



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 Prados¹, V. Velasco Tirado⁶, M. Alonso Sardón², A. Romero Alegría¹, A. López Bernus³, M. Belhassen García³, J. Pardo Lleidas⁵ e I. Galindo Pérez⁴

¹Medicina Interna, ⁶Dermatología, ²Área de Medicina Preventiva y de Salud Pública, ³Unidad de Infecciosas. Medicina interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca. ⁵Medicina Interna. Hospital de Valdecilla. Santander (Cantabria). ⁴Atención 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 epidemiología 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 (\pm DE) fue de $52,25 \pm 26,15$ 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 \pm € 11.686,26, con un mayor gasto en NET (€ 10.352,46 \pm € 16319,93) que en SJS (€ 6.340,05 \pm € 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.