

PÁGINA DE TÍTULO

Título: Hospitalizaciones por hidradenitis supurativa en España entre 2016 y 2021: análisis demográfico y estratificado por sexos para una cohorte poblacional.

Autores:

Juan Ortiz-Álvarez¹
José Juan Pereyra Rodríguez^{1,2}
Julián Conejo-Mir Sánchez^{1,2}
Guiovana Osorio Gómez¹

¹Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

²Departamento de Medicina. Universidad de Sevilla, Sevilla, España

Autor de correspondencia:

Juan Ortiz-Álvarez¹
¹Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla,
España
Avda Manuel Siurot sn, 41013, Sevilla, España
juan.ortiz.alvarez94@gmail.com

Sr Director,

Los pacientes con Hidradenitis Supurativa (HS) presentan mayores tasas de hospitalización que aquellos con otras enfermedades cutáneas, sin embargo, en nuestro país, el consumo de recursos sanitarios ha sido escasamente estudiado (1,2). El objetivo es describir la epidemiología de las hospitalizaciones por HS en España y comprobar si existen diferencias por sexo.

Para ello, se plantea un estudio observacional retrospectivo utilizando datos del Registro de Atención Especializada del Conjunto Mínimo de Bases de Datos del Ministerio de Sanidad español entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2021 (3). Se seleccionaron las altas con el código L73.2 según la clasificación CIE-10 (correspondiente a HS) como diagnóstico principal. Posteriormente, se estudiaron datos demográficos y relativos al ingreso hospitalario. Para el cálculo de tasas, se tomaron los datos pertinentes del Instituto Nacional de Estadística (4).

De 4039 hospitalizaciones con diagnóstico de HS estudiadas (Tabla 1) durante el periodo comprendido entre 2016-2021 el 70,88% fueron hombres. La tasa de hospitalizaciones globalmente fue de 8,57 por 100.000 personas-año, mayor para los hombres (12,39 frente a 4,90; $p<0,01$). Por lo que respecta a la distribución por grupos etarios, la edad media fue menor entre las mujeres (39,05 años frente a 46,44; $p<0,01$) y el 88,09% de los ingresados se encontraban entre los 16 y los 60 años, predominando las mujeres en la edad pediátrica ($p<0,01$).

Cataluña ($n=561$; 13,99%), Andalucía ($n=560$; 13,86%). Comunidad de Madrid ($n=484$; 11,98%) y Comunidad Valenciana (457; 11,31%) tuvieron mayores hospitalizaciones absolutas (figura 1). Sin embargo, comunidades del norte peninsular tuvieron mayores tasas, con Aragón, Castilla y León y Galicia a la cabeza (tasas de 13,37, 13,07 y 12,94 casos por cada 100.000 personas-año).

Sobre las características de los ingresos (Tabla 1), el 66,65% fueron programados y en el 80,14% se realizó alguna intervención quirúrgica. La estancia media fue de 5,42 días y el coste de 3550,43 €. Las mujeres presentaron mayores tasas de ingresos programados (72,53% frente a 64,23%; $p<0,01$) y menor estancia media (4,09 días frente a 5,97; $p<0,01$) de forma estadísticamente significativa. Cirugía general (45,63%) y cirugía plástica (37,26) seguidos de dermatología (5,74%) fueron los servicios que más ingresos acogieron (Figura 2). Por sexo, las mujeres presentaron, de forma estadísticamente significativa ($p<0,01$), más ingresos en cirugía plástica, ginecología y

obstetricia, pediatría y cirugía pediátrica. Por otro lado, los hombres presentaron tasas mayores en cirugía general, urgencias y urología.

Podemos señalar, en primer lugar, que la mayoría de los pacientes se encontraban en plena edad laboral, y, de media, pasaron cinco días ingresados en el hospital. Esto, sumado a la probables convalecencia posterior, podría explicar las altas tasas de días de trabajo perdidos debido a la HS entre los pacientes que la padecen (5). Llama la atención además una estancia media tan elevada teniendo en cuenta que las intervenciones frente a la HS tienden a ser cada vez menos invasivas y ambulatorias (6).

Por otro lado, si bien según el barómetro de la HS, la mayoría de pacientes con HS tienen a un dermatólogo como referente, durante el ingreso menos de un 6% lo hace a cargo de estos especialistas (5). La heterogeneidad en cuanto a recursos estructurales que presenta la especialidad en España podría explicar este hallazgo, que está apoyado los mapas de tasas del estudio (7).

Aunque se ha descrito mayor prevalencia de HS en mujeres, las tasas de hospitalización en hombres son el triple. Además, ellas presentan mayores tasas de ingresos programados, a menor edad y en servicios diferentes a los hombres. Todo esto refuerza una disparidad entre géneros, con, probablemente, patrones de consumo de recursos sanitarios y de acceso al sistema diferente (8).

De los países del entorno, solo estudios portugueses han realizado investigaciones similares en las que, aunque se aprecian similares tasas de hospitalización e intervencionismo, difieren en las variables de sexo y edad. En este trabajo se observa una preponderancia masculina y una media de edad ligeramente superior, además, se estudiaron mayor número de parámetros (9). Para la población española, sí existen estudios sobre otras enfermedades dermatológicas inmunomediadas crónicas con evolución por brotes, como dermatitis atópica y psoriasis, ambas con menores tasas de hospitalización pero, por ejemplo, similar disparidad geográfica (10,11).

Algunas limitaciones del estudio son la codificación según la clasificación CIE-10, que puede haber sido incorrecta en algunos servicios no-dermatológicos, el hecho de que los hospitales privados no están obligados a reportar estos datos o que no se pudieran estudiar intervenciones hospitalarias que no hayan requerido ingreso. Sin embargo, hasta donde conocemos, este estudio es el primero que aborda los ingresos por HS en España.

En conclusión, el perfil de paciente hospitalizado por HS en España parece ser el de un hombre de edad media, que ingresa de forma programada para intervención quirúrgica por un periodo no desdeñable, existiendo diferencias por sexo en parámetros de relevancia y heterogeneidades que requieren un estudio en profundidad.

LEYENDA

Tabla 1: Tasas de hospitalización bruta y estratificada por sexo para el periodo estudiado y características demográficas y parámetros asistenciales de interés para los pacientes hospitalizados por HS en España entre 2016 y 2021.

Figura 1: Ingresos brutos por HS (1a) y tasas de ingreso (1b) por provincias entre 2016 y 2021 general y estratificado por sexo.

Figura 2: Ingresos por servicio estratificados por sexo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Shalom G, Babaev M, Freud T, Tiosano S, Pam N, Horev A, et al. Demographic and health care service utilization by 4417 patients with hidradenitis suppurativa. *J Am Acad Dermatol*. diciembre de 2017;77(6):1047-1052.e2.
2. Romaní J, Ricart A, Luelmo. Hidradenitis suppurativa: results of the register of morbidity and use of health resources in the autonomous community of Catalonia, Spain. En Athens, Greece; 2020.
3. Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada. RAE-CMBD [Internet]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/cmbdhome.htm>
4. Ministerio de Economía, Comercio y Empresa. Instituto Nacional de Estadística [Internet]. Disponible en: <https://www.ine.es/>
5. Asociación de Enfermos de Hidradenitis Supurativa. III Barómetro Hidradenitis Supurativa. 2023.
6. Goldburg SR, Strober BE, Payette MJ. Hidradenitis suppurativa: Current and emerging treatments. *J Am Acad Dermatol*. mayo de 2020;82(5):1061-82.
7. Cuenca-Barrales C, Molina-Leyva A, Moreno-Ramírez D, De La Cueva P, Gilaberte Y, Arias-Santiago S. Mapa asistencial dermatológico: descripción de los recursos estructurales y de la actividad médico-quirúrgica de los servicios de dermatología de los hospitales públicos españoles en 2019. *Actas Dermo-Sifiliográficas*. mayo de 2022;113(5):467-80.
8. Rosi E, Fastame MT, Silvi G, Guerra P, Nunziati G, Di Cesare A, et al. Hidradenitis Suppurativa: The Influence of Gender, the Importance of Trigger Factors and the Implications for Patient Habits. *Biomedicines*. 18 de noviembre de 2022;10(11):2973.
9. Santos JV, Lisboa C, Lanna C, Costa-Pereira A, Freitas A. Hospitalisations with Hidradenitis Suppurativa: An Increasing Problem That Deserves Closer Attention. *Dermatology*. 2016;232(5):613-8.
10. Darbà J, Marsà A. Atopic dermatitis in specialized centers in Spain: a retrospective analysis of incidence and costs (2000-2017). *Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res*. 4 de julio de 2021;21(4):737-42.
11. Montero-Vilchez T, Grau-Perez M, Garcia-Doval I. Epidemiología y distribución espacial de la psoriasis pustulosa generalizada en España: un análisis poblacional a nivel nacional basado en datos de ingresos hospitalarios (2016-2020). *Actas Dermo-Sifiliográficas*. febrero de 2023;114(2):97-101.

	General	Hombres	Mujeres	p
Nº	4039	2863; 70,88	1176; 29,12	
Tasa de hospitalización para el periodo (hospitalizaciones por 100000 hab, EEp)	8,57; 1,35	12,39; 2,32	4,90; 1,43	<0,01*
Edad (media; DE)	44,29; 13,41	46,44; 12,92	39,05; 13,14	<0,01†
Grupo de edad (n;%)				
≤ 15 años	58; 1,44	19; 0,66	39; 3,32	<0,01‡
16-30 años	613; 15,18	351; 12,26	262; 22,28	<0,01‡
31-45 años	1383; 34,24	877; 30,63	506; 43,03	<0,01‡
46-60 años	1562; 38,67	1243; 43,41	319; 27,13	<0,01‡
>60 años	423; 10,47	373; 13,03	50; 4,25	<0,01‡
Circunstancia de contacto (n; %)				<0,01‡
Programado	2692; 66,65	1839; 64,23	853; 72,53	
No programado	1339; 33,15	1017; 35,52	322; 27,38	
Intervención durante el ingreso (n; %)	3237; 80,14	2290; 79,99	947; 80,53	0,7‡
Éxito (n; %)	9; 2,23	8; 2,79	1; 0,85	0,2†
Necesidad de ingreso en UCI (n; %)	56; 1,39	41; 1,43	15; 1,28	0,70‡
Estancia (media; DE)	5,42; 10,80	5,97; 11,75	4,09; 7,90	<0,01†
Coste del ingreso (media en €, DE)	3550,43; 1434,06	3535,53; 1449,01	3586,70; 1396,92	0,30†

Tabla 1: tasas de hospitalización bruta y estratificada por sexo para el periodo estudiado y características demográficas y parámetros asistenciales de interés para los pacientes hospitalizados por HS en España entre 2016 y 2021. Hab: habitantes; EEp: error estándar poblacional; DE: desviación estándar; UCI: Unidad de Cuidados Intensivos; * prueba Z para comparación de dos proporciones; †: prueba de T de Student; ‡ test de χ^2 ; †: prueba F de Fisher.

Figura 1

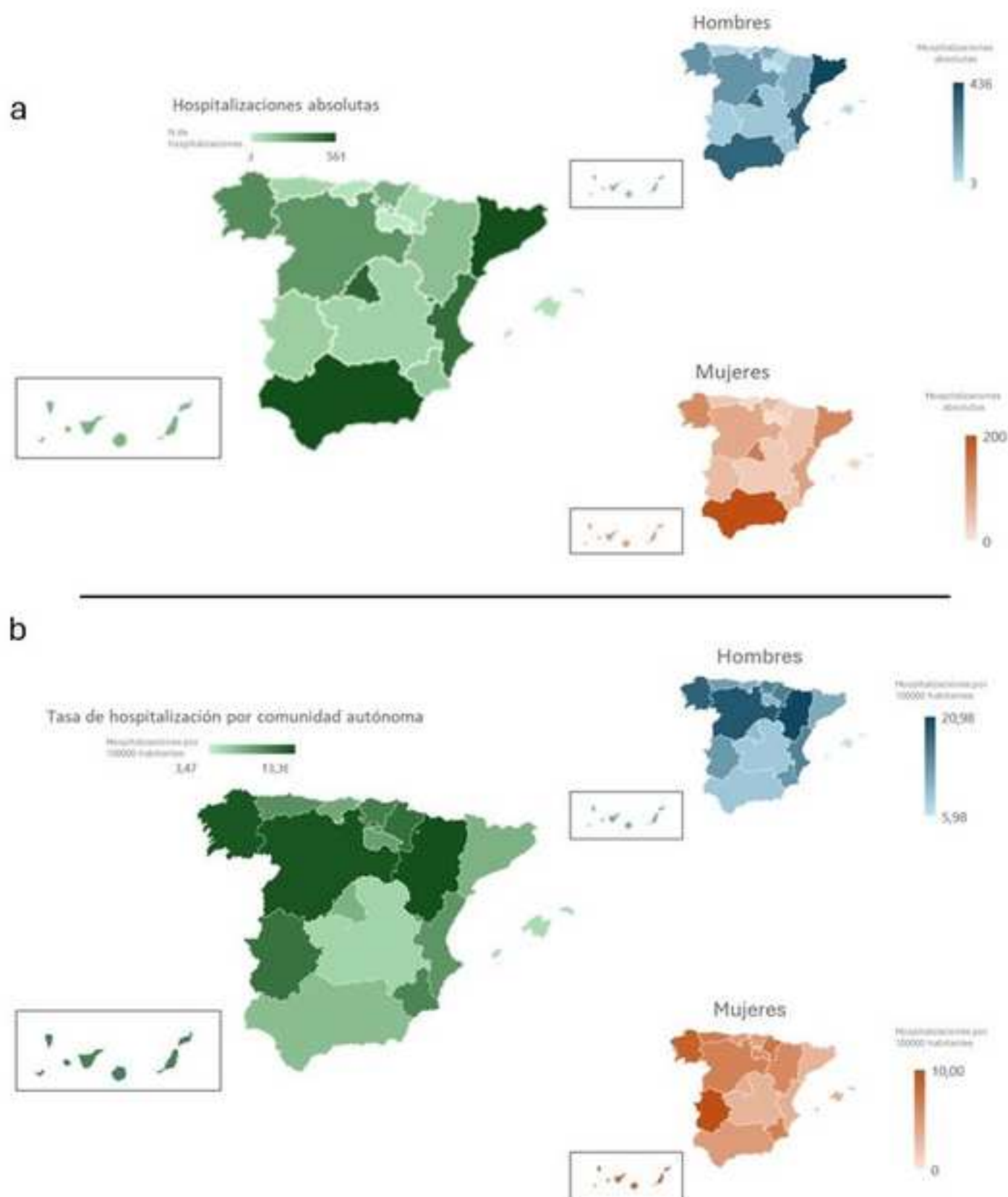


Figura 2



PACIENTES HOSPITALIZADOS EN ESPAÑA POR HIDRADENITIS ENTRE 2016-2021**



4039
hospitalizaciones

♂ 70'88%



2692 ingresos programados
(66'65%)



Mediana estancia 2 días
(RIC = 4 días) y media 5'43
días (SD = 10,8)



3237 precisan intervención
(80'14%)



88% en edad laboral (16 a 60
años)



3550,427 € de media por
ingreso

** Datos extraídos del Registro de Atención Especializada - Conjunto Mínimo de Base de Datos del Ministerio de Sanidad. Tasas calculadas con datos del Instituto Nacional de Estadística.