

#178 - ANALISIS DE COSTO DE PANCREATITIS AGUDA MODERADA - GRAVE Y GRAVE.

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-178>

BAUSELA A¹, CARHUAS M¹, GARCIA A¹, CUBILLAS S¹, DIAZ M¹, MOLINILLO A¹, VIVEROS J¹, QUIÑONES D¹, MARTINEZ E¹

¹Hospital Universitario Cruces, Bizkaia, España

ANTECEDENTES: La pancreatitis aguda (PA) representa la primera causa de hospitalización en gastroenterología, con incidencia en aumento. Se asocia a alta morbimortalidad, sobre todo si existen datos de gravedad, precisando procedimientos invasivos, hospitalizaciones prolongadas e incluso en unidades de cuidados intensivos (UCI).

Objetivos: Obtener el consumo de recursos de las PA moderada-graves y graves y sus complicaciones mediante los datos del sistema de información económica. **MÉTODOS:** Estudio observacional retrospectivo. PA moderada-grave y grave según Atlanta modificada con hospitalización entre el 01/01/2018 y el 31/12/2021.

RESULTADOS: Revisamos 845 PAs, se incluyeron 181 pacientes con PAs moderada-graves y graves (61.8% varones, con mediana de 65 años de edad). La duración media de hospitalización fue de 15 días (mediana=11), alcanzando los 25 días (mediana=18) en aquellos que precisaron ingreso en UCI.

Se realizó un análisis de comparación de costes de los episodios de PA según sexo, etiología, gravedad, presencia de trombosis, necesidad de UCI, complicaciones sistémicas y complicaciones locorregionales con necesidad de tratamiento. Se obtuvo un coste medio de 10257€ (mediana=5853€), alcanzando los 36060€ de media (mediana=22284€) en aquellos pacientes con ingreso en UCI. Se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en la comparación de los costes en las variables analizadas ($p=0.001$), salvo en sexo y etiología.

El 24% presentaron PA grave, requiriendo ingreso en UCI el 11%.

142 pacientes desarrollaron complicaciones sistémicas (76,4%) y 150 pacientes presentaron complicaciones locorregionales (83%), requiriendo tratamiento específico 19 de ellos (12%): 6 endoscópicamente, 6 mediante acceso percutáneo, 3 de forma combinada, y 4 abordaje quirúrgico.

CONCLUSIONES: La PA es una patología frecuente y potencialmente grave que conlleva una importante morbimortalidad y consumo de recursos sanitarios. Aquellas pancreatitis más graves con ingreso en UCI y las que requieren de intervenciones específicas, suponen un mayor coste al sistema sanitario.