Rev Esp Cardiol. 2024;77 (Supl 1): 379

Revista Española de Cardiología

6113-16. DISEÑO Y JUSTIFICACIÓN DE LA CREACIÓN DE UNA PLATAFORMA NACIONAL MULTICÉNTRICA PARA EL ESTUDIO DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL MIOCARDIO: COHORTE PRE-MYO

Fernando Domínguez Rodríguez[1], Azahara M.M. García Serna[2], Ángel Esteban Gil[3], Ángel Manuel Iniesta Manjavacas[4], José María Larrañaga Moreira[5], Antonio Grande Trillo[6], Belén Álvarez Álvarez[7], Juan Lacalzada Almeida[8], Luis Ruiz Guerrero[9], Marc Llagostera Martín[10], Aitor Uribarri González[11], Alberto Esteban Fernández[12], Ana García Álvarez[13], Juan Fernández Martínez[14] y Domingo Pascual-Figal[15]

[1]Cardiología. Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid), España, [2]Cardiología Clínica y Experimental. Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria Virgen de la Arrixaca, Murcia, España, [3]Tecnologías de Modelado, Procesamiento y Gestión del Conocimiento. Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria Virgen de la Arrixaca, Murcia, España, [4]Cardiología. Hospital Universitario La Paz, Madrid, España, [5]Cardiología. Complexo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña, España, [6]Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España, [7]Cardiología. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela (A Coruña), España, [8]Cardiología. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna (Santa Cruz de Tenerife), España, [9]Cardiología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria), España, [10]Cardiología. Hospital del Mar, Barcelona, España, [11]Cardiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España, [12]Cardiología. Hospital Universitario Severo Ochoa, Madrid, España, [13]Cardiología. Hospital Clínic, Barcelona, España, [14]Cardiología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España y [15]Cardiología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La miocarditis se define como la inflamación del miocardio, con presentación clínica variable, con síntomas inespecíficos como dolor torácico atípico, disnea, astenia, palpitaciones, síncope e incluso muerte súbita o *shock* y etiología diversa. El objetivo de la cohorte Pre-MYO es establecer una plataforma de estudio de la miocarditis que contribuya al conocimiento de la enfermedad. Como objetivos secundarios se incluyen 1) validar retrospectivamente un biomarcador sanguíneo para el diagnóstico de miocarditis; e 2) identificar mutaciones adquiridas y heredadas, y su interacción con el medioambiente, para estudiar la susceptibilidad, gravedad y respuesta al tratamiento de la enfermedad.

Métodos: La cohorte Pre-MYO es un registro prospectivo, observacional, en práctica clínica, multicéntrico de escala nacional (60 hospitales, 17 comunidades autónomas), que pretende analizar una muestra de 3.000 pacientes con sospecha clínica de miocarditis o miocardiopatía inflamatoria en base a la presencia de hallazgos clínicos compatibles. En la visita de inclusión, se recogerán muestras de sangre para la obtención de alícuotas de suero, plasma y sangre total que serán almacenadas a -80 ^{o}C. Transcurrido 1 mes desde la inclusión, se contactará telefónicamente con los pacientes para registrar variables clínicas y variables epidemiológicas. Durante un periodo de 3 años se realizará un seguimiento telefónico a los pacientes cada 6 meses para conocer el estado vital, y registrar la recurrencia de síntomas, pruebas realizadas y eventos cardiovasculares. Las muestras sanguíneas recogidas se emplearán para realizar la determinación del biomarcador hsa-miR-Chr8:96 y evaluar su relación con el diagnóstico final de miocarditis; identificar variantes genéticas adquiridas y heredadas, como mutaciones somáticas ligadas a CHIP o cuantificación de LOY; y analizar el metiloma, para estudiar la susceptibilidad individual de la patología y evaluar la utilidad de estos valores para el pronóstico de la patología.

Resultados: Desde septiembre de 2023 hasta mayo de 2024, 42 centros incluyeron 300 pacientes en la cohorte Pre-MYO.

Diagrama de flujo del diseño general de la cohorte Pre-MYO.

Conclusiones: Los resultados de la cohorte Pre-MYO contribuirán el conocimiento sobre la miocarditis, ayudando a aumentar la atención sobre esta patología; y ayudarán a identificar determinantes de susceptibilidad individual para poder incorporar medidas preventivas y terapias personalizadas.