Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):64

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-003 - SITUACIÓN ACTUAL DE LA ATEROTROMBOSIS EN ESPAÑA. HOSPITALIZACIONES, COSTES Y MORTALIDAD ASOCIADAS A SUS MANIFESTACIONES Y FACTORES DE RIESGO

J. Montes-Santiago[1], A. Pérez[1], M. Estévez[1], G. Rey[2]

[1]Medicina Interna, [2]Documentación Clínica. Complejo Hospitalario Universitario. Vigo. (Pontevedra).

Resumen

*Objetivos:*Los procesos derivados de la aterotrombosis son la principal causa de muerte en España. Este trabajo intenta la cuantificación de las hospitalizaciones producidas por sus manifestaciones y/o factores de riesgo, costes relacionados y muertes ocasionadas, según los datos más recientemente disponibles (2014).

*Material y métodos:*Las fuentes consultadas que codifican según diversas versiones de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) fueron: 1) Encuesta de Morbilidad Hospitalaria (EMH 2014, CIE- 9MC) (Instituto Nacional de Estadística; INE 2016). 2) Defunciones por causa de muerte 2014 (INE 2016; CIE-10]. 3) Conjunto Mínimo Básico de Datos al Alta Hospitalaria del Servicio Nacional de Salud (CMBD SNS 2014) [Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI 2016; CIE-9MC]. La EMH cubre el 99,2% del total de altas hospitalarias de España (764 hospitales) y el CMBD las altas de agudos de hospitales públicos (312) y privados (191) y contiene > 93% de altas globales. Por ciertas diferencias en definiciones y versiones CIE, aunque con correspondencias bien establecidas, dichas bases muestran datos ligeramente diferentes pero complementarios, de tal forma que omisiones de unas se completan con otras, y así se presentan para describir el panorama global más completo posible (tabla). Se estudiaron los datos sobre diabetes mellitus (DM), enfermedades hipertensivas (HTA) y obesidad; así como infarto agudo de miocardio (IAM), otras formas de cardiopatía isquémica (CI), insuficiencia cardiaca (IC), enfermedad cerebrovascular (ECV), aterosclerosis, enfermedad arterial periférica (EAP) y nefropatía crónica. Los costes se calcularon según estándares establecidos para 2014. Los fallecimientos se obtuvieron de las causas de muerte para idénticos procesos (INE 2016, excepto obesidad que no consta como causa).

*Resultados:*En 2014 las 459.793 altas por procesos y factores de riesgo aterotrombóticos en el SNS (EMH: 477.096 altas contando también tales procesos) supusieron el 10,5% de altas totales, el 18,6% de gastos hospitalarios totales (3.802 millones €), y el 4,0% del gasto sanitario total. Las muertes por tales procesos (102.554) supusieron al menos el 25,9% de las 395.830 defunciones.

EMH/CMBD SNS 2014	Categ. CIE9MC	Nº	Coste (millones €)	Defunciones
Diabetes mellitus	249, 250	26.681	131,6	9.625
Enf. hipertensivas	278	31.523	143,3	11.573
Obesidad	401-405	10.755	56,4	

Infarto agudo miocardio	410	54.152	354,7	15.893
Cardiopatía isquémica (otras formas)	411-414	68.470	373,1	16.671
Insuficiencia cardiaca	428	121.240	499,0	17.095
Enf. cerebrovascular	429-438	115.683	1.220,5	30.260
Aterosclerosis	440	20.630	747,0	1.437
Enf. arterial periférica	441-445, 557	23.011	359,9	6.385
Nefropatía crónica	585-587	4.951	40,6	3.769
Total CV (aterotrombosis + FRCV)		477.096	3.926,0	102.554

*Discusión:*España, junto a Francia, presenta las menores tasas de morbimortalidad por enfermedades cardiovasculares en Europa. Aun así los estudios epidemiológicos sobre factores de riesgo y procesos relacionados con aterotrombosis muestran que son entidades muy prevalentes, de elevada morbimortalidad y carga económica asociadas. Muchas de ellas pueden ser retardadas o prevenidas mediante las actuaciones pertinentes sobre los factores de riesgo causales.

*Conclusiones:*Las manifestaciones derivadas de la aterotrombosis y sus factores de riesgo suponen una considerable carga de morbimortalidad y costes en España (más de 450.000 hospitalizaciones, de 3.900 millones de € y de 100.000 fallecimientos anuales). Se precisa seguir insistiendo en medidas preventivas enérgicas para afrontar tan gravoso problema.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.