



<https://www.revclinesp.es>

## 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, Sofía Gil Garrote, Ana Noblejas Mozo, Ángel Robles Marhuenda y Jorge Álvarez Troncoso*

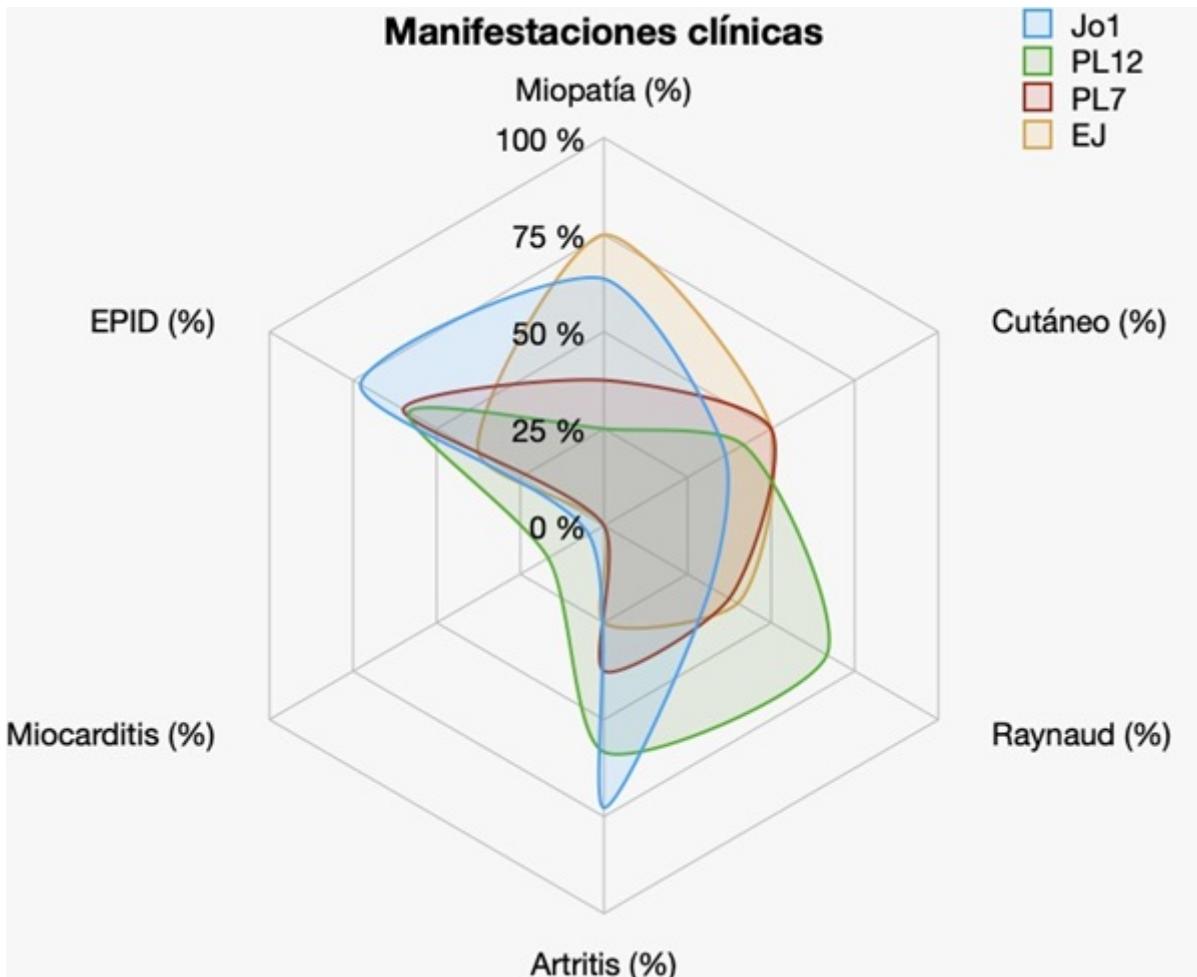
*Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.*

### 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 miosis (*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.