



# Revista Clínica Española



<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, Sofia Gil Garrote, Ana Noblejas Mozo, Ángel Robles Marhuenda y Jorge Álvarez Troncoso*

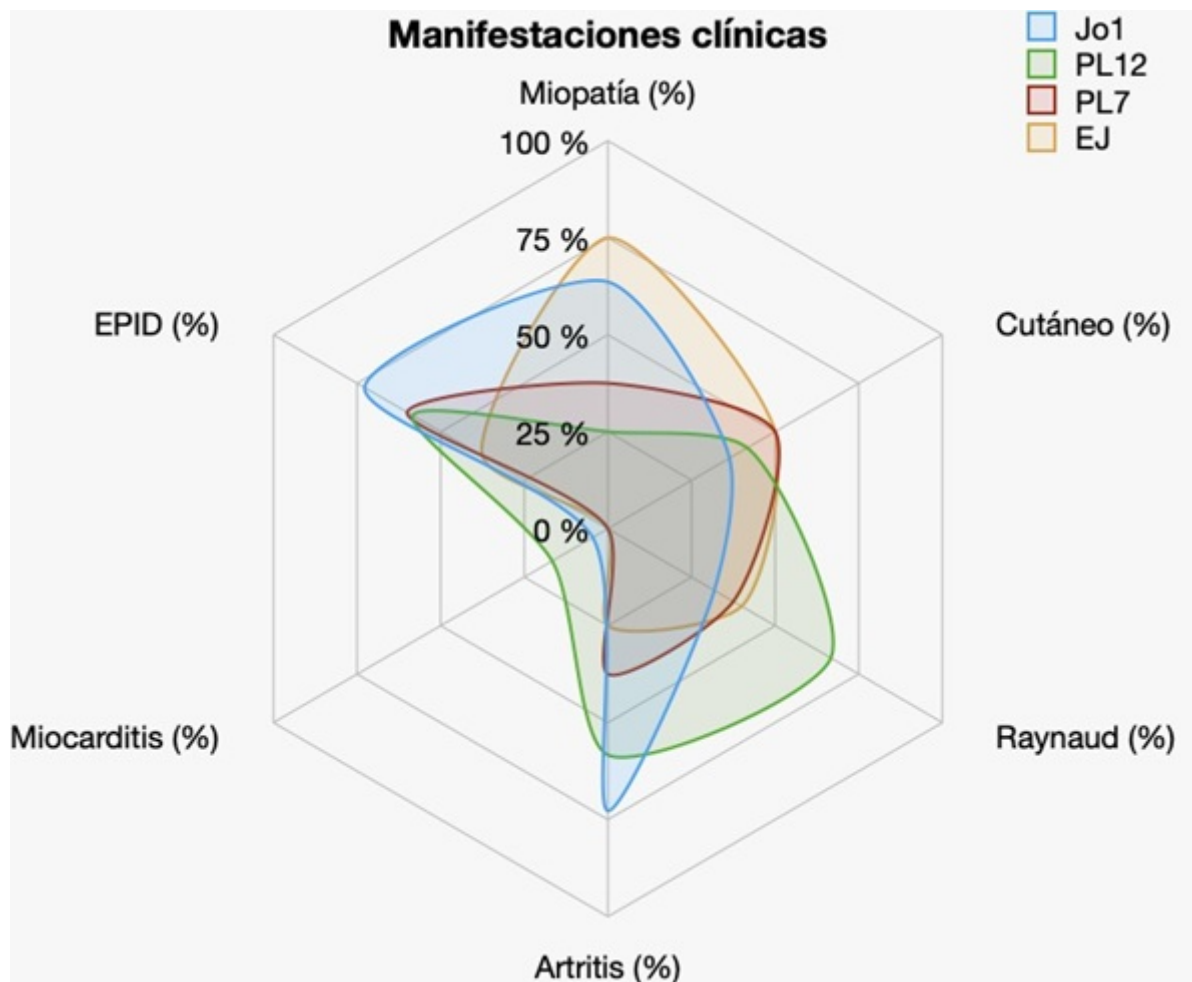
*Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.*

### 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.