



2134 - MORTALIDAD A LOS 25 AÑOS DE UN INGRESO PARA DESINTOXICACIÓN. IMPACTO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD - ESTUDIO HEALTH EVALUATION AND LINKAGE TO PRIMARY CARE (HELP)

Julia Casado Carbajo¹, Daniel Fuster Martí¹, Debbie M. Cheng², Natalia Gnatienko³, Sally Bendiks³, Allison Landowski⁴, Michael R. Winter⁴ y Jeffrey H. Samet^{5,6}

¹Medicina Interna, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España. ²Biostatistics Department/Center for Health Data Science (CHDS), Boston University School of Public Health, Boston, Estados Unidos. ³Clinical Addiction Research and Education Unit. Section of General Internal Medicine, Department of Medicine, Boston University Chobanian & Avedisian School of Medicine/Boston Medical Center, Boston, Estados Unidos. ⁴Center for Health Data Science (CHDS), Boston University School of Public Health, Boston, Estados Unidos. ⁵Department of Community Health Sciences, Boston University School of Public Health, Boston, Estados Unidos. ⁶Clinical Addiction Research and Education Unit. Section of General Internal Medicine, Department of Medicine, Boston University Chobanian & Avedisian School of Medicine/Boston Medical Center., Boston, Massachusetts, Estados Unidos.

Resumen

Objetivos: Analizar la tasa de mortalidad entre los pacientes del estudio HELP 25 años después de un ingreso para desintoxicación y su asociación con los determinantes sociales de la salud (DSS) y la mortalidad.

Métodos: Los pacientes habían sido ingresados para desintoxicación de alcohol, heroína, cocaína o de otras sustancias. La fecha de defunción fue identificada mediante el Índice Nacional de Mortalidad (National Death Index-NDI). Se comparó la tasa de mortalidad de este grupo con la tasa de mortalidad de Massachusetts ajustadas por edad durante el mismo periodo. Se estimó la probabilidad de supervivencia a través del método Kaplan-Meier, estratificando el análisis por: sustancia principal (alcohol, cocaína o heroína), renta anual (20.000 \$/año vs. < 20.000), nivel educativo (educación secundaria si/no), situación de calle crónica, consumo de una segunda sustancia, raza/etnia y sexo. Se emplearon modelos de regresión de Cox ajustados para explorar la asociación entre las diferentes variables y la mortalidad global. Creamos un modelo base que incluía el sexo, la edad, la sustancia principal de consumo y la raza. Posteriormente incluimos los DSS uno a uno y mantuvimos aquellos que mostraban asociación con la mortalidad global.

Resultados: De los 470 pacientes (76% hombres, edad media 35 años), la droga de consumo principal fue: 40% alcohol, 27% heroína y 33% cocaína. Un 56% consumían una segunda sustancia. Un 43% tenía una renta > 20.000 \$/año; un 69% habían finalizado la educación secundaria; 24% se encontraban en situación de calle crónica y la distribución de razas era: 46% afroamericanos, 37% blancos; 11% hispanos y 6% otras. A fecha de 31/12/2023, 184 participantes habían fallecido, lo que equivalía a 1,84 muertes por 100 personas-año. La tasa de mortalidad ajustada por edad fue 2.963 por cada 100.000 habitantes, aproximadamente 4 veces mayor que la tasa de mortalidad ajustada por edad de Massachusetts en el mismo periodo (686 por cada 100.000 pacientes). Las curvas Kaplan-Meier sugirieron que los pacientes con una peor supervivencia fueron aquellos que consumían alcohol como droga principal, los que se encontraban en situación de calle crónica y aquellos de etnia hispana. El análisis de la regresión de Cox ajustado no detectó ninguna asociación estadísticamente significativa entre las covariables analizadas y la mortalidad, a

excepción de la edad. Los Hazard Ratio ajustados (Intervalo de confianza 95%) fueron para alcohol 1,56 (1,04-2,34); heroína:1,47 (0,94-2,28); < 20.000\$: 0,92 (0,68, 1,25); sin educación secundaria: 1,08 (0,78-1,51); situación de calle crónica: 1,22 (0,87-1,71); hispanos 0,98 (0,56-1,69), blancos 1,18 (0,83-1,68); mujer: 0,76 (0,53-1,09) y edad: 1,04 (1,02-1,06)].

Factor	Hazard ratio (intervalo de confianza del 95%)	p
Sustancia principal:		
Alcohol	1,56 (1,2-2,7)	0,09*
Heroína	1,47 (0,94-2,28)	
Cocaína	1	
Sexo femenino	0,78 (0,54-1,12)	0,18
Edad (por cada año extra)	1,04 (1,02-1,06)	0,01
Raza:		
Hispánica	0,98 (0,56-1,69)	0,42*
Blanca	1,18 (0,83-1,68)	
Otra	1,18 (0,83-1,68)	
Afroamericana	1	

Conclusiones: Tras 25 años de seguimiento, no se detectó ninguna asociación entre los determinantes sociales de la salud descritos y la mortalidad global, aunque la mortalidad de los pacientes ingresados para desintoxicación fue 4 veces mayor que la mortalidad de la población de Massachusetts con una edad similar.