



Referencias



Universidad del Rosario

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, PARACLÍNICAS Y SOCIODEMOGRÁFICAS DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE MIOPATÍA INFLAMATORIA EN CINCO HOSPITALES UNIVERSITARIOS DE CUARTO NIVEL ENTRE 2020-2023, EN COLOMBIA.

Prieto P(1), Gómez N(1), Molinares J(1), Valdés N(1), Bolívar Juan(1), Vargas L(1), Moreno J(1), Cajamarca J(1) Ibáñez C(2), Mayorga C(2), Sierra H(2), Rojas A(2), Acelas G(2), Castañeda J(2), Amaya M(3), Ayala M(3), Camacho P3, Saaibi D(3), Varela D(4), Velasco L(4), Bernal S(5), Urriaga J(5).

1Fundacion Córdio infantil- laCardio, 2 Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud- FUCS, 3 Fundación Oftalmológica de Santander – FOSCAL, 4 Hospital General de Medellín, 5 Universidad Javeriana.

Palabras clave: dermatomiositis, polimiositis, miositis por cuerpos de inclusión, síndromes paraneoplásicos, anticuerpos antisintetasa.

Introducción: Las miopatías inflamatorias son un grupo heterogéneo de trastornos autoinmunes con baja prevalencia, impacto significativo en la calidad de vida y evidencia escasa acerca de su comportamiento en Colombia

Objetivo: caracterizar sociodemográfica, clínica y paraclínicamente a los pacientes con MII y determinar la prevalencia hospitalaria en centros hospitalarios de cuarto nivel en Colombia entre 2020 y 2023.

Métodos: estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en cinco hospitales universitarios de alto nivel. Se incluyeron 208 pacientes adultos (≥ 18 años) con diagnóstico de MII (dermatomiositis, polimiositis, miopatía necrotizante inmunomediada, miositis por cuerpos de inclusión) atendidos entre 2020 y 2023. Los datos se extrajeron de historias clínicas y se analizaron mediante estadística descriptiva. Se calculó una prevalencia de periodo para la fundación cardiol infantil.

Resultados: Se recolectaron 208 pacientes, con un marcado predominio femenino (76.44%). En un centro (Fundación Cardiol infantil), la prevalencia de periodo hospitalaria fue de 2.64 casos por cada 10,000 pacientes adultos (0.026%). Los síntomas iniciales más frecuentes fueron la debilidad proximal (83.17%) y las lesiones cutáneas (56.73%). El subtipo predominante fue la dermatomiositis (55.29%), seguida de la polimiositis (32.21%) y el síndrome antisintetasa (8.17%). El compromiso pulmonar se reportó en 22.12%. Los ANAs fueron positivos en 62.02%; los autoanticuerpos específicos más comunes fueron Anti-Mi2 (8.17%) y Anti-Jo1 (6.73%). El 88.9% recibió esteroides, y el 50.5% metotrexato, 43.9% azatioprina, 15.9% rituximab y el 17.8% inmunoglobulina. La mortalidad intrahospitalaria fue del 5.29%.

Discusión y conclusiones: Este estudio es la cohorte descriptiva más grande de MII reportada en Colombia. La prevalencia de periodo, los hallazgos demográficos y el predominio de dermatomiositis son consistentes con los reportados en la literatura internacional. La baja frecuencia reportada de anticuerpos como Anti-MDA5 puede reflejar un subregistro o una disponibilidad limitada de paneles diagnósticos avanzados. El alto uso de terapias de segunda y tercera línea sugiere un sesgo de selección hacia casos severos y refractarios, propio de centros de alta complejidad. Las limitaciones incluyen el diseño retrospectivo y el sesgo de selección. Existe una necesidad de estandarizar los protocolos diagnósticos y ampliar el acceso a paneles de autoanticuerpos para optimizar el manejo de las MII en el país. Se requieren estudios con mayor poder muestral y que involucren instituciones con otras características de atención para estimar de manera más precisa la prevalencia y con ajustes multivariados para comprender estas enfermedades.

Tabla 1. Características sociodemográficas y clínicas

Variable	N= 208 (%)
Mujeres	159 (76,44%)
Hombres	49 (23,56%)
Escolaridad secundaria	51 (24,52%)
Estrato socioeconómico bajo (1–2)	32 (15,38%)
Ocupación hogar / cesante	57 (27,40%)
Pérdida de fuerza proximal	173 (83,17%)
Lesión cutánea	118 (56,73%)
Compromiso deglutorio	52 (25,00%)
Fenómeno de Raynaud	34 (16,35%)

Gráfica 1. Caracterización clínica, serológica y comorbilidades en pacientes con miopatías inflamatorias.

