

### Título

## COSTE DEL ICTUS EN ESPAÑA. RESULTADOS DEL INGRESO HOSPITALARIO DEL ESTUDIO “CONOCES”.

### Clasificación

03- Gestión de costes y financiación

**Palabras clave:** Ictus, Fibrilación-Auricular

### Autores

JUAN FRANCISCO ARENILLAS LARA, JAIME MASJUAN , JUAN OLIVA , JAVIER MAR , VIRGINIA BECERRA , MIGUEL ANGEL CASADO , MARÍA YÉBENES , NURIA GONZÁLEZ ROJAS, MARÍA TERESA MARTÍNEZ ZABALETA, JOSÉ ÁLVAREZ SABÍN,

### Entidad

HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

### INTRODUCCION

Se desconocen los costes socioeconómicos del ictus en España. También si existen diferencias de los mismos entre los ictus en pacientes con o sin fibrilación auricular no valvular (FANV). El objetivo principal del estudio CONOCES es comparar los costes del ictus en los pacientes con FANV frente a los pacientes sin FANV en el ámbito sanitario español ingresados en Unidades de Ictus, utilizando la perspectiva de la sociedad. Esta comunicación presenta los costes relativos al proceso hospitalario.

### MATERIAL Y METODOS

CONOCES es un estudio de costes de la enfermedad, observacional prospectivo con recogida de información clínica, socioeconómica y de calidad de vida relacionada con la salud y estado funcional de personas supervivientes a un ictus. Incluye 3 visitas: basal (ingreso) y seguimiento (3 y 12 meses). Se reclutaron 321 pacientes de 16 Unidades de Ictus, una por Comunidad Autónoma. Se está recogiendo información del consumo de recursos sanitarios y sociales, calidad de vida relacionada con la salud, discapacidad, secuelas neurológicas, sobrecarga del cuidador y pérdida de productividad.

### CONCLUSIONES

**RESULTADOS:** El análisis de la visita basal (ingreso hospitalario) incluyó la muestra completa (49,8% con FA). Varones: 48,7% y 60,9%, edad media: 76,5 y 67,8 años con y sin FA. Infarto cerebral: 95,0% FA y 86,3% sin FA. La estancia media fue de 10,4 (FA) y 10,3 días (sin FA). Al alta, los pacientes con FA presentaron una puntuación media mayor en la escala de Rankin (2,91 vs. 2,23) y menor en el Índice de Barthel (59,2 vs. 71,2). La mortalidad fue del 10% (FA) y 1,9% (sin FA). El coste total medio de ictus fue de 9.785,1€ con FA y 9.378,2€ sin FA ( $p=0,525$ ), debiéndose al coste de ingreso el 70,9% (FA) y 72,9% (sin FA). Existieron diferencias significativas ( $p$