

Cardiocre

www.elsevier.es/cardiocre



Original

Tendencias de la mortalidad por infarto agudo de miocardio y cambios en la esperanza de vida en Andalucía (1980-2014)

Juan Manuel García González^{a,*} y Rafael Grande^b

^a Departamento de Sociología, Universidad Pablo de Olavide, Sevilla, España

^b Departamento de Derecho del Estado y Sociología, Universidad de Málaga, Málaga, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 6 de junio de 2017

Aceptado el 31 de agosto de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Infarto agudo de miocardio

Esperanza de vida

Mortalidad

Tendencias

Descomposición

Andalucía

R E S U M E N

Introducción y objetivos: En las últimas décadas la mortalidad cardiovascular en Andalucía ha disminuido, al tiempo que la esperanza de vida al nacimiento ha aumentado progresivamente. El objetivo de este trabajo es explicar la contribución a la esperanza de vida al nacimiento del cambio de mortalidad por infarto agudo de miocardio en Andalucía de 1980 a 2014.

Métodos: Diseño ecológico en dos fases: 1980-2001 y 2001-2014. Datos de población y defunciones por causa del Instituto Nacional de Estadística. Se calculan tasas estandarizadas de mortalidad por infarto agudo de miocardio, a partir de las que se construyen modelos de regresión *joinpoint* para identificar puntos de cambio y evaluar su tendencia. Para cuantificar las contribuciones en esperanza de vida se utiliza la descomposición de las diferencias en esperanza de vida por edad y causa.

Resultados: El descenso de la mortalidad por infarto agudo de miocardio en Andalucía de 1980 a 2014 ha supuesto una ganancia en esperanza de vida al nacimiento de 0,88 años en hombres y 0,49 en mujeres, la mayor parte en edades mayores de 65 años (77% en hombres y 93% en mujeres) y en el período 2001-2014 (57 y 89%).

Conclusiones: El descenso de la mortalidad por infarto agudo de miocardio ha supuesto un gran avance en la esperanza de vida al nacimiento de la población andaluza, especialmente entre los hombres.

© 2017 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Trends in myocardial infarction mortality and changes in life expectancy in Andalusia (1980-2014)

A B S T R A C T

Introduction and objectives: Since 1980 in Andalusia, cardiovascular mortality has declined, and life expectancy at birth has increased. The objective of this paper is to explain the contribution to life expectancy at birth of changes in mortality by myocardial infarction in Andalusia from 1980 to 2014.

Keywords:

Myocardial infarction

Life expectancy

Mortality

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jmgargon@upo.es (J.M. García González).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.carcor.2017.08.005>

1889-898X/© 2017 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Trends
Decomposition
Andalusia

Methods: Ecological design in two stages: 1980-2001 and 2001-2014. Population and deaths by cause data from National Statistics Institute. We calculate age-standardized mortality rates by myocardial infarction, which are applied to joinpoint regression models to estimate moments of change and evaluate trends. We use decomposition of differences in life expectancy to calculate the contributions of mortality change to life expectancy at birth by sex and age.

Results: Decrease in mortality by myocardial infarction in Andalusia from 1980 to 2014 has supposed a rise of 0.88 years for men, and 0.49 for women in life expectancy at birth, mainly coming from ages 65+ years-old (77% for men, 93% for women), and during the period 2011-2014 (57% and 89%).

Conclusions: The decline of mortality by myocardial infarction has implied a remarkable progress in life expectancy at birth of Andalusian population.

© 2017 SAC. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La cardiopatía isquémica es la primera causa de muerte en los países desarrollados¹; concretamente en España, es la primera en hombres y la segunda en mujeres^{2,3}. Además, genera una importante pérdida de años de vida ajustados por discapacidad, especialmente en años perdidos por muerte prematura⁴. Dentro del grupo de la cardiopatía isquémica, el infarto agudo de miocardio (IAM) suma más del 50% de los fallecimientos³.

Desde principios de siglo XXI la letalidad del IAM ha disminuido notablemente, sobre todo en el caso de los pacientes hospitalizados^{5,6}, debido fundamentalmente al cambio de definición del IAM en 2000⁷ y a mejoras en prevención primaria y asistencia médica aguda^{8,9}. Aun así, la letalidad del IAM a 28 días en la población española se estimaba para 2013 en un 34% (23% en el grupo de edad de 25-74 años y 54% en los mayores de 74 años)⁶, con cifras superiores en mujeres que en hombres, y en hospitales básicos que en hospitales con unidades de cuidados intensivos coronarios¹⁰, si bien los porcentajes se reducían al 10% entre los pacientes que ingresan en el hospital⁶. En Andalucía se han obtenido resultados similares^{6,11}, aunque con una mayor letalidad entre los mayores de 74 años¹².

Este patrón relacional de la letalidad con la edad, unido al progresivo envejecimiento de la población andaluza, hace suponer que la magnitud de la incidencia, la mortalidad y la letalidad del IAM podrían crecer de manera sustantiva en los próximos años, por lo que se hace pertinente un estudio que evalúe sus tendencias en las últimas décadas.

En el contexto europeo, España ha experimentado comparativamente tasas bajas de mortalidad por IAM y cardiopatía isquémica. Dentro de España, Andalucía presenta las mayores tasas tanto en hombres como en mujeres. Aunque la mortalidad cardiovascular está disminuyendo progresivamente tanto en España como en Andalucía, y a pesar de que Andalucía partía de una peor situación previa, el ritmo de descenso en el conjunto de España está siendo más rápido, de modo que las desigualdades se están agrandando en lugar de converger¹²⁻¹⁵. Además, el estudio DARIOS ha revelado que los factores de riesgo establecidos para el IAM, como son hipertensión, dislipemia, sobrepeso, obesidad, tabaquismo, consumo de alcohol y diabetes, se mantienen significativamente más elevados en Andalucía que en el conjunto de España¹⁶.

La mayor mortalidad cardiovascular en Andalucía podría producir un efecto inmediato en la ya existente desigualdad en esperanza de vida al nacimiento (EVN) entre España y la comunidad andaluza, que se mantiene en torno a un año para ambos sexos desde los años ochenta del siglo XX. En 1980 la EVN en Andalucía era de 71,6 años para hombres y de 77,5 años para mujeres, mientras que en España ascendía a 72,4 y 78,6 años, respectivamente. En 2014, por su parte, las cifras crecieron siete años para cada sexo tanto en Andalucía como en España.

Dado este marco, el presente artículo tiene como objetivo descomponer el efecto que ha tenido el cambio en mortalidad por IAM en el cambio en la EVN en hombres y mujeres en Andalucía durante el período 1980-2014.

Material y métodos

Diseño

Estudio ecológico en el período 1980-2014, que se divide en dos subperíodos, 1980-2001 y 2001-2014, definidos por un modelo de regresión *joinpoint*.

Población

Se analizaron un total de 150.773 muertes por IAM (código 410 en CIE-9 [novena revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades, 1980-1998]; códigos I21-22 en CIE-10 [décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades, 1999-2014]), 89.795 (59,6%) hombres y 60.978 (40,4%) mujeres que fallecieron en Andalucía entre 1980 y 2014.

Fuentes de información

Los datos de mortalidad por causa provinieron del Instituto Nacional de Estadística (INE), correspondientes al movimiento natural de la población de Andalucía. Las tablas de mortalidad de la población andaluza se construyeron *ad hoc* a partir de datos de defunciones del movimiento natural de la población y de datos de población de las Cifras de Población (de 1980 a 1997) y de la Revisión del Padrón Municipal (de 1998 a 2014) del INE.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8657470>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8657470>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)