



EV-035 - TENDENCIAS SECULARES (1981-2016) EN LAS MUERTES POR ANEURISMAS AÓRTICOS EN VARONES Y SU RELACIÓN CON EL TABAQUISMO EN ESPAÑA

J. Montes-Santiago, O. Lima Rodríguez, I. Novo Vázquez, A. Crespo Cabaleiro, O. Rodríguez Atanes y A. Rodríguez González

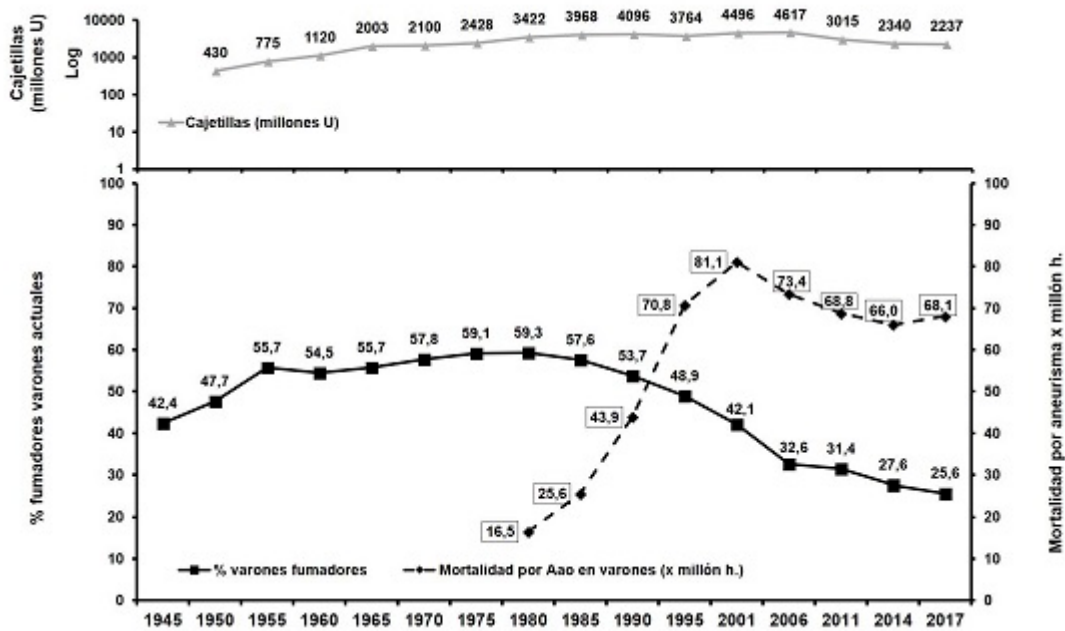
Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario. Vigo. (Pontevedra).

Resumen

Objetivos: Analizar las tendencias seculares de muerte por rotura de aneurismas aórticos en varones en el periodo 1980-2016 y su relación con el hábito tabáquico.

Material y métodos: Se examinaron las tendencias de mortalidad por aneurisma de aorta (expresadas en tasas brutas por millón de habitantes) en el periodo 1981-2016. Se utilizaron los datos aportados por las defunciones por causa de muerte recogidas anualmente por el Instituto Nacional de Estadística (INE) [Código I71 (Aneurisma y disección aórticos) de la Clasificación Internacional de Enfermedades, CIE-10] y agrupadas en intervalos de 5 años. A partir de las sucesivas Encuestas Nacionales y Europeas de Salud se recogió el % de varones actualmente fumadores > 16 años en el periodo 1945 (primero en que consta dicho dato) hasta 2017. Se consignó también el N^o de unidades de cajetillas de tabaco vendidas en los años en que se realizaron las Encuestas de salud, obtenidas a partir del Comisionado Nacional para el Mercado de Tabacos (CNMT) u Organismos antecesores.

Resultados: Mostrados en la figura. Se observa desde 1980 aumento progresivo de la mortalidad por aneurisma en varones hasta el pico en 2001 (81 × millón h.) para decrecer progresivamente, aunque en los últimos años parece haberse estancado. Dicho pico de mortalidad muestra en España un decalaje de unos 20 años a partir del % máximo de fumadores en España (1980: 59,3%). La mortalidad global en varones para todo el periodo ha sido cerca de 7 veces mayor que en las mujeres. En estas la mortalidad se ha mantenido estable a pesar del aumento del % de fumadoras [del 0,9% (1945) al máximo 27,2% (2001)] con descenso progresivo ulterior.



Discusión: Cerca del 1% de fallecimientos en varones > 55 años están causados por la rotura de aneurismas aórticos abdominales. La mayoría de estos son asintomáticos y su rotura, con frecuencia la primera manifestación clínica, conlleva alta mortalidad (65-85%). Entre los factores de riesgo para dicho proceso está el sexo varón, la edad avanzada > 65 años y el tabaquismo (riesgo \times 7). En España, al igual que otros países (EEUU) se observa un decalaje de unos 20 años entre el pico de mortalidad por aneurisma arterial aórtico y el periodo del máximo% de fumadores.

Conclusiones: Dado que el factor de riesgo más importante para la muerte por aneurisma aórtico lo constituye el tabaquismo, la lucha contra dicho hábito constituye la medida más eficaz para disminuir la mortalidad por dicho proceso. El estudio de las series históricas corrobora este dato, si bien se ha producido un estancamiento en el descenso de las muertes en los últimos años.