacientes y se excluyeron 2 pacientes con diagnóstico alternativo y 4 pacientes fallecidos, por falta de acceso al historial. En nuestra serie, 24 pacientes (50%) presentaron algún MSA: antiJO1 10,4%, antiMi2 10,4%, antiSAE 8,3%, antiTIF1 6,25%, antiHMGR 4,16%, antiMDA5 4,16% y otros anticuerpos con un caso (SRP, PL12, PL7, NXP2); 6 pacientes (12,5%) con MAA: 8,3% PM Scl 100/75, 2,1% antiU1RNP y 2,1% antiKU. Un paciente con dermatomiositis paraneoplásica presentó positividad a antiSAE y antiNXP2. En relación con otros autoanticuerpos presentaron 64% ANA+, 10,4% antiRO, 6,25% antiLA. Entre las asociaciones observadas destacar mayores cifras de aldolasa en pacientes con antiJO1 (106,9 U/L vs. 20,9 U/L; p = 0,024); asociación de neoplasia entre aquellos con antiTIF1 (66,7% vs. 12,5%; p = 0,027), la mayor frecuencia de afectación cutánea con antiMi2 (80% vs. 47,3%; p < 0,01) y el 68% de los pacientes con enfermedad pulmonar intersticial (EPID) presentaban algún MSA.

**Discusión:** En nuestra serie los MSA han permitido una mejor clasificación de los casos de síndrome antisintetasa, miositis necrosante por estatinas, pacientes con MDA5 y afectación cutánea grave, pacientes con DM paraneoplásica, Mi2 con lesiones cutáneas no típicas y de menor gravedad; y pacientes con EPID, muchos de ellos sin afectación muscular.

**Conclusiones:** Hemos comprobado una buena correlación entre los MSA y MAA y ciertos subtipos de MII mejorando la clasificación de estos pacientes. La presencia de algunos anticuerpos se asocia con el pronóstico de estos pacientes.

### Bibliografía

1. Didier K, Bolko L, Giusti D, Toquet S, Robbins A, Servettaz A et al. Autoantibodies Associated with Connective Tissue Diseases: what Meaning for Clinicians? *Front Immunol.* 2018;9:541.