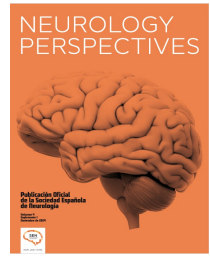




Neurology perspectives



20495 - EPIDEMIOLOGÍA DE LA ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA EN CATALUÑA (ESPAÑA): 2015-2020

Vidal Notari, S.¹; Bertrán Recasens, B.¹; Hernández Guillamet, G.²; Jiménez Balado, J.³; Rubio Pérez, M.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital del Mar; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol;

³Programa de Investigación en Neurociencias. Hospital del Mar.

Resumen

Objetivos: Estudios epidemiológicos de esclerosis lateral amiotrófica (ELA) realizados en regiones españolas indican tasas de incidencia y prevalencia más bajas en comparación con otros territorios europeos. Muchos de estos estudios se basan en cohortes pequeñas o en registros de centros de ELA.

Material y métodos: Estudio de cohorte poblacional basado en los datos del Sistema de Investigación en Atención Primaria en Cataluña, cubriendo aproximadamente 6 millones de individuos (80% de la población catalana). Entre 2015 y 2020 se documentaron un total de 1.173 casos de ELA. Calculamos métricas epidemiológicas que incluyen incidencia, prevalencia, comorbilidades, mortalidad y distribución territorial.

Resultados: La tasa de incidencia anual varía entre 2,08-2,73 casos por 100.000 habitantes, mostrando estabilidad durante el período. La prevalencia aumentó de 6,46 a 8,88 casos por 100.000 habitantes y fue más alta en los participantes de entre 70 y 79 años. La demencia está presente en el 8,2% de los pacientes con ELA, la depresión en el 25,6% y la hipertensión el 47,8%. El tiempo de supervivencia mediana fue de 2,2 años y la edad avanzada y la hipertensión se asociaron independientemente con la mortalidad a los 5 años. El análisis reveló disparidades regionales, mostrando tasas de mortalidad más bajas en las regiones de Lleida y Tarragona en comparación con Barcelona.

Conclusión: Realizamos el estudio epidemiológico de ELA más grande en Cataluña usando un registro poblacional. Las tasas de incidencia y prevalencia son similares a las observadas en el resto de Europa. Las diferencias regionales en cuanto a supervivencia podrían explicarse por disparidades en el sistema de salud.