

Corrigendum al resumen del **I Simposio multidisciplinar de enfermedades autoinmunes sistémicas** (*Inmunología* 2022; 41.1)

## MIOPATÍAS INFLAMATORIAS

### Autoanticuerpos en miopatías inflamatorias: claves en la interpretación de informes

**María José Martínez Becerra** (*Inmunología, Fundación Jimenez Díaz*)

Existen diferentes criterios de clasificación de miopatías Inflamatorias inmunomediadas. Los más recientes tienden a aglutinar datos clínicos, anatomopatológicos y de laboratorio, donde los anticuerpos específicos de miopatías cobran gran importancia.

Estos anticuerpos ayudan además a predecir el riesgo de complicaciones sistémicas y asociación a neoplasia, entre otras, lo que les otorga un gran valor pronóstico, posicionándose como biomarcadores de gran utilidad en el manejo de estas patologías. Sin embargo, se repasó a lo largo de la presentación las diferentes limitaciones de las técnicas disponibles para su estudio. Comprobamos a través de los ejemplos de anti-Mi2 y anti-TIF1 gamma que no existe una única técnica ni fabricante que permita detectar todos los anticuerpos específicos de miopatías con certeza. Se repasó el valor añadido de la IFI, tanto en triple tejido de roedor, como en Hep2. Concluimos que una Hep2 negativa no descarta numerosos marcadores y algunos se localizan exclusivamente a nivel citoplasmático, por lo que éstos últimos han de contemplarse en los informes. La información clínica es esencial para poder orientar el estudio de laboratorio. Poder caracterizar adecuadamente los sueros de estos pacientes exige diseñar el estudio de autoinmunidad a medida, seleccionando los marcadores de interés conforme al fenotipo clínico, y seleccionando en cada caso las técnicas diagnósticas idóneas para dichos marcadores. Se mencionan otros parámetros analíticos de interés en estos pacientes, como la característica hiperCK >1000 U/mL en miopatías necrotizantes por anti-HMGCoAr, el valor predictivo de la hiperferritinemia (>1000 o 1800 ng/mL) en Dermatomiositis anti-MDA5 para el desarrollo de EPID rápidamente progresiva o la importancia de niveles elevados de KL6 y PCR como factor de mal pronóstico en estas últimas. Por último, se señalan las diferencias que presentan las miopatías inmunomediadas asociadas al uso de inhibidores de puntos de control inmunitario.