



56 - IMPACTO ECONÓMICO DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN CATALUÑA

Belen Garcia Sague¹, Eduard Brunet Mas^{1,2}, Emili Vela^{3,4}, Luigi Melcarne, Laura Patricia Llovet¹, Montserrat Clèries^{3,4}, Pilar García Iglesias¹, Anna Puy¹, Sergio Lario^{1,2}, Maria José Ramírez Lázaro^{1,2}, Albert Villoria^{1,2,5}, Gilaad G. Kaplan⁶ y Xavier Calvet^{1,2,5}

¹Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell. ²CIBERehd, Instituto de Salud Carlos III, Madrid. ³Unitat d'Informació i Coneixement, Servei Català de la Salut, Generalitat de Catalunya. ⁴Digitalization for the Sustainability of the Healthcare System (DS3), IDIBELL, Barcelona. ⁵Departament de Medicina, Universitat Autònoma de Barcelona. ⁶University of Calgary, Departments of Medicine and Community Health Sciences, Calgary, Alberta, Canadá.

Resumen

Introducción: La enfermedad inflamatoria intestinal (EII) comporta un importante impacto económico en cuanto a costes sanitarios y la utilización de recursos. Los datos poblacionales sobre el tema en cuestión son escasos.

Objetivos: Evaluar la utilización de recursos y gastos sanitarios de la EII un estudio poblacional y compararlo con la población sin EII.

Métodos: Los datos sobre prevalencia, incidencia, estratificación de riesgo, uso de recursos sanitarios e impacto económico se han extraído del Sistema Catalán de Vigilancia Sanitaria según los códigos ICD-10-CM. Este incluye datos de más de 7 millones de personas el año 2020, 34,823 con diagnóstico de EII. Los gastos sanitarios se han calculado según los costes estándar de cada servicio prestado por el Departamento de Salud (Generalitat de Catalunya). La utilización de recursos sanitarios y los gastos asociados de la población con EII se han comparado con la población sin EII (ajustado por edad, sexo y renta). Los costes de la EII se han proporcionado por separado por enfermedad de Crohn (EC) y colitis ulcerosa (CU).

Resultados: La prevalencia e incidencia de la EII en el 2020 fue de 405,6 y 27,2 por 100.000 habitantes, respectivamente. El número total de pacientes con EII en el 2020 fue de 37.381. La prevalencia de las comorbilidades (neoplasia, artritis, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, asma, enfermedad cardiológica, ictus y enfermedad mental) fue mayor en los pacientes con EII comparado con la población sin EII. El riesgo de hospitalización en pacientes con EII fue el doble que en individuos sin EII. El gasto sanitario global de los pacientes con EII fue de 164 millones de euros. El gasto medio anual para un paciente con EII fue de 4.200 € frente 1.200 € para la población sin EII, es decir, más de 3,4 veces mayor en EII. Los costes en CU fueron de 3.400 € frente a 5.700 € en los pacientes con EC.

Conclusiones: Los pacientes con EII presentaron dos veces más riesgo de comorbilidad y un mayor

uso de recursos sanitarios. El gasto sanitario por paciente fue aproximadamente de 3,4 veces superior al de la población sin EII.