Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):418

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-23. - HOSPITALIZACIONES Y MORTALIDAD POR EPOC EN ESPAÑA: ¿EXISTE INFLUENCIA DE LOS FACTORES ECONÓMICOS SANITARIOS EN SUS VARIACIONES GEOGRÁFICAS?

J. Montes-Santiago[1], B. Machado[1], V. Rodil[1], A. Pérez[1], X. Rodríguez[1], G. Rey[2]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Documentación Clínica. Hospital do Meixoeiro. Vigo (Pontevedra).

Resumen

Objetivos: El estudio EPI-SCAN (2007) puso de manifiesto la existencia de importantes variaciones en la distribución de la prevalencia ambulatoria de la EPOC en España. Sin embargo, pocos estudios han abordado la cuestión de estas diferencias regionales en la hospitalización y mortalidad por EPOC en España. Este trabajo aborda tal variación geográfica en 2011 y su posible relación con los presupuestos sanitarios de las Comunidades Autónomas (CCAA).

Métodos: A partir de los datos oficiales del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI) se obtuvieron las tasas de altas hospitalarias por EPOC por 100.000 h [Grupo 1006 de CIE-10 ISHMT: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y bronquiectasias (http://pestadistico.msc.es/PEMSC25/Cubo.aspx)] y las tasas de mortalidad por EPOC por 100.000 h [Causa de mortalidad de CIE-10 J40-J47: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (http://pestadistico.msc.es/PEMSC25/Informe.aspx)] (Año 2011, último publicado). Estas se correlacionaron mediante los coeficientes de Pearson con el Gasto sanitario per capita de las diversas CCAA (http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/recursosEconomicos.htm).

Resultados: Se observan disparidades en las hospitalizaciones y con la excepción de Navarra se observa un claro gradiente norte-sur pues las CCAA del Norte peninsular presentan mayores tasas de hospitalización que la media española (152), presentando las tasas más altas Asturias (275) y La Rioja (224). Las menores tasas de hospitalización las presentan Canarias (51) y Andalucía (70). En cuanto a mortalidad, el panorama es más complejo y aunque Asturias sigue ostentando la mayor mortalidad, se pierde tal gradiente norte-sur para el resto de CCAA. Las mayores tasas de mortalidad la presentan Asturias (51) y Galicia (50) y las menores, Baleares (25) y Madrid (25). Aunque existen también diferencias en los gastos sanitarios autonómicos, no se observó correlación entre dicho gasto sanitario y la mortalidad (R^2 = 0,222) o las altas por EPOC (R^2 = 0,112).

Discusión: Se observan variaciones notables tanto en las hospitalizaciones como en la mortalidad por EPOC entre las diversas CCAA, sin clara correlación entre dicha morbi-mortalidad por EPOC y el gasto sanitario autonómico. Existe un claro gradiente norte-sur en cuanto a las hospitalizaciones por EPOC, que se pierde en cuanto a la mortalidad por tal entidad. Es de destacar la elevada morbi-mortalidad en Asturias, que resulta coherente con el hallazgo del estudio EPI-SCAN que mostraba la mayor prevalencia de EPOC en dicha CA (Soriano et al. Arch Bronconeumol. 2010;46:522-30).

Conclusiones: En España existen variaciones geográficas importantes en las hospitalizaciones y mortalidad por EPOC. Se observa un gradiente norte-sur en las hospitalizaciones, que se pierde en la mortalidad. No se halló correlación entre el gasto sanitario autonómico y la morbi-mortalidad por EPOC.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.