



1422 - FACTORES ASOCIADOS, IMPLICACIONES TERAPÉUTICAS Y PRONÓSTICO DE LA ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL EN PACIENTES CON MIOPATÍAS INFLAMATORIAS IDIOPÁTICAS

Hugo Jefferson Bermeo Vera, Elia Ramírez Vicente, Christian Abelardo Siccha Sinti, Sergio Carrasco Molina, Ángel Robles Marhuenda, Ana Noblejas Mozo, Clara Soto Abánades y Jorge Álvarez Troncoso

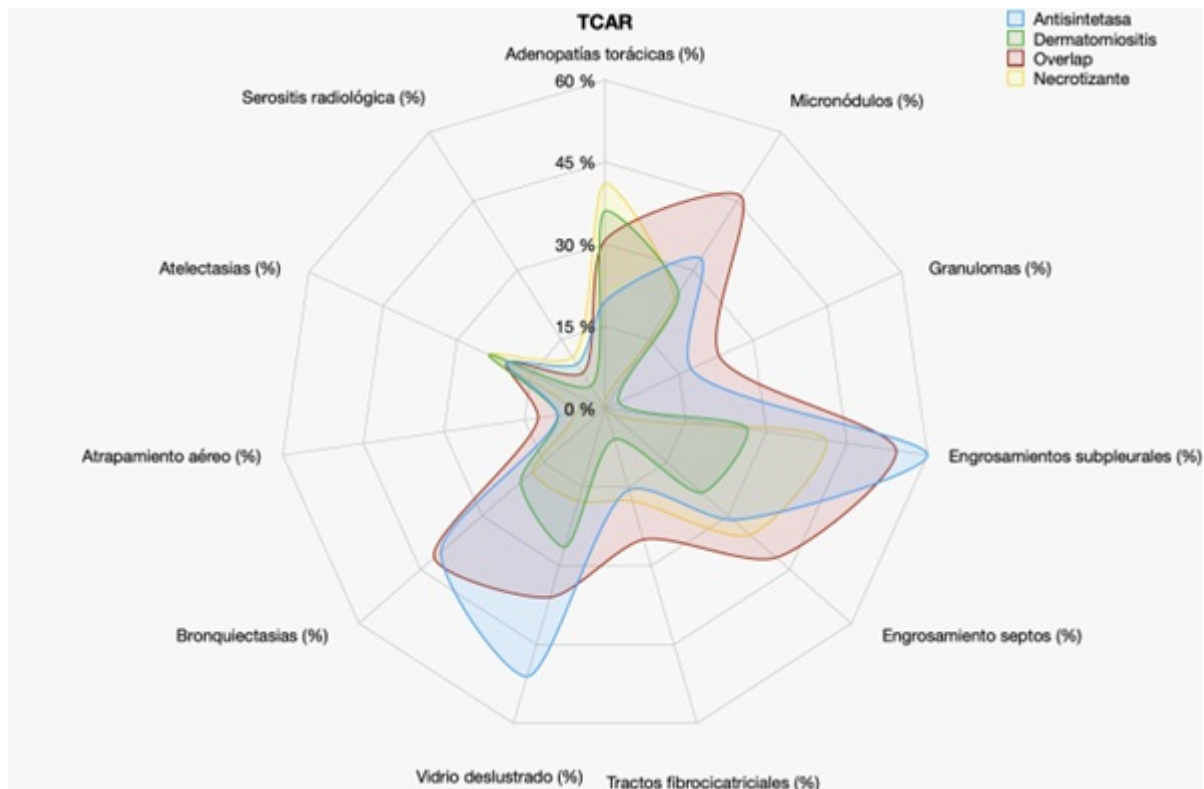
Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Este estudio tiene como objetivo identificar los factores asociados con la presencia de enfermedad pulmonar intersticial (EPI) en pacientes con miopatías inflamatorias idiopáticas (MII) y evaluar las implicaciones terapéuticas y el pronóstico de estos pacientes.

Métodos: Realizamos un análisis retrospectivo de una cohorte de 142 pacientes con MII, analizando las características clínicas, serológicas, demográficas y terapéuticas y su asociación con la presencia de EPI. Se utilizó el valor de p para determinar la significación estadística.

Resultados: En nuestro estudio, la presencia de EPI se asoció significativamente con la edad ($p = 0,013$), el síndrome antisintetasa ($p = 0,009$) y la presencia de autoanticuerpos específicos, Jo1 ($p = 0,009$) y SRP ($p = 0,036$) como factores de riesgo, mientras que la dermatomiositis ($p = 0,002$), los anticuerpos HMGCR ($p = 0,008$), Mi2 ($p = 0,002$) y TIF1g ($p = 0,006$) actuaron como factores protectores. Además, la asociación con anti-Ro52 ($p = 0,032$), una VSG ≥ 30 mm/h ($p = 0,005$) y la presencia de disnea ($p = 0,001$) o tos ($p = 0,004$) también se asociaron con EPI. Los pacientes con EPI presentaron una menor FVC ($p = 0,026$), FEV1 ($p = 0,028$) y DLCO ($p = 0,032$). La presencia de EPI se asoció con un mayor uso de corticoides ($p = 0,003$), micofenolato ($p < 0,001$), ciclofosfamida ($p = 0,004$) y tofacitinib ($p = 0,024$). La mortalidad no fue significativamente mayor en pacientes con EPI ($p = 0,110$), aunque el porcentaje de fallecidos con EPI fue mayor.



Conclusiones: La EPI está asociada con factores específicos en pacientes con MII, y tiene implicaciones significativas en la terapia y el pronóstico de estos pacientes. Los hallazgos de este estudio pueden ayudar a guiar la identificación temprana, el tratamiento y la vigilancia de los pacientes con MII en riesgo de desarrollar EPI.