



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

69 - HETEROGENEIDAD DEL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DE CROHN EN CATALUÑA

E. Brunet¹, L.P. Llovet¹, L. Melcarne¹, E. Vela², M. Cleries², C. Pontes^{2,3}, A. Altadill¹, B. Lopez¹, B. García-Sague¹, L.E. Frisancho¹, G. Grau¹, P. Pedregal¹, P. García-Iglesias^{1,4}, A. Villoria^{1,3,4} y X. Calvet^{1,3,4}

¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell. ²Servei Català de la Salut, Generalitat de Catalunya, Barcelona. ³Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra. ⁴CIBERehd. Instituto de Salud Carlos III, Madrid.

Resumen

Introducción: La heterogeneidad del tratamiento de una enfermedad es un marcador de calidad asistencial subóptimo. Estudios recientes sugieren que existe una marcada heterogeneidad en el manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal.

Objetivos: Evaluar la heterogeneidad en el uso de fármacos, en la tasa de hospitalización y en las cirugías para la enfermedad de Crohn (EC) en las diferentes áreas sanitarias de Cataluña.

Métodos: Mediante datos del Sistema Catalán de Vigilancia de la Salud, que incluye una población de más de 7,5 millones de personas, se identificaron todos los pacientes con EC entre 2011 y 2017 de acuerdo con los códigos ICD-9-CM. Se agruparon las diferentes áreas sanitarias en 19 grupos en función del hospital de referencia. Se obtuvieron las exposiciones a los diferentes tratamientos de los registros de dispensación electrónica. Los datos sobre hospitalizaciones y cirugías se extrajeron del Sistema Catalán de Vigilancia de la Salud según los códigos ICD-9-CM. Se calcularon las tasas de uso de fármacos (corticoides sistémicos, inmunosupresores no biológicos y biológicos), tasa de hospitalización y de cirugía.

Resultados: El uso de corticoides sistémicos presentó una tendencia a la disminución a lo largo del periodo de estudio, con una tasa media de uso de entre el 10% y el 16% del total de pacientes en los diferentes territorios. El uso de inmunosupresores se ha mantenido estable, con una tasa media de uso de entre el 20% y el 40%. El uso de los biológicos en cambio aumentó, con una tasa media de uso en los diferentes territorios que varió entre el 10% y el 22%. Las hospitalizaciones por cualquier causa presentaron una tendencia al aumento entre en 2011-2017 con una tasa media de entre el 19% y el 30% anual según el área. Las hospitalizaciones por EC, en cambio, mostraron una tendencia a la disminución, con una tasa media de entre el 5% y el 10% por año. Las resecciones quirúrgicas y las ostomías se mantuvieron estables a lo largo del tiempo. Las tasas por año varían entre el 1% y el 2%.

Conclusiones: Se ha observado heterogeneidad en el uso de inmunosupresores y el uso de biológicos con tasas de uso de casi el doble entre las áreas con mayor y menor. También se ha observado una notable variabilidad en la tasa de hospitalizaciones por enfermedad de Crohn entre las diferentes de áreas del territorio catalán.