MANIFESTACIONES CARDÍACAS Y RESULTADOS DE LA MIOCARDITIS ASOCIADA A LA VACUNA ANTI-COVID-19 EN JÓVENES: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO EN EEUU

Un grupo de investigadores estadounidenses acaba de publicar los resultados de una investigación sobre las características clínicas, la lesión tisular y los resultados del seguimiento de la miocarditis asociada a la vacuna contra la COVID-19 (C-VAM). Se trató de un estudio multicéntrico de cohorte retrospectiva en 38 hospitales de los Estados Unidos, donde se compararon 333 pacientes con C-VAM con otros que presentaban el sindrome inflamatorio multisistémico (SIM-C). Se incluyeron pacientes ≤30 años de edad con un diagnóstico clínico de miocarditis aguda después de la vacunación anti-COVID-19 según la presentación clínica, biomarcadores y/o hallazgos de imágenes cardiovasculares.

Se recopilaron datos demográficos, antecedentes médicos, evolución hospitalaria, resultados de la bioquímica clínica, imágenes cardiovasculares e información de seguimiento desde abril/2021 hasta noviembre/2022. El resultado primario fue la presencia de lesión miocárdica evidenciada por realce tardío de gadolinio (RTG) en imágenes de resonancia magnética cardíaca (RMC).

Los pacientes con C-VAM fueron predominantemente varones adolescentes de raza blanca (67%, 91%, 15.7 ± 2.8 años). Su evolución clínica inicial fue más bien leve (80% frente a 23%, p < 0.001) y la disfunción cardíaca fue menos común (17% vs. 68%, p < 0.0001), en comparación con SIM-C. Por el contrario, el RTG en la RMC fue más prevalente en C-VAM (82% vs. 16%, p < 0.001). La probabilidad de RTG fue mayor en varones (OR 3.28 [IC 95%: 0.99 – 10.6, p = 0.052]), en pacientes mayores (>15 años, OR 2.74 [IC 95 %: 1.28 – 5.83, p = 0.009]) y cuando el C-VAM se produjo después de la primera o segunda dosis en comparación con la tercera dosis de la vacuna de ARNm. Los resultados clínicos a medio plazo del C-VAM en una mediana de seguimiento de 178 días (IC 114-285 días) fueron tranquilizadores. No se informaron muertes ni trasplantes cardíacos hasta el momento de presentación del informe. El RTG persistió en el 60 % de los pacientes durante el seguimiento.

La lesión miocárdica en la presentación inicial y su persistencia en el seguimiento, a pesar de un curso inicial leve y un resultado clínico favorable a mediano plazo, justifican una vigilancia clínica continua a la par de estudios a largo plazo en pacientes afectados con C-VAM.

**Referencia**

Jain SS, et al. Cardiac manifestations and outcomes of COVID-19 vaccine-associated myocarditis in the young in the USA: longitudinal results from the Myocarditis After COVID Vaccination (MACiV) multicenter study. EClinicalMedicine 2024 Sep 6;76:102809. doi: 10.1016/j.eclinm.2024.102809