Gac Sanit. 2025;39(S2):169

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

38 - COLANGITIS BILIAR PRIMARIA: ENFOQUE ESPACIO-TEMPORAL DE SU MORTALIDAD DURANTE DOS DÉCADAS EN EUROPA

A. Ortega-Torres, G. Sánchez-Díaz, G. Arias-Merino, A. Villaverde-Hueso, E. Gallego Ruiz de Elvira, V. Alonso-Ferreira

Instituto de Investigación de Enfermedades Raras, Instituto de Salud Carlos III; Universidad Nacional de Educación a Distancia; Hospital Universitario Infanta Sofía.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La colangitis biliar primaria (CBP) es una enfermedad rara autoinmune y de origen multifactorial con una incidencia desigual entre países europeos. Sin embargo, el conocimiento es escaso en términos de mortalidad. El objetivo de este estudio busca identificar la tendencia temporal de la mortalidad por CBP entre 2002 y 2020 y conocer la distribución de los riesgos de mortalidad en los países europeos.

Métodos: Se extrajeron datos de los fallecidos por CBP (CIE10: K74) y la población por grupo de edad de 21 países europeos entre 2002-2020 de la Organización Mundial de la Salud. Se calcularon las tasas de mortalidad ajustadas por edad para el periodo 2011-2019 por país y para el conjunto de ellos. Se calculó el porcentaje de cambio anual y los puntos de cambio mediante regresión *joinpoint*. La razón de mortalidad estandarizada (RME), permitió identificar los riesgos por encima o por debajo de lo esperado con respecto a los países europeos para los periodos 2002-2010 y 2011-2019.

Resultados: Se identificaron 8.393 fallecidos por CBP en el periodo 2002-2020 (82,7% mujeres). La mortalidad mostró una tendencia decreciente en la mayoría de los países. En el periodo 2002-2010, el riesgo de defunción en el norte de Europa duplica lo esperado. En 2011-2019 persisten las diferencias entre el norte y sur de Europa.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Conclusiones/Recomendaciones: En los países europeos estudiados, la mortalidad por CBP ha decrecido y el riesgo de fallecimiento es mayor en los países del norte y noroeste. Probablemente la disminución de mortalidad se deba a las diferentes políticas de salud pública aplicados por estos países. Serán necesarios estudios posteriores que profundicen en las causas de esta variabilidad geográfica detectada.

Financiación: financiado por la Acción Estratégica en Salud Intramural (AESI), n.º de proyecto. IERPY 387/23 (PI23CIII/00037) Proyecto: Servidor interactivo de mortalidad debida a enfermedades raras en Europa: una aproximación basada en SIG y cartografía inteligente.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados