

# Morbilidad por Enfermedad de Crohn en Asturias. 2000-2008

Mario Margolles (1), Sara Mérida (1), Pedro Margolles (2), Paula Vega (3)

(1) Consejería de Salud Y Servicios Sanitarios. Gobierno del Principado de Asturias

(2) Facultad de Medicina Y Ciencias de la Salud. Universidad de Oviedo

(3) Hospital Universitario Central de Asturias.

## ANTECEDENTES Y OBJETIVO

La Enfermedad de Crohn (EC) es una **enfermedad inflamatoria intestinal considerada rara** cuyos patrones epidemiológicos y clínicos fueron estudiados por REPIER hace varios años. En esos estudios Asturias presenta una elevada frecuencia de enfermedades inflamatorias intestinales crónicas. Nuestro objetivo es intentar estimar la incidencia, mortalidad y los diferentes factores de la EC en el Principado de Asturias.

## MÉTODO

**Estudio descriptivo** de cálculo de presentación clínica, tasas de incidencia de la EC en el período y medias anuales según el sexo, los grupos etarios y la evolución en el tiempo. La información procede de los registros de actividad hospitalaria del Principado de Asturias y de las historias clínicas de cada paciente diagnosticado como caso de EC residente en Asturias entre 2000-2008.

## RESULTADOS

Hubo un total de **1009 casos** de EC residentes en Asturias.

La tasa de incidencia media anual en el período es de 126 casos nuevos al año (**114 casos/millón**), con una frecuencia similar en hombres y mujeres.

Tenían **antecedentes familiares** un 20,3%.

Los casos se centraban sobre todo en el **grupo etario de 25-32 años** (22%). La edad media al comienzo de la enfermedad era de 42 años (DE:15). Los casos han aparecido entre los 3 y los 94 años.

La mayor incidencia sucedió en los **años 2002 y 2003**.

La clínica más frecuente era la presencia de **estenosis/fístula** (55%). Los primeros síntomas más frecuentes fueron el dolor abdominal (59%), diarrea (53%), fiebre (29%), sangrado rectal (19%).

Las complicaciones más habituales fueron las **fistulas** (28%), abscesos (19%), estenosis (7%), enfermedad perianal (6%), trastornos articulares (9%), trastornos hepáticos (8%).

Las áreas más afectadas fueron el **ileon terminal** (64%), afectación panintestinal (42%), intestino grueso (39%).

Los métodos diagnósticos más utilizados fueron la colonoscopia (85%), la ecografía (50%), biopsia (35%) e ileoscopia (34%). La radiología abdominal se usó en un 59% de los casos.

Los **tratamientos médicos** más usados fueron la mesalazina (67%), corticoides (57%), la BRM (37%), antibióticos (15%) y salicilatos (6%). La cirugía fue usada en el 51% del total de casos.

En el período de estudio **falleció el 7,5%** del total de casos estudiados.

Gráfico 1. Enfermedad de Crohn. Asturias, 2000-2008. Incidencia por edad de presentación

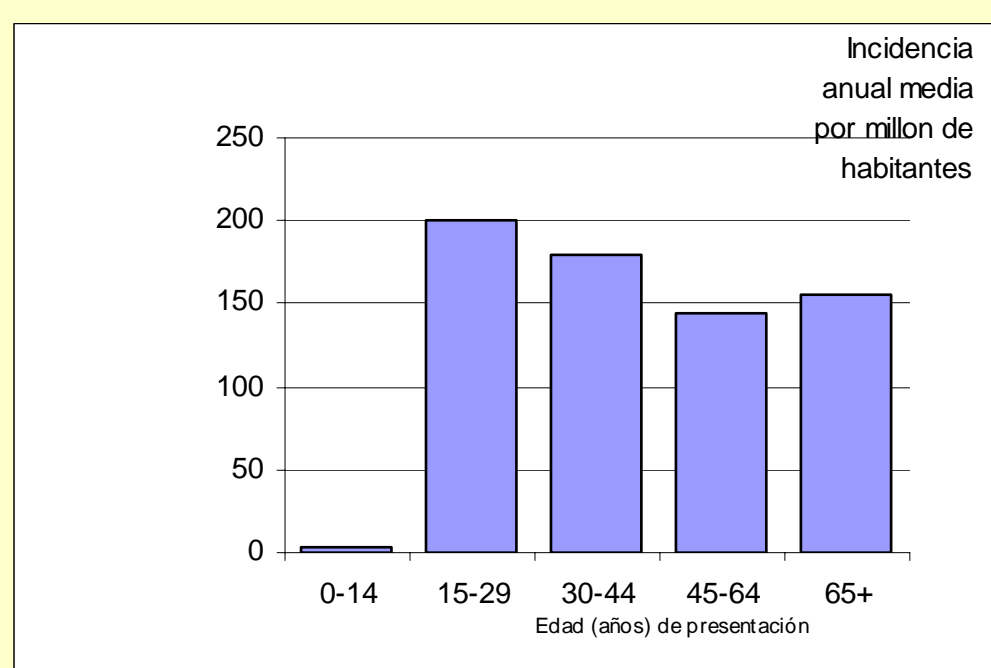


Gráfico 2. Enfermedad de Crohn. Asturias, 2000-2008. Incidencia por año de presentación

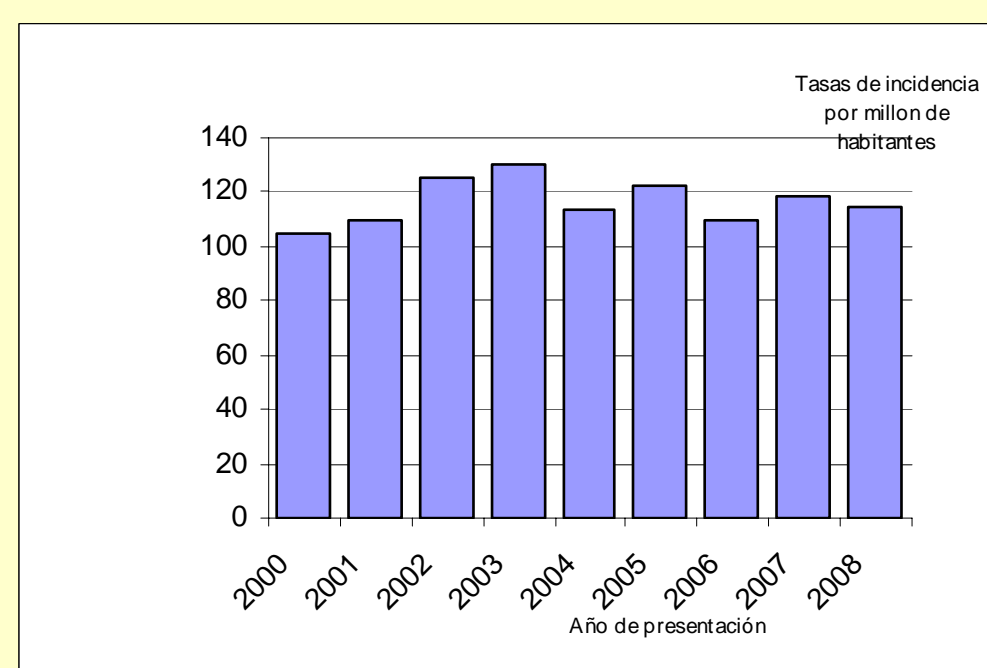


Gráfico 3. Enfermedad de Crohn. Asturias, 2000-2008. Cuadro clínico de presentación

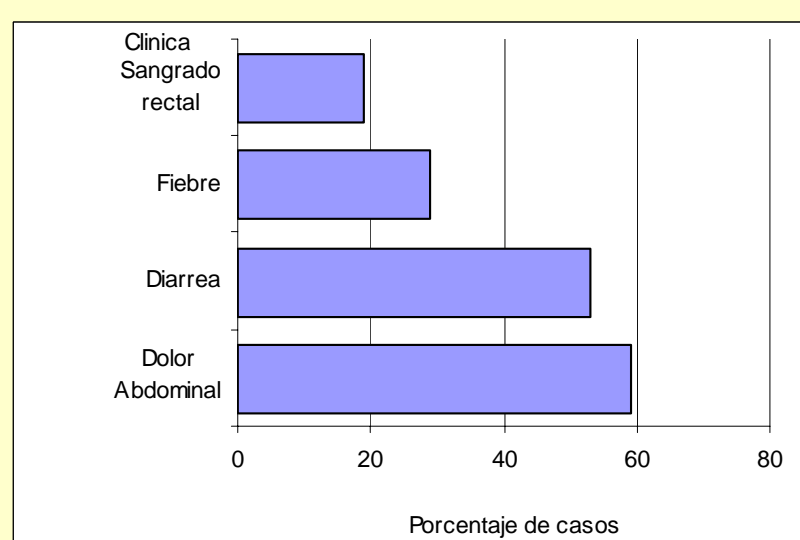


Gráfico 4. Enfermedad de Crohn. Asturias, 2000-2008. Lugar de presentación

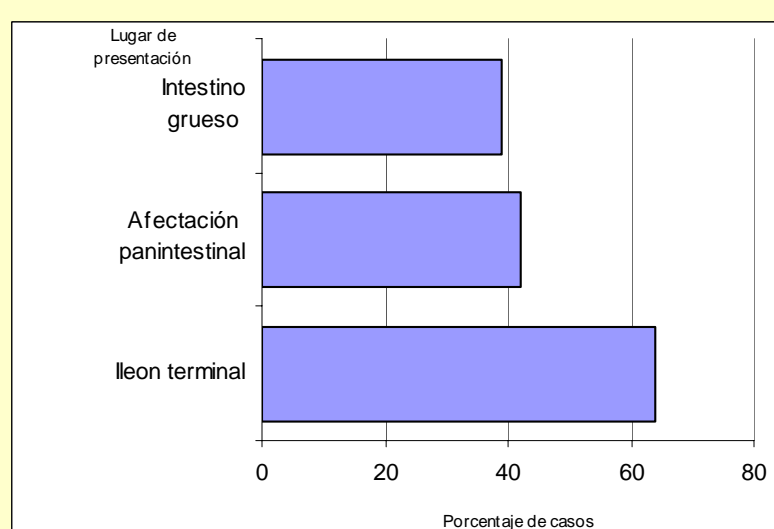
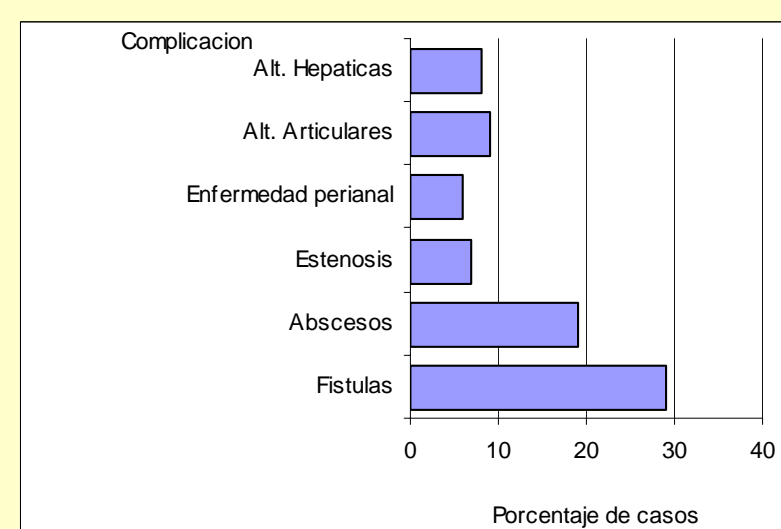


Gráfico 5. Enfermedad de Crohn. Asturias, 2000-2008. Complicaciones



## CONCLUSIONES

Con este estudio nos hemos aproximado al conocimiento de los patrones de presentación de las EC en Asturias (frecuencia, distribución personal y temporal) así como el manejo diagnóstico y terapéutico que nuestro sistema aporta a esta patología, que hasta ahora por su escasa frecuencia estaba relativamente poco estudiada. En suma: es una enfermedad de baja incidencia y prevalencia, en personas relativamente jóvenes con gran duración del proceso.

Este proyecto ha sido financiado a cargo de los **fondos para la cohesión territorial 2009** del Ministerio de Sanidad y Política Social que fueron aprobados en el CISNS de fecha 26 de noviembre de 2008, como apoyo a la implementación a la Estrategia en Enfermedades Raras del Sistema Nacional de Salud