



IF-109. - ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO (1985-2013)

A. Iriarte Fuster¹, A. Roset Rigat¹, F. Mitjavila Villeró¹, O. Capdevila Pons¹, M. Rubio Rivas¹, J. Narváez García², J. Nolla Sole², X. Corbella Virós¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Reumatología. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar la supervivencia y las diferentes causas de mortalidad en una cohorte de pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES) a lo largo de 28 años (1985-2013).

Métodos: Se recogieron de forma retrospectiva los datos de 219 pacientes diagnosticados de LES entre 1985 y 2013 seguidos en el Hospital Universitario de Bellvitge y se registraron en una base de datos específica. La supervivencia fue analizada mediante método de Kaplan Meier. Para los pacientes muertos o perdidos de seguimiento los datos se tomaron de la última visita realizada.

Resultados: La edad media en el momento del diagnóstico de LES fue de 46 (DE 14) años. 189 (86%) fueron mujeres. El tiempo medio de seguimiento fue de 8,47 (DE 4,12) años. 58% de los pacientes fueron seguidos más de 10 años. Durante el seguimiento murieron 14 pacientes (6%): 5 de ellos por causas cardiovasculares, 4 por cáncer y 4 por infecciones (1 aspergilosis pulmonar invasiva, 1 neumonía por *Pneumocystis jirovecii*, 1 fascitis necrotizante y 1 sepsis por *Pseudomonas aeruginosa*) y 1 por actividad lúpica. El tiempo medio desde el diagnóstico de LES hasta la muerte fue de 106 meses para los pacientes con mortalidad de causa cardiovascular, 185 meses en los casos de infección y 206 meses en los casos de cáncer. La supervivencia acumulada desde el inicio fue de 99% a los 5 años (IC95% 0,977-1,000), 97,6% a los 10 años (0,954-1,000), 93% a los 15 años (0,885-0,977), 87,8% a los 20 años (0,808-0,953) y 82,1% (0,726-0,930) a los 25 años. La tasa global de mortalidad fue aumentando desde el 2005 al 2013. La edad media de mortalidad aumentó con el tiempo.

Conclusiones: La supervivencia a largo plazo en nuestra cohorte de pacientes con LES fue alta con una supervivencia acumulada desde el diagnóstico de 97,6% a los 10 años y 87,8% a los 20 años. Las enfermedades cardiovasculares (35%), las infecciones (29%) y el cáncer (29%) fueron las principales causas de mortalidad.