Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):880

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EM-027 - IMPACTO EN EL SISTEMA SANITARIO PUBLICO ESPAÑOL DE DERMATOSIS POTENCIALMENTE MORTALES: NECROLISIS EPIDÉRMICA TOXICA Y SÍNDROME DE STEVENS-JOHNSON DURANTE EL PERIODO 2010 A 2015

A. Ramon Prados[1], V. Velasco Tirado[6], M. Alonso Sardón[2], A. Romero Alegría[1], A. López Bernus[3], M. Belhassen García[3], J. Pardo Lleidas[5] e I. Galindo Pérez[4]

[1]Medicina Interna, [6]Dermatología, [2]Área de Medicina Preventiva y de Salud Pública, [3]Unidad de Infecciosas. Medicina interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca. [5]Medicina Interna. Hospital de Valdecilla. Santander (Cantabria). [4]Atención Primaria. Hospital Cantabria. Santander (Cantabria).

Resumen

Objetivos: El síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) y la necrolisis epidérmica toxica (NET) son reacciones mucocutáneas graves, habitualmente desencadenadas por medicamentos. En la actualidad el SSJ, la NET y el síndrome mixto SSJ-NET se consideran variantes de una misma entidad. La epidemiologia de estas enfermedades en España es poco conocida y no están bien establecida su incidencia, ni los gastos que condicionan, debido a la escasez de estudios.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo que incluye todos los casos de NET, SSJ y de síndrome mixto (códigos CIE-9 695.13, 695.14 y 695.15) de pacientes ingresados en hospitales del sistema de salud público de España desde 2010 hasta 2015 empleando el conjunto mínimo de datos básicos (CMBD).

Resultados: Se registraron un total de 1,468 pacientes, de los cuales 773 son hombres (52,7%). La edad media (± DE) fue de 52,25 ± 26,15 años. La tasa de incidencia media para todos los diagnósticos fue de 5,19 casos por millón de persona-año (2,96 en SJS, 0,31 en SSJ/NET y 1,90 en NET). 148 pacientes murieron (10,1%), 47 por SJS (5,6%) y 90 por NET (16,7%). El gasto hospitalario estimado de SJS, SJS/NET y NET en España fue de € 11.576.456,18. El gasto medio por paciente fue € 7.885,86 ± € 11.686,26, con un mayor gasto en NET (€ 10.352,46 ± € 16319,93) que en SJS (€ 6.340,05 ± € 7.078,85) ($p < 0,001$).

Conclusiones: La incidencia global de la NET vs SSJ es baja y se ha mantenido estable durante el periodo de estudio, hay diferencias marcadas entre comunidades autónomas. Los pacientes con mayor edad tienen un cuadro clínico más grave, mayor mortalidad y estancia hospitalaria. La mortalidad global descrita para ambas enfermedades es de un 10%. Las dos variables con mayor influencia sobre la mortalidad son la edad y el diagnóstico clínico. El gasto hospitalario de estas enfermedades para SNS durante el periodo 2010-2015 es elevado.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.