



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

P-63 - TENDENCIAS TEMPORALES EN EL TRATAMIENTO Y LOS RESULTADOS DE LA ENFERMEDAD DE CROHN PEDIÁTRICA EN CATALUÑA DESDE 2021 HASTA 2023

Judith Cortada¹, Eduard Brunet^{1,2}, Inés Loverdos³, Emili Vera^{4,5}, Clara Comalrena de Sobregrau³, Diana García-Tirado³, Luigi Melcarne¹, Caridad Pontes^{5,6}, Laura Patricia Llovet¹, Isabel Laucirica¹, Clàudia Torras¹, Andrea Peña¹, Carla de Sárraga¹, Mar Salas¹, Belén García-Sagué¹, Luis Enrique Frisancho¹, Sergio Lario¹, María José Ramírez-Lázaro¹, Anna Puy¹, Albert Villoria¹ y Xavier Calvet^{1,2,7}

¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell. ²CIBERehd, Instituto de Salud Carlos III, Madrid. ³Servicio de Pediatría, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell. ⁴Unidad de Información y Conocimiento, Servicio Catalán de la Salud, Generalitat de Cataluña. ⁵Digitalization for the Sustainability of the Healthcare System (DS3), Sistema de Salud de Cataluña. ⁶Departamento de Farmacología, de Terapéutica y de Toxicología, Barcelona. ⁷Departamento de Medicina, Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra.

Resumen

Introducción: Cada vez se dispone de más información sobre las tendencias en los tratamientos de la enfermedad inflamatoria intestinal en pacientes pediátricos. El objetivo de este estudio fue evaluar las tendencias en el tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal pediátrica en Cataluña y su relación con varios resultados clínicos, así como con la necesidad de cirugía y hospitalización.

Métodos: Se identificaron todos los pacientes pediátricos (menores de 1 año) afectos de enfermedad inflamatoria intestinal que estaban incluidos en el Sistema de Vigilancia de Salud de Cataluña (contiene datos de una población superior a 7,5 millones de habitantes), desde el 2011 hasta el 2023. A través de registros electrónicos de dispensación de fármacos, se recogieron las exposiciones a tratamientos de la enfermedad inflamatoria intestinal. Adicionalmente, se identificaron las tendencias temporales de cirugía y hospitalizaciones, correlacionándolas con el tratamiento.

Resultados: La prevalencia de la enfermedad inflamatoria intestinal pediátrica por cada 1.000.000 habitantes aumentó de 23 casos en 2011 a 48,1 en 2023. El uso de salicilatos y corticoides también incrementó, pasando de 18,6% a 24,8% y del 5,2% al 12,3%, respectivamente. El tratamiento inmunosupresor aumentó entre 2013 y 2017 hasta un pico de 38,4%, presentando un posterior descenso hasta 29,5% en 2023. Por lo que refiere al tratamiento biológico, este presentó un marcado aumento de 27% a 41,8%, y el fármaco biológico más frecuentemente prescrito fue el infliximab. Las tasas de ostomía y de resección por cada 1.000 pacientes/año fueron fluctuantes, aumentando de 3,3 en 2011 hasta 5,5 en 2023, pero destacando dos picos de 20,9 en 2018 y 23,7 en 2022. Las tasas de hospitalización secundarias a la enfermedad inflamatoria intestinal pediátrica disminuyeron de 205,2 a 150,3 por cada 1.000 pacientes/año.

Conclusiones: Desde el 2011 hasta el 2023 ha habido un marcado aumento en el empleo de los tratamientos biológicos en los pacientes pediátricos con enfermedad inflamatoria intestinal en Cataluña. Este incremento se ha correlacionado con unas menores tasas de hospitalización relacionadas con la enfermedad inflamatoria intestinal pediátrica. Sin embargo, en este estudio no se han observado cambios en las tasas de cirugía.