



VALOR PRONÒSTIC DE L'FFS 2009 EN LA VASCULITIS ASSOCIADA A ANCA: ESTUDI D'UNA COHORT EN LA PRÀCTICA CLÍNICA

Amparo Roda Safont; Ramon Roca-Tey; Juan Carlos González; Elisabet Garcia Casares; Jessica Maria Ugalde Altamirano; Joana Rovira; Miguel Ángel Plasín Rodríguez; Lúdia del Prado; Kevin Pasache; Johana Reinoso; Verónica Duarte Gallego; Jordi Calls

Servei de Nefrologia, Hospital Universitari de Mollet

Introducció

La vasculitis associada a ANCA (VAA) és una malaltia autoimmunitària sistèmica amb una morbiditat i mortalitat significatives. L'afectació renal és freqüent i condiciona el pronòstic, tot i que la VAA presenta fenotips heterogenis. La puntuació Five-Factor Score 2009 (FFS2009) és una eina validada per predir la mortalitat, però el seu rendiment en entorns clínics reals ¿fora del rigor dels assajos controlats? no s'ha aclarit completament. Donats els avenços en teràpies immunosupressores, l'objectiu és avaluar la precisió pronòstica de l'FFS2009 en una cohort unicèntrica contemporània.

Mètode

Estudi retrospectiu que inclou 40 pacients diagnosticats de VAA: granulomatosi amb poliangiïtis (GPA), poliangiïtis microscòpica (MPA) i granulomatosi eosinofílica amb poliangiïtis (EGPA). El criteri d'avaluació principal fou la supervivència global (SG). L'FFS2009 es calculà segons els criteris estàndard (edat, insuficiència renal, proteïnúria, afectació cardíaca, gastrointestinal i del sistema nerviós central). Els pacients s'estratificaren segons l'FFS basal (0-1 vs. ≥2). La SG s'analitzà mitjançant estimacions de Kaplan-Meier i regressió de Cox (HR; IC 95%).

Resultats

S'inclouren 40 pacients (52,5% homes; edat mitjana 65,0 ± 15,4 anys). La cohort compregué 28 MPA (70%), 8 GPA i 4 EGPA. Durant un seguiment mitjà de 39,1 mesos, es registraren 14 morts (35%). L'anàlisi de Kaplan-Meier no mostrà diferències significatives en la SG segons la puntuació FFS (log-rank p = 0,80). En la regressió de Cox, l'FFS2009 no s'associà significativament amb la mortalitat (HR 1,16; IC 95% 0,35-3,77; p = 0,81), mostrant corbes de supervivència solapades.

Conclusió

En aquesta cohort, l'FFS2009 no demostrà valor pronòstic. Malgrat l'alta mortalitat, el score no estratificà el risc, suggerint que la supervivència actual en VAA depèn de factors no capturats per l'eina, com la toxicitat del tractament o la fragilitat del pacient. Es fan necessàries noves eines d'estratificació adaptades a la pràctica clínica moderna.