

Prevalencia del síndrome del intestino irritable en el área de salud de Badalona (Barcelona) y costes asociados a la enfermedad

Cortés Gil, Xavier¹; Plazas Fernández, María José¹; Asensio Torres, David¹; Paz Ruiz, Silvia²; Lizán Tudela Luís²; Sicras Mainar Antonio³

¹Almirall S.A., Barcelona, España. ²Outcomes'10, Castellón, España. ³Badalona Serveis Assistencials, Badalona, España

Objetivos

Determinar, en un área geográfica española, la prevalencia del síndrome de intestino irritable (SII) y el coste asociado a su manejo desde la perspectiva del Sistema Nacional de Salud y de la sociedad.

Metodología

Estudio observacional, transversal, con recopilación retrospectiva de variables clínicas y socio-demográficas, uso de recursos y bajas laborales disponibles en la base de datos de Badalona Serveis Assistencials (BSA) de pacientes mayores de 18 años diagnosticados de SII entre 2007 y 2009 y con una evolución documentada del SII de al menos de 2 años desde el diagnóstico.

Resultados

Prevalencia e incidencia

La prevalencia de SII documentada en el área de salud de BSA (115.000 habitantes) se estimó en 1,14% (1.311 pacientes), siendo la incidencia bienal del SII en el periodo del estudio del 0,32% (SII-Estreñimiento [SII-E] 0,09%, SII-Diarrea [SII-D] 0,14% y SII-Alternante [SII-A] 0,09%) (Figura 1).



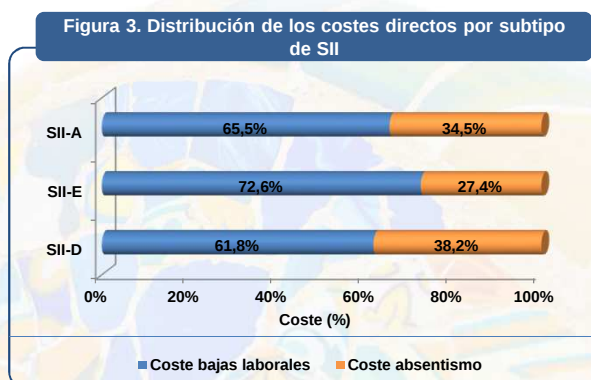
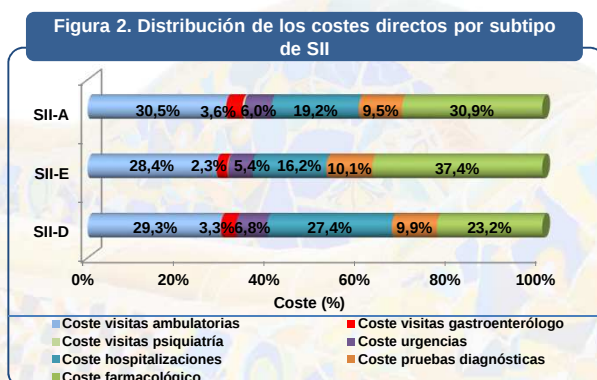
* 6 pacientes no tenían documentado el subtipo de SII.

Características socio-demográficas y clínicas

Se incluyeron 291 pacientes con SII. 28,2% con SII-E (72,8% mujeres; edad 47,3±17,7 años; 72% laboralmente activos y 5,0±3,8 comorbilidades); 43,3% con SII-D (78,6% mujeres; edad 45,2±16,8 años; 79,4% laboralmente activo y 5,2±3,8 comorbilidades); y 27,1% con SII-A (34,2% mujeres; edad 45,5±17,2 años; 78,5% laboralmente activo; 4,3±3,2 comorbilidades).

Estimación del coste del paciente con SII

El coste bienal total del paciente con SII fue 3.915,69€±6.080,87 (coste directo: 2.058,44€±3.289,25; coste indirecto: 1.856,85€±4.907,72). Más del 50% de los costes directos correspondieron a las visitas ambulatorias y los fármacos (Figura 2) mientras que las bajas laborales representaron mas del 60% de los costes indirectos (Figura 3).



Conclusiones

La prevalencia de SII en el área de Salud de BSA se sitúa en niveles inferiores a los referenciados en la literatura. La optimización del tratamiento que resulte en un menor uso de recursos sanitarios ambulatorios contribuirá a disminuir los costes del manejo del paciente con SII.