



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/3757 - LA HEPATITIS VÍRICA CRÓNICA B Y C EN LA CIUDAD DE BARCELONA. ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LOS EQUIPOS DE ATENCIÓN PRIMARIA: HEPCRON-BCN

A. Massana Raurich<sup>a</sup>, M. Arcarons Martí<sup>b</sup>, F. Montoya Conesa<sup>c</sup>, M. Plaza Espuña<sup>d</sup>, A. James<sup>e</sup> y M. Sendra Pons<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Atención Primaria El Clot. Barcelona. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Raval Sud. Barcelona. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Besòs. Barcelona. <sup>d</sup>Técnica de Salud. Basiq. Barcelona. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Cotxeres Borbó. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Principal: conocer características sociodemográficas de los pacientes diagnosticados de hepatitis crónica vírica B y C atendidos en los Equipos de Atención Primaria (EAP) de Barcelona. Secundarios: estimar la prevalencia de hepatitis crónica vírica, las comorbilidades infecciosas, la relación con DM2 y otros factores de riesgo CV. Relación con enfermedades extrahepáticas y evolución de la enfermedad.

**Metodología:** Diseño: estudio descriptivo longitudinal ambispectivo y corte transversal en marzo de 2018. Análisis retrospectivo de pacientes diagnosticados de hepatitis vírica crónica B y C desde el inicio del registro ECAP. Análisis de comorbilidades y complicaciones hepáticas y extrahepáticas. Asociación a DM2. Estudio transversal de pacientes diagnosticados de hepatitis vírica crónica en marzo de 2018: comorbilidades infecciosas, metabólicas, hepáticas, prevalencia poblacional. Seguimiento longitudinal prospectivo. Ámbito: EAPs del Institut Català de la Salut de Barcelona ciutat, Sant Adrià del Besòs y Montcada i Reixach. 53 Equipos con 1.053.027 pacientes asignados (Fuente: SISAP-Khalix, enero 2016). Población: pacientes con el registro e-CAP de hepatitis vírica crónica B y/o C: Códigos CIM10: B18, B18.0, B18.1, B18.2. El análisis de la información e-CAP abarca 10 años de seguimiento y de registro de variables. Procedimiento: explotación anonimizada de variables e-CAP relacionadas con los objetivos. Contactamos con la Unidad SIDIAP para explotación de datos y realizan análisis estadístico. Análisis estadístico descriptivo: variables categóricas expresadas en porcentajes y las cuantitativas en medias y medianas. Comparamos antecedentes y asociación entre variables categóricas mediante la prueba chi-cuadrado. Utilizamos SPSS 10 y Epidat 3.1.

**Resultados:** Estudio en fase de desarrollo, presentamos resultados parciales, del corte transversal. El proyecto recoge la necesidad de mejorar la detección de la hepatitis crónica vírica en nuestro medio y mejorar el diagnóstico de la hepatitis vírica, prevenir y detectar precozmente las complicaciones hepáticas y extrahepáticas asociadas.

**Conclusiones:** Conocer la prevalencia en la población atendida por los EAPs es un acercamiento a la prevalencia de la enfermedad en la población y pone de relieve la necesidad de mejorar la

detección. Conocer las características de los pacientes, las diferencias según el distrito, asociación con otras enfermedades infecciosas, con patología metabólica y cardiovascular y evolución de la enfermedad hepática permite mejorar el abordaje de la salud global del individuo y previene complicaciones.

**Palabras clave:** Hepatitis crónica. Diabetes Mellitus. Tipo II. Comorbilidad.