

Morbilidad por Colitis Ulcerosa 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 Colitis Ulcerosa (CU) es una **enfermedad inflamatoria intestinal considerada rara** cuyos patrones epidemiológicos y clínicos fueron estudiados por REPIER hace varios años. Asturias, en esos estudios, presenta una elevada frecuencia de enfermedades inflamatorias intestinales crónicas. Nuestro objetivo es intentar estimar la incidencia, mortalidad y los diferentes factores de la Colitis Ulcerosa en el Principado de Asturias entre 2000-2008.

MÉTODO

Estudio descriptivo de cálculo de presentación clínica, tasas de incidencia de la Colitis Ulcerosa en los 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 Colitis Ulcerosa residente en Asturias entre 2000-2008.

RESULTADOS

Hubo un total de **625 casos** de Colitis Ulcerosa residentes en Asturias.

La tasa de incidencia media anual en el período es de **78 casos nuevos al año** (71 casos/millón), siendo más frecuente en hombres (52%).

Tenían **antecedentes familiares** un 6,3%.

Los casos se centraban sobre todo en el **grupo etario de 65-74 años** (25%). La edad media al comienzo de la enfermedad era de 48 años (DE:21). Los casos han aparecido entre los 6 y los 89 años.

La incidencia **va aumentando paulatinamente** en los últimos años

Los cuadros clínicos se presentan en estos casos en **30% en forma de brotes**.

La clínica más frecuente era la presentación de **diarrea (67%)**, **sangrado rectal (62%)**, **dolor abdominal (47%)**, **fiebre (27%)**, **pérdida de peso (18%)**, **anorexia (14%)**, **anemia (6%)**.

Las áreas más **afectadas eran la pancolitis terminal (36%)**, **colon izquierdo (22%)**, **proctitis (17%)**.

Los métodos diagnósticos más utilizados fueron la **colonoscopia (87%)** y la **sigmoidoscopia (49%)**. La radiología abdominal se usó en un 59% de los casos.

Los tratamientos médicos más usados fueron la **mesalazina (72%)**, **corticoides (61%)**, la **salazopirina (18%)** La cirugía fue usada en el 16% del total de casos.

En el período de estudio **falleció el 8%** del total de casos estudiados.

Gráfico 1. Colitis ulcerosa. Asturias, 2000-2008. Incidencia por edad de presentación

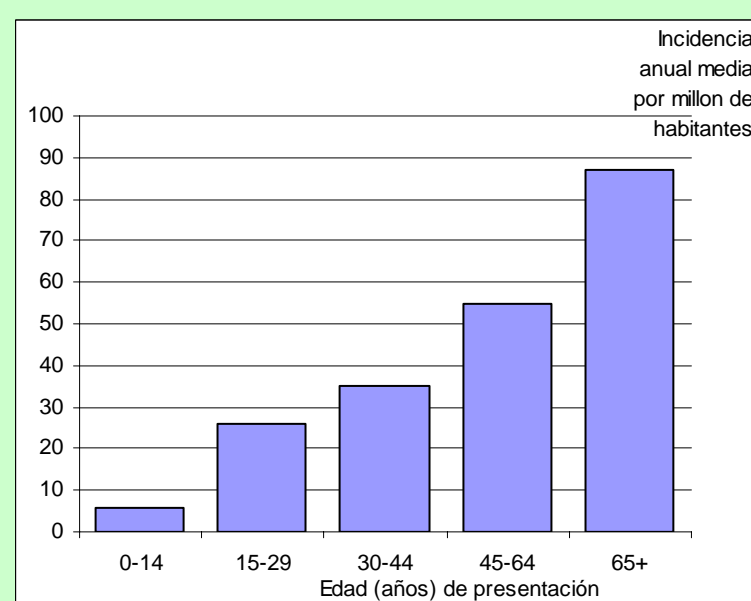


Gráfico 2. Colitis ulcerosa. Asturias, 2000-2008. Incidencia por año de presentación

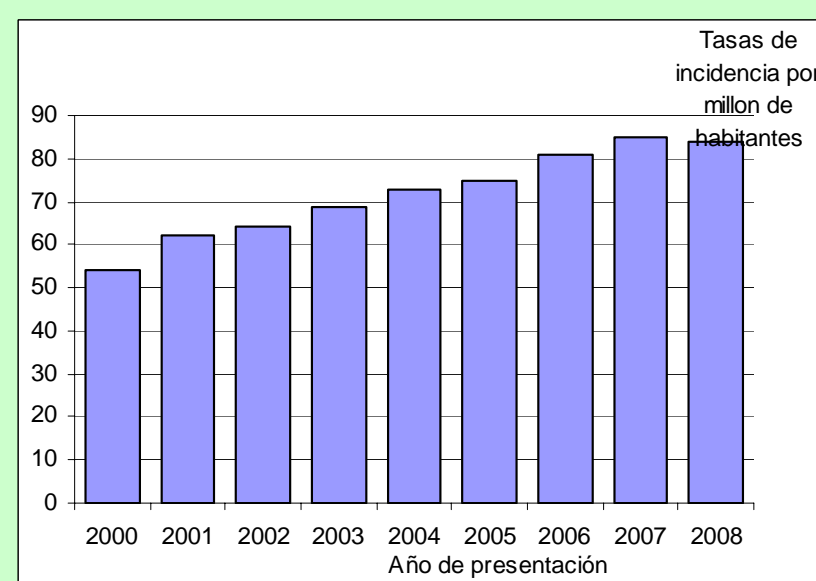


Gráfico 3. Colitis ulcerosa. Asturias, 2000-2008. Cuadro clínico de presentación

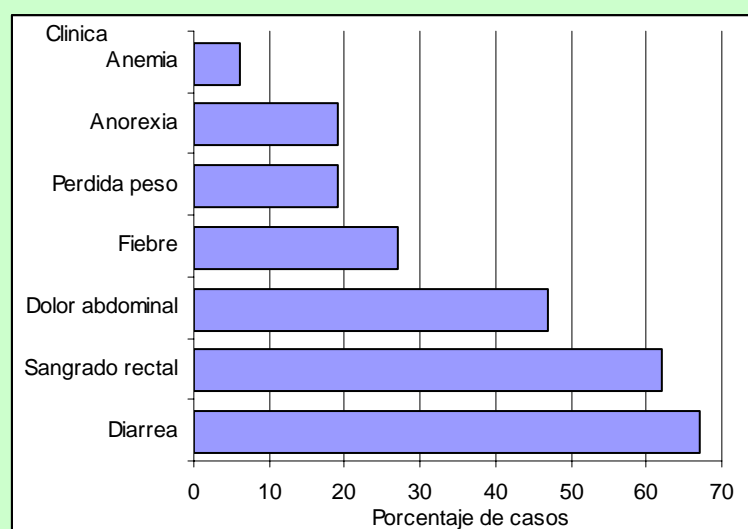


Gráfico 4. Colitis ulcerosa. Asturias, 2000-2008. Lugar de presentación

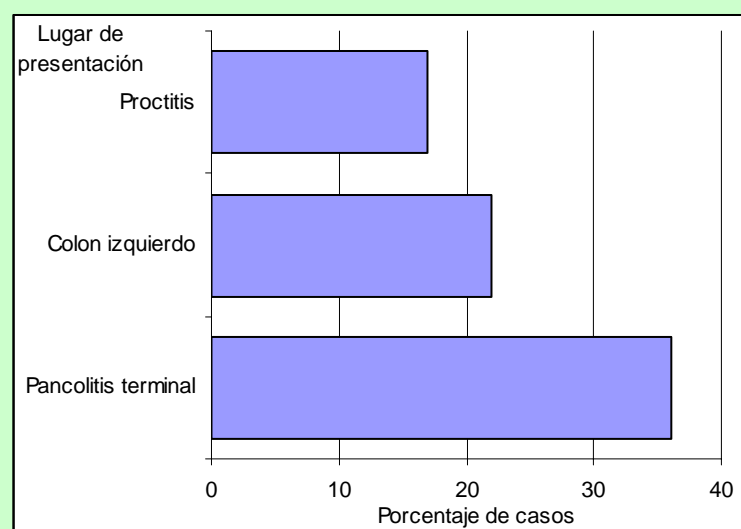
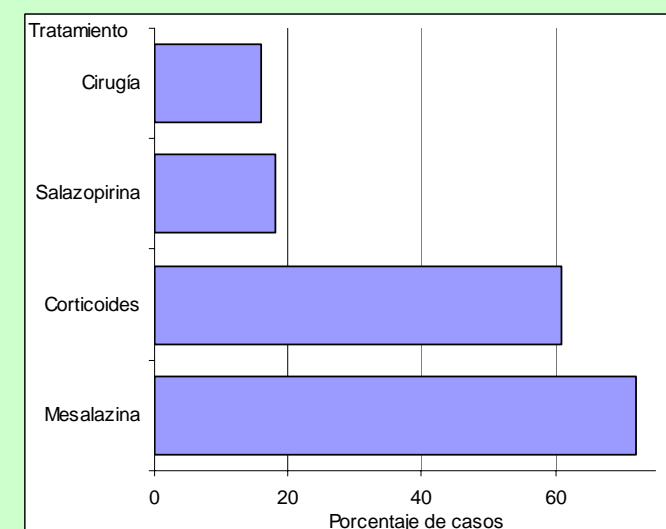


Gráfico 5. Colitis ulcerosa. Asturias, 2000-2008. Tratamientos instaurados



CONCLUSIONES

Con este estudio nos hemos aproximado al conocimiento de los patrones de presentación de las Colitis Ulcerosas 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, más frecuente en hombres en edades avanzadas 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