



<https://www.revclinesp.es>

G-037 - DIFERENCIAS GEOGRÁFICAS EN LA MORBIMORTALIDAD POR CIRROSIS HEPÁTICA EN ESPAÑA. INFLUENCIA DE LOS FACTORES ECONÓMICOS SANITARIOS Y CONSUMO DE ALCOHOL

J. Montes-Santiago, A. Pérez, M. Estévez, B. Machado, L. Rodríguez, P. Diéguez

Servicio de Medicina Interna. Gerencia de Gestión Integrada de Vigo. Vigo. (Pontevedra).

Resumen

Objetivos: Examinar la variabilidad geográfica en España en la morbimortalidad de la cirrosis hepática (CH) y otras enfermedades crónicas del hígado (fundamentalmente de origen enólico) y su posible correlación con los presupuestos sanitarios de las diversas Comunidades Autónomas (CCAA), así como su posible correlación con el consumo de alcohol en ellas.

Métodos: A partir de la Encuesta de Mortalidad Hospitalaria (año 2013) del Instituto Nacional de Estadística (INE) y de los Registros de alta/CMBD del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI) se obtuvieron las tasas de altas hospitalarias por CH por 100.000 habitantes [Enfermedad hepática y cirrosis crónica (categoría CIE 9MC: 571), <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?>]. Dentro de tal categoría a la etiología enólica se adscriben el 61,1% de casos (<http://pestadistico.inteligenciadegestion.mssi.es/publicosns>). También se obtuvieron las tasas de mortalidad por CH por 100.000 h [INE: Defunciones según la causa de muerte: Cirrosis hepática y otras enfermedades crónicas del hígado (causa de mortalidad CIE-10: 071), <http://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=7323>]. Todas estas tasas se correlacionaron mediante los coeficientes de Pearson con el Gasto Sanitario per cápita de las diversas CCAA (www.mssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/recursosEconomicos.htm). A partir de la Encuesta Nacional de Salud de España (ENSE 2011/12, INE/MSSSI) se obtuvo el consumo medio diario autodeclarado de alcohol por persona > 15 años (en g de alcohol puro).

Resultados: Se registraron 17.254 altas por CH en el Sistema Nacional de Salud en 2013. Constituyeron el 4,0 por 1.000 altas y supusieron un coste de 116,6 millones € (0,58% de gastos de hospitalización global). La mortalidad hospitalaria fue del 8,8%. Hubo gran disparidad geográfica en la hospitalización. Las mayores tasas (media de España: 37 por 1.000.000 h) se observan en Cataluña (46), Galicia (45) y Navarra (44) y las menores en Castilla-La Mancha (21), Baleares (26) y La Rioja (27). La mayores tasas brutas de mortalidad por 100000 h -media de España: 12,5- las presentan Asturias (15,0), Comunidad Valenciana (12,7) y Galicia (12,3) y las menores Madrid (7,2), Navarra (7,2) y Extremadura (8,2). Hay importantes diferencias en los gastos sanitarios per cápita de las CCAA pero no hubo correlación entre estos gastos y altas por CH ($R^2 = 0,0792$) o mortalidad por CH ($R^2 = 0,0002$). Tampoco se notaron coincidencias entre dichas altas y mortalidad por CH y el consumo medio diario de alcohol -media de España: 11,8 g- que fue mayor en Castilla-León (15,9), Castilla-La Mancha (15,1) y Asturias (14,6).

Discusión: Existen notables variaciones tanto en las hospitalizaciones como en mortalidad por CH entre las diversas CCAA, sin correlacionarse dicha morbimortalidad con el gasto sanitario autonómico, ni con el

consumo medio diario de alcohol.

Conclusiones: En España existen variaciones geográficas importantes en hospitalizaciones y mortalidad por CH, de etiología principalmente enólica. Los costes hospitalarios son importantes (117 millones €). No hubo correlación entre el gasto sanitario de CCAA y la morbimortalidad por CH, ni con la cantidad diaria de alcohol consumido en ellas.