**721. MORBILIDAD POR ENFERMEDAD DE CROHN. ASTURIAS, 2000-2008**

**M. Margolles Martins, S. Mérida Fernández, P. Margolles García, P. Vega Espina**

Consejería Salud y Servicios Sanitarios Asturias; Servicio Salud Principado Asturias; EU Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Oviedo.

Antecedentes/Objetivos: 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 enferme-

XXVIII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología 143

dades inflamatorias intestinales crónicas. Nuestro objetivo es intentar

estimar la incidencia, mortalidad y los diferentes factores de la EC en el

Principado de Asturias.

Métodos: 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 íleon 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.

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.

Financiación: 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.