

## **1. Título**

**Impacto de la inmunosenescencia en el incremento del daño en pacientes de la Cohorte de Lupus de Almenara**

## **2. Investigadores:**

Seudónimo: Borges

- Manuel Francisco Ugarte Gil, Medico Asistente del Servicio de Reumatología, H.N.G.A.I, Red Almenara
- Cesar Sánchez Zúñiga, Jefe de Departamento de Ayuda al Diagnostico, H. III GRAU, Red Almenara
- Rocio Violeta Gamboa Cárdenas, Medico Asistente del Servicio de Reumatología, H.N.G.A.I, Red Almenara
- Francisco Zevallos Miranda, Medico Asistente del Servicio de Reumatología, H.N.G.A.I, Red Almenara
- Zoila Julia Rodríguez Bellido, Jefe de Departamento, Med. Esp. I – Reumatología, H.N.G.A.I, Red Almenara
- Risto Alfredo Perich Campos, Jefe de Servicio de Reumatología, H.N.G.A.I, Red Almenara

### 3. Resumen

**Introducción:** La sobrevida en pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico (LES) ha mejorado en los últimos 50 años. No obstante, el daño relacionado a enfermedad se ha incrementado en la evolución, encontrándose daño en el 50% de los pacientes a 5 años. En un estudio transversal previo en la cohorte de Lupus de Almenara se encontró asociación entre inmunosenescencia y daño.

**Objetivo:** Determinar si la inmunosenescencia predice la aparición de nuevo daño en pacientes con LES del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud

**Hipótesis:** La inmunosenescencia predice la aparición de nuevo daño en pacientes con LES del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud *Lugar:* Servicio de Reumatología, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud. *Participantes:* Pacientes con diagnóstico de LES, miembros de la cohorte de Lupus de Almenara que cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

**Intervenciones:** Se realizará una entrevista, examen físico, revisión de historia clínica y aplicación de índices de actividad y daño. *Análisis estadístico:* Se realizarán regresiones de Cox, primero univariadas, usando como evento la aparición de daño en el global y por dominios, y como tiempo de seguimiento, el tiempo hasta la aparición del daño, o el tiempo global de seguimiento para aquellos pacientes que no presentaron daño en el global y/o en el dominio evaluado. Luego de ello un modelo multivariado, ajustando a edad al diagnóstico, género, raza, tiempo de enfermedad, actividad de enfermedad, uso de prednisona, antimaláricos e inmunosupresores en la visita basal. Se considerará un  $p < 0.05$  como significativo. Se usará el paquete estadístico SPSS v. 21.0.

Palabras claves: Lupus eritematoso sistémico. Daño asociado a enfermedad. Factores de riesgo. Inmunosenescencia