



Gastroenterología y Hepatología



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

61 - EVOLUCIÓN TEMPORAL DE LA ENFERMEDAD DE CROHN EN CATALUNYA DE 2011 A 2017. EL AUMENTO DEL TRATAMIENTO CON FÁRMACOS BIOLÓGICOS SE CORRELACIONA CON UNA MENOR NECESIDAD DE CIRUGÍA

E. Brunet¹, L. Melcarne¹, E. Vela², M. Clèries², C. Pontes^{3,4}, B. García Sague¹, L.E. Frisancho¹, P. Pedregal¹, G. Grau¹, A. Soria¹, J. Vives¹, L. Hernández¹, L.P. Llover¹, P. García-Iglesias^{1,5}, A. Villoria^{1,5,6}, M. Vergara^{1,5,6} y X. Calvet^{1,5,6}

¹Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell. ²Unitat d'Informació i Coneixement. Servei Català de la Salut, Generalitat de Catalunya, Barcelona. ³Àrea del Medicament. Servei Català de la Salut, Barcelona. ⁴Departament de Farmacologia, de Terapèutica i de Toxicologia. Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra. ⁵CIBERehd. ⁶Departament de Medicina, Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra.

Resumen

Póster con relevancia para la práctica clínica

Introducción y objetivos: Los datos de la literatura sugieren que los tratamientos biológicos pueden reducir la necesidad de cirugía y de hospitalización en la enfermedad de Crohn (EC). Sin embargo, los datos sobre el uso de tratamientos biológicos en la práctica clínica son escasos. El objetivo de este estudio es evaluar la evolución temporal de los tratamientos para la EC, especialmente los fármacos biológicos y su relación con los resultados (tasa de cirugía y de hospitalización) en Cataluña.

Métodos: Se identificaron todos los pacientes con EC incluidos en el Sistema Catalán de Vigilancia Sanitaria (que contiene datos sobre una población de más de 7,5 millones) entre 2011 y 2017. La exposición a los distintos tratamientos se obtuvo de los registros de facturación electrónica farmacéutica. La evolución temporal de la cirugía y de la hospitalización se describió utilizando el paquete estadístico R, versión 3.4.3.

Resultados: Entre 2011 y 2017, el uso de salicilatos, corticosteroides y tratamiento inmunosupresor disminuyó del 28,8% al 17,1%, del 15,8% al 13,7% y del 32,9% al 29,6% respectivamente ($p < 0,001$). El uso del tratamiento biológico aumentó del 15,0% a 18,7% ($p < 0,001$). El adalimumab fue el biológico más utilizado (1.604 pacientes; 52% en 2017). La tasa de ostomías por 1.000 pacientes/año se redujo de 13,2 en 2011 a 9,8 en 2017 ($p = 0,003$), y la tasa de resección quirúrgica de 24,1 a 18,0 ($p < 0,001$). La tasa de hospitalizaciones relacionadas con EC por 1.000 pacientes/año también disminuyó, de 92,7 a 72,2 ($p < 0,001$).

Conclusiones: El uso de tratamientos biológicos aumentó de 15,0% a 18,7% entre 2011 y 2017. Durante este período, se observó una mejora en los resultados de salud de los pacientes con EC, con una disminución de la necesidad de cirugía y de hospitalización.