



1312 - FACTORES ASOCIADOS, IMPLICACIONES TERAPÉUTICAS Y PRONÓSTICO DE LA MIOCARDITIS EN PACIENTES CON MIOPATÍAS INFLAMATORIAS IDIOPÁTICA

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

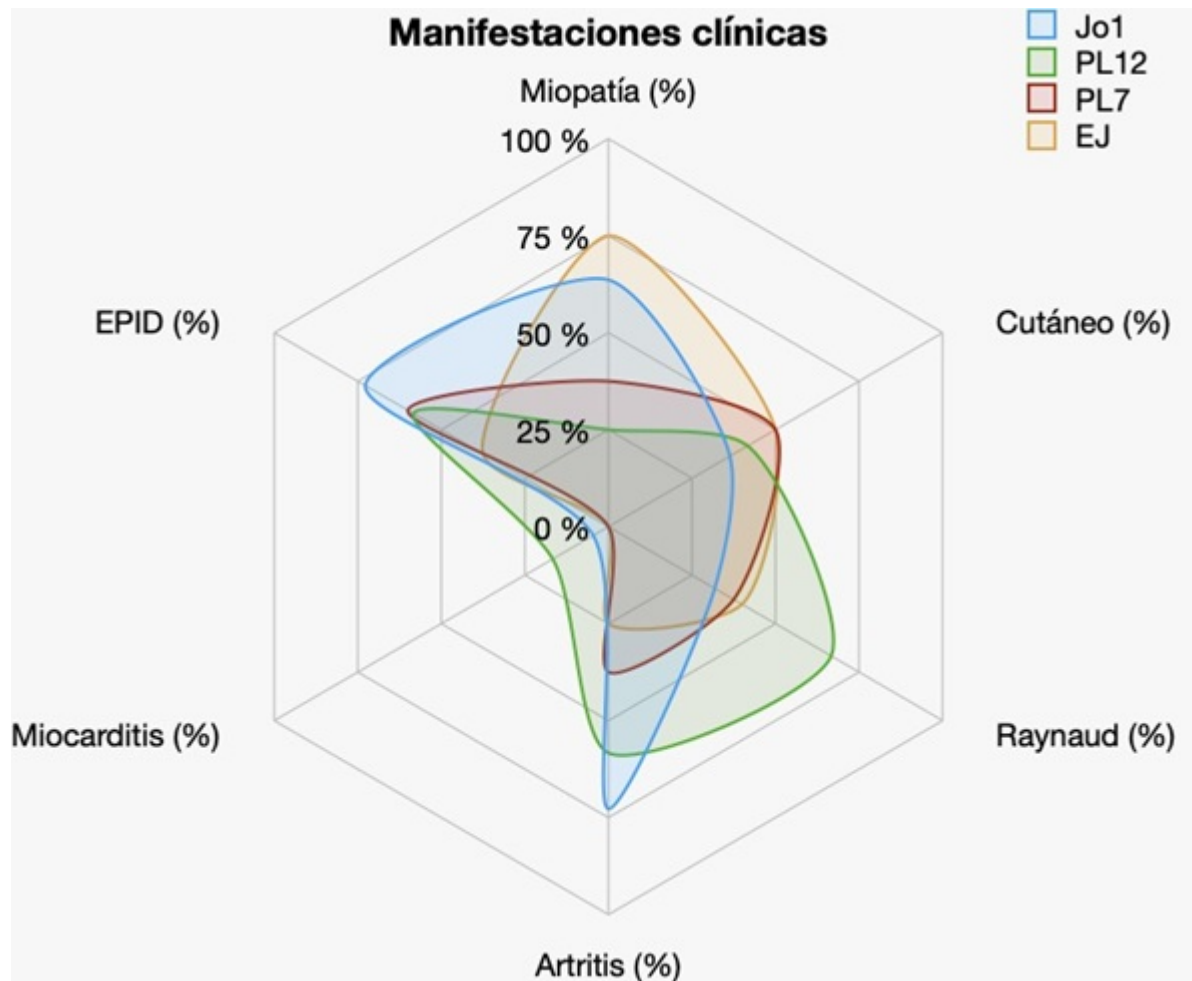
Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Este estudio tiene como objetivo analizar los factores asociados con la aparición de miocarditis en pacientes con miopatías inflamatorias idiopáticas (MII) y evaluar las implicaciones terapéuticas y el pronóstico de estos pacientes.

Métodos: Llevamos a cabo un análisis retrospectivo de una cohorte de 142 pacientes con MII, examinando las características clínicas, serológicas, demográficas y terapéuticas y su relación con la miocarditis. Se utilizó el valor de *p* para determinar la significación estadística.

Resultados: En nuestro estudio, la presencia de miocarditis se asoció significativamente con anticuerpos PM/Scl ($p = 0,009$), asociación con Ro52 ($p = 0,023$) y antifosfolípidos ($p < 0,001$). Los pacientes con miocarditis presentaron niveles más altos de NTproBNP ($p < 0,001$) y usTnI ($p = 0,028$). Además, estos pacientes presentaban con mayor frecuencia miositis ($p = 0,049$), fiebre ($p = 0,007$), afectación cutánea ($p = 0,041$) y fenómeno de Raynaud ($p < 0,001$). En cuanto a la función pulmonar, solo la DLCO fue significativamente menor ($p = 0,027$). El tratamiento con micofenolato ($p = 0,002$), tacrolimus ($p = 0,021$), ciclofosfamida ($p = 0,039$), inmunoglobulinas ($p = 0,013$) y tofacitinib ($p < 0,001$) se usó con mayor frecuencia en pacientes con miocarditis. En términos de mortalidad, la presencia de miocarditis se asoció con un aumento significativo en la misma ($p = 0,023$, OR 5,05, IC95% 1,11-23,03).



Conclusiones: La miocarditis está asociada con anticuerpos específicos, manifestaciones clínicas y cambios terapéuticos en pacientes con MII, y se asocia con un aumento en la mortalidad. Estos hallazgos pueden ayudar a informar la identificación temprana y la gestión terapéutica en pacientes con MII en riesgo de desarrollar miocarditis.