

estrategias y programas de prevención de trastornos mentales en esta población.

Financiación: PI20/00006 (ISCIII, Unión Europea); 2021 SGR 00624 (Generalitat de Catalunya).

### 1097. AUTAPP: COHORTE DE PERSONAS CON TEA EN CATALUNYA, EXTRAÍDA DEL SIIS (2008-2020)

N. Robles, M. Pamias, I. Parra, M. Aymerich

*eHealth Center, Universitat Oberta de Catalunya; Hospital Parc Taulí.*

**Antecedentes/Objetivos:** El número de casos diagnosticados con trastornos del espectro autista (TEA) se ha incrementado en los últimos años, suponiendo un reto tanto para las familias como para el sistema sanitario, al ser un trastorno que abarca todo el ciclo vital y presentar una gran variabilidad. El uso de datos procedentes de los sistemas de información permitiría caracterizar los perfiles de pacientes en función de sus comorbilidades, tratamientos y uso de recursos, y con ello una mejor atención. El objetivo de este trabajo es la creación de una cohorte de pacientes con TEA para realizar diversos estudios de caracterización.

**Métodos:** A través del Programa de analítica de datos para la investigación y la innovación en salud (PADRIS) del sistema catalán de salud se extrajo del SISCAT una cohorte retrospectiva de pacientes con TEA a través del CMBD de Salud Mental Ambulatoria (SMA). Los requerimientos fueron personas con diagnóstico TEA en cualquier posición según codificaciones CIE-9-MC y CIE-10. No hubo restricciones de edad, género o cualquier otra variable. Los años cubiertos fueron 2008 a 2020. A partir de los identificadores personales anonimizados de los pacientes (NIA) de la cohorte se extrajeron datos de los CMBDs de hospitales de agudos y monográficos de salud mental, salud mental ambulatoria, urgencias y farmacia, en relación a los ingresos, visitas, comorbilidades y fármacos prescritos.

**Resultados:** Tras la extracción de datos se obtuvo una cohorte de 24.381 pacientes y un total de 11 bases de datos. El 80,4% de la cohorte fueron hombres, el 55,8% tenían entre 10 y 19 años, el 92,3% eran de nacionalidad española y el 67,6% pertenecían a la Región Sanitaria de Barcelona. El primer análisis exploratorio mostró que los principales diagnósticos asociados al TEA eran discapacidad intelectual (80,8%) y trastornos del estado de ánimo (16,6%), la mediana de ingreso hospitalario 15 días (IQR 21), el principal tratamiento no farmacológico en salud mental ambulatoria la psicoterapia verbal de apoyo (16,0%) y los fármacos más prescritos el metilfenidato (22,5%), la risperidona (13,7%) y el aripiprazol (10,4%).

**Conclusiones/Recomendaciones:** La cohorte permitirá caracterizar el perfil de pacientes TEA y sus trayectorias asistenciales, lo que posibilitará una mejor atención a los pacientes, así como mejorar la planificación de los recursos.

Financiación: PI19/01119.

### 827. DATOS DEL MUNDO REAL EN INVESTIGACIÓN SOBRE EPIDEMIOLOGÍA DE LOS TRASTORNOS MENTALES: REVISIÓN SISTEMÁTICA RÁPIDA DE LA LITERATURA

Y. Triñanes Pego, P. Gómez Salgado, B. Casal Acción, C. Rodríguez-Blázquez

*Unidad de Asesoramiento Científico-técnico, Avalia-t, Agencia Gallega de Conocimiento en Salud, Consellería de Sanidad; Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III.*

**Antecedentes/Objetivos:** El uso de datos sanitarios que se derivan de fuentes fuera de los entornos de investigación clínica es un área en

expansión. El objetivo de esta revisión es analizar los estudios publicados sobre datos de mundo real sobre epidemiología de los trastornos mentales en la última década.

**Métodos:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en 3 bases de datos (Pubmed, Embase y PsycInfo). Los resultados de la búsqueda fueron revisados con la participación de tres investigadoras. La extracción de los datos se centró en las características generales de los estudios, así como en sus aspectos metodológicos. Una revisora extrajo la información, que fue cotejada por pares.

**Resultados:** La búsqueda arrojó 765 resultados, de los cuales se seleccionaron 141 siguiendo criterios de inclusión/exclusión predefinidos. La mayor parte de los estudios fueron realizados en Canadá, Reino Unido y EE.UU. e investigaron principalmente la conducta suicida, trastornos del estado de ánimo, o trastornos de ansiedad, aunque muchos de ellos investigaron varios trastornos mentales. Se produjo un incremento de las publicaciones a partir del año 2017. El rango de participantes en cada estudio fue muy amplio, desde 222 hasta más de 58 millones. Las principales fuentes de datos fueron los registros (n = 81, 57%), las historias clínicas electrónicas (n = 30, 21%), las encuestas (n = 30, 21%) y las bases de datos administrativas y de seguros (n = 7, 5%). Algunos estudios emplearon más de una fuente de datos (n = 17, 12%), principalmente enlazando datos de encuestas con registros y bases de datos administrativas. Para el análisis de datos se usaron modelos de regresión (lineal, logística, de Cox) en el 40% de los artículos y análisis de incidencia y prevalencia en el 16%.

**Conclusiones/Recomendaciones:** Los datos del mundo real proporcionan una oportunidad para ampliar el conocimiento sobre la epidemiología de los trastornos mentales. La investigación futura deberá centrarse en cómo integrar las diferentes fuentes disponibles para mejorar la evidencia científica disponible.

### 569. INCIDENCIA DE TRASTORNOS MENTALES EN LA POBLACIÓN DE 1 A 30 AÑOS POR SEXO Y NIVEL SOCIOECONÓMICO

J. Mar, I. Larrañaga, A. González-Pinto, C. Las Hayas, J. Alonso, G. Vilagut, A. Fullaondo, I. Zorrilla, O. Ibarrodo

*OSI Debagoiena; Instituto Kronikgun; Hospital Universitario Araba; Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques.*

**Antecedentes/Objetivos:** El objetivo de este estudio fue estimar la incidencia y la edad de aparición de los trastornos mentales diagnosticados por género y nivel socioeconómico (NSE) en niños, adolescentes y adultos jóvenes hasta los 30 años en el conjunto de la población del País Vasco.

**Métodos:** Se clasificaron todos los diagnósticos de salud mental documentados en los registros del Servicio Vasco de Salud desde el 1 de enero de 2003 hasta el 31 de diciembre de 2018 en ocho clústeres: ansiedad, trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), trastornos de conducta, depresión, psicosis/trastornos de personalidad, consumo de sustancias, trastornos alimentarios y autolesiones. Calculamos la incidencia y la incidencia acumulada para cada clúster, desglosados por género y nivel socioeconómico (SES) mediante el estimador de Aalen-Johansen. Se realizaron análisis de regresión de Poisson para comparar los grupos por sexo y NSE.

**Resultados:** En total, se dispuso de 9.486.853 años-persona de observación para los 609.281 individuos incluidos. El TDAH y los trastornos de conducta se diagnosticaron en la primera década, los trastornos de ansiedad y depresión en la segunda y tercera décadas, y la psicosis/personalidad y consumo de sustancias en la tercera. La incidencia acumulada a los 18 años para cualquier tipo de trastorno fue del 15,5%. El grupo con NSE bajo tuvo una incidencia estadísticamente significativamente mayor de los ocho grupos. La incidencia de