

Mortalidad por Asma de 5 a 39 Años en Argentina. 1980-2013

Resumen:

En 2013 se registraron 44 muertes por asma de 5 a 39 años en Argentina, 15,8% más que en 2012 (38 muertes); y la tasa de mortalidad para el bienio 2012-2013, ajustada por edad y sexo, fue 0,12 por 100.000 habitantes.

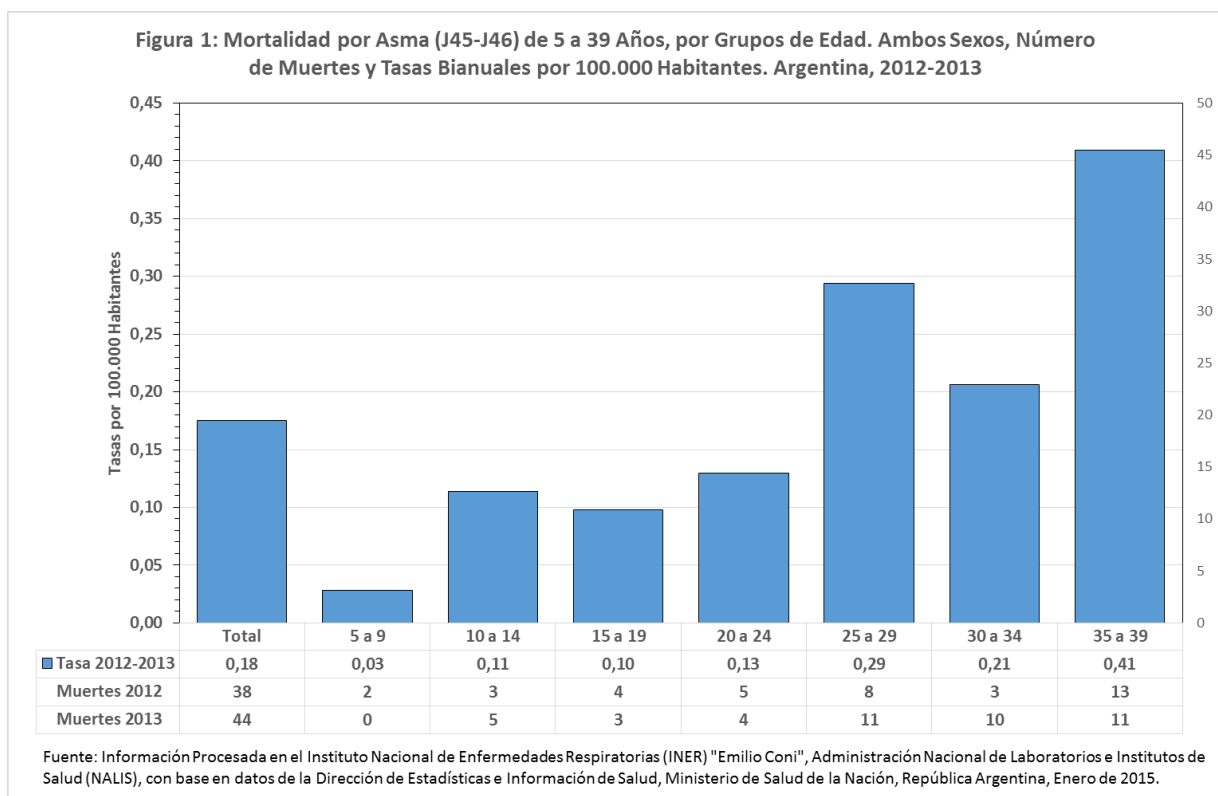
El número de muertes por asma fue mayor a partir de los 25 años (32 de las 44 muertes registradas) y, en 2013, no se registraron muertes entre los 5 y los 9 años. Sin embargo, todavía se registran muertes entre los 10 y los 19 años: ocho muertes en 2013 y siete en 2012.

La distribución de la mortalidad por asma de 5 a 39 años fue desigual por jurisdicción. En 11 de ellas no se registraron muertes en el bienio 2012-2013 y, entre las 13 jurisdicciones con muertes en el bienio, la tasa ajustada por edad y sexo fue de 0,06 por 100.000 en Ciudad de Buenos Aires (una muerte anual) a 0,68 por 100.000 en Formosa (3 muertes en 2012 y 1 en 2013).

La tendencia de la mortalidad por Asma de 5 a 39 años fue al descenso durante todo el período 1980-2013 y el número de muertes disminuyó 68,8%, con un descenso de la tasa de mortalidad del 78,7%. El descenso se observó durante todo el período y en todos los grupos de edad.

Mortalidad por Asma entre los 5 y los 39 años en Argentina

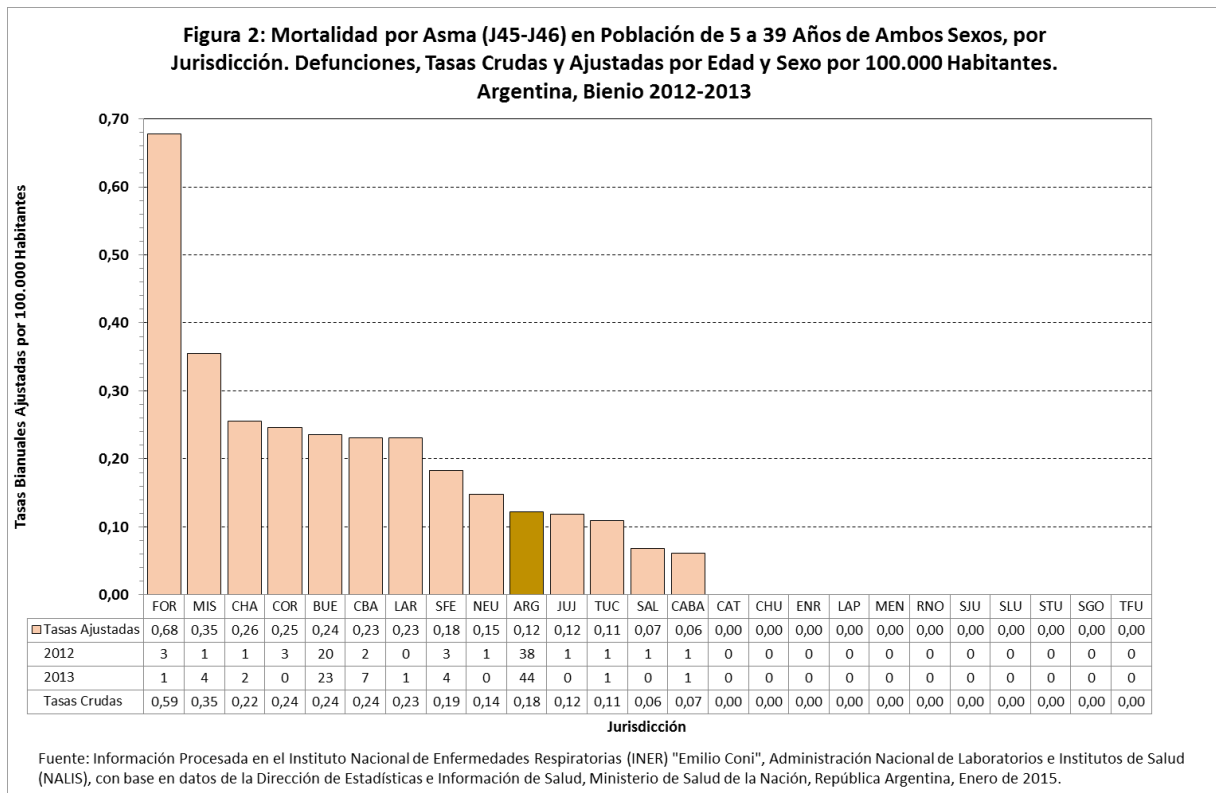
En 2013 se registraron en Argentina 44 muertes por Asma entre los 5 y los 39 años, lo que representó una tasa de 0,19 por 100.000 habitantes; 0,12 por 100.000 en el bienio 2012-2013. Aunque más de la mitad de las muertes (24, 54,5%) se registró entre los 35 y 39 años, 10 (22,7%) ocurrieron en menores de 15 años y (7, 15,9%) de 15 a 19 años (Figura 1).



Hubo 20% más de muertes en varones (24) que en mujeres (20) y la tasa de mortalidad, ajustada por edad, fue 17,6% mayor en varones que en mujeres: 0,20 y 0,17 por 100.000, respectivamente. No obstante, las tasas fueron similares en la población pediátrica (menores de 15 años) y, entre los 35 y 39 años, fueron superiores en mujeres que en varones: 0,44 y 0,38 por 100.000, 13 y 11 muertes, respectivamente.

Desigualdad en la mortalidad por Asma entre Jurisdicciones

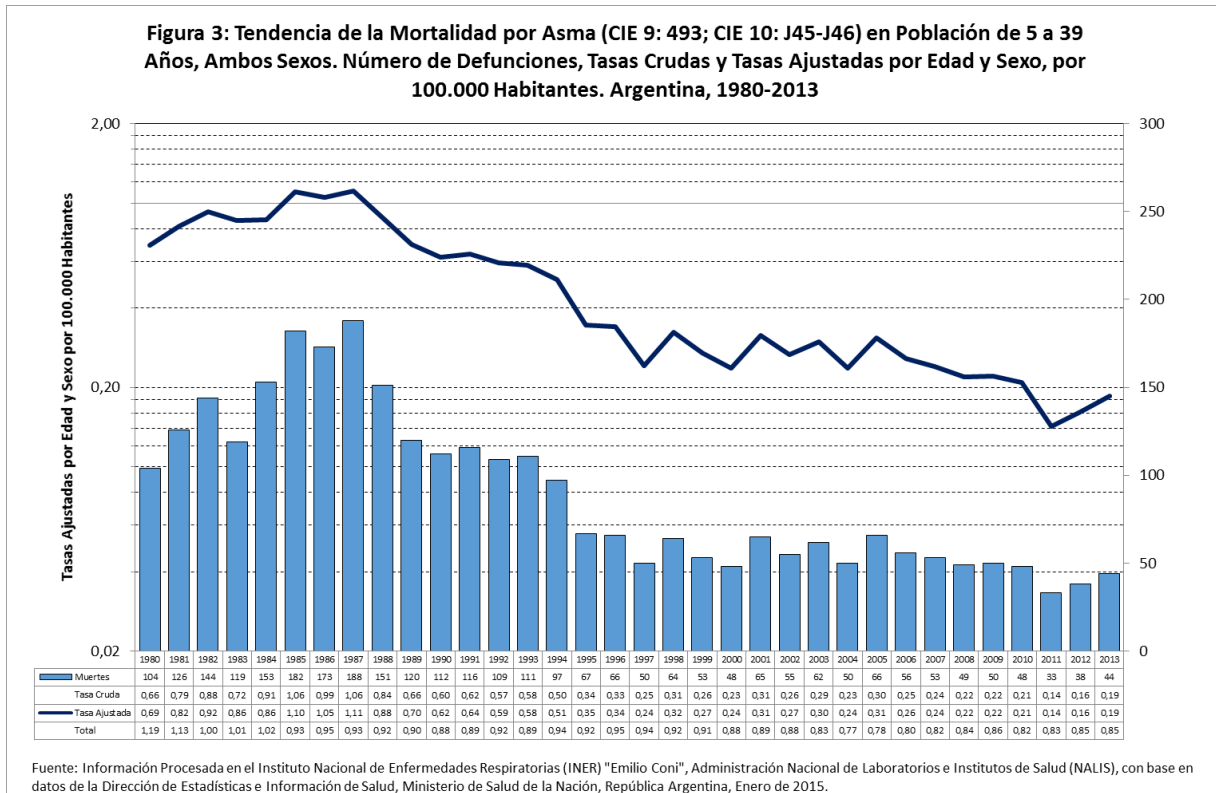
En el bienio 2012-2013 once jurisdicciones, que concentran el 18,6% de la población del país, no registraron ninguna muerte por asma de 5 a 39 años. Entre las trece jurisdicciones restantes, la tasa ajustada por edad y sexo varió entre 0,07 por 100.000 en Ciudad de Buenos Aires y 0,59 por 100.000 en Formosa, cifra 8,4 veces mayor (Figura 2).



La brecha entre jurisdicciones fue mayor en varones que en mujeres: la tasa de mortalidad por Asma de 5 a 39 años, ajustada por edad, fue 8,8 veces mayor en varones (0,88 y 0,10 por 100.000 en Formosa y Tucumán, respectivamente) y 4,3 veces mayor en mujeres (0,47 y 0,11 por 100.000 en La Rioja y Ciudad de Buenos Aires, respectivamente).

Tendencia de la Mortalidad por Asma

La mortalidad por Asma de 5 a 39 años disminuyó: desde 1980 (104 muertes, 0,69 por 100.000) y hasta 2013 el número de muertes se redujo 57,8% y la tasa de mortalidad, ajustada por edad y sexo, se redujo 72,5% (Figura 3). La tendencia no fue uniforme durante todo el período y tuvo dos puntos de quiebre: 1986 y 1997 ($p < 0,001$). Entre 1980 la mortalidad aumentó con una variación anual promedio (VAP) de 6,6% (2,4; 11,0), se redujo entre 1986 y 1997 con una VAP de -12,0% (-14,0; -9,4) y continuó el descenso pero con un ritmo menor desde 1997 hasta 2013: VAP -5,7% (-6,5; -5,0).



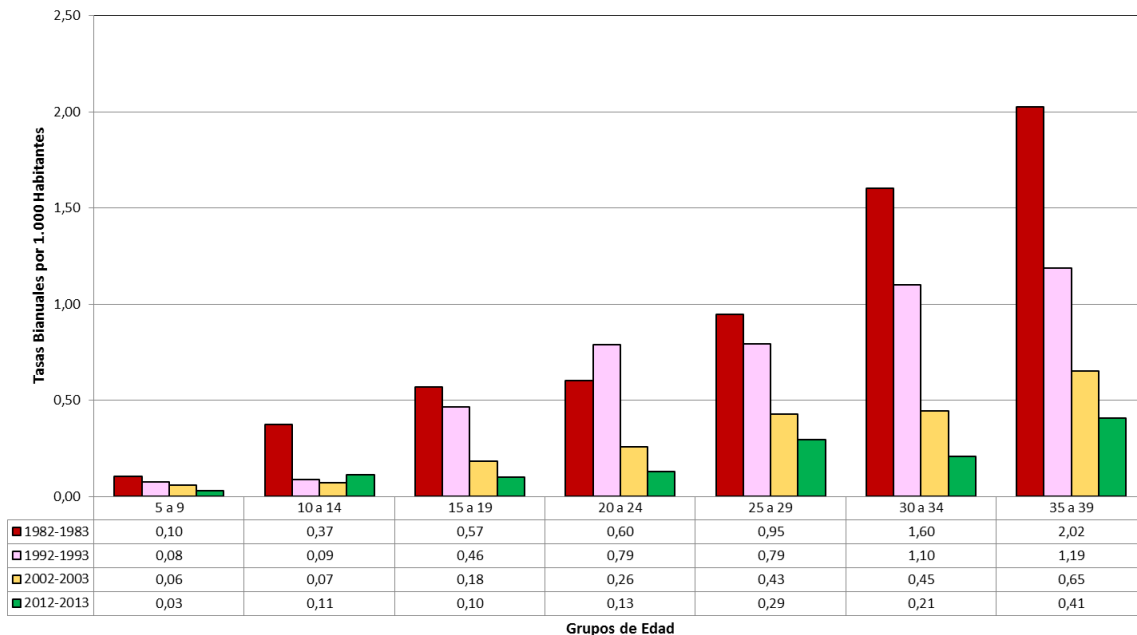
La tendencia al descenso se observó tanto en varones como en mujeres, con una VAP de -7,1% (-9,4; -4,7) y -5,6% (-7,7; -3,4), respectivamente; y tanto en varones como en mujeres fue continua, sin observarse diferentes períodos ($p=0,60$ y $p=0,28$, respectivamente).

El descenso de la mortalidad también se observó por grupos de edad. Entre 1980 y 2013 la tasa de mortalidad de 5 a 14 años tuvo una VAP de -5,3% (-7,5; -2,8), la de 15 a 19 tuvo una VAP de -8,4% (-10,9; -5,8), y la de 20 a 39 años tuvo una VAP de -5,9% (-8,3; -3,5). En los tres grupos la tendencia fue continua y no se observaron diferentes períodos ($p=0,58$, $p=0,56$ y $p=0,28$, respectivamente).

Comparando la evolución de las tasas bianuales entre 1982-1983 y 2012-2013 (Figura 4) se observa que, en el último período (entre 2002-2003 y 2012-2013) la tasa de mortalidad de 5 a 9 años se redujo a la mitad (50,5% de reducción; 4 y 2 muertes, respectivamente), la de 10 a 14 años se incrementó a más del doble (55,6% de aumento; 5 y 8 muertes, respectivamente) y, a partir de los 15 años, las tasas tuvieron una reducción de entre el 31,6% en el grupo de 25 a 29 años (25 y 19 muertes, respectivamente) al 53,8% en el grupo de 30 a 34 años (23 y 13 muertes, respectivamente).

El descenso de las tasas entre el bienio 1992-1993 y 2002-2003 había sido mayor para todos los grupos a partir de los 15 años: el más bajo fue un descenso del 45,1% en el grupo de 35 a 39 años (51 y 31 muertes, respectivamente) y la mayor reducción se registró en el grupo de 20 a 24 años, cuya tasa bianual se redujo 67,6% (42 y 17 muertes, respectivamente). Adicionalmente, el grupo de 10 a 14 años había tenido un descenso de 18,4% en la tasa bianual de mortalidad (6 y 5 muertes, respectivamente), en contraste con el aumento del 55,6% registrado en el último período.

Figura 4: Mortalidad por Asma (CIE 9: 493; CIE 10: J45-J46) en Población de Ambos Sexos de 5 a 39 Años, por Grupos de Edad. Tasas Bianuales por 1.000 Habitantes. Argentina, 1982-2013



Fuente: Información Procesada en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS), con base en datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud, Ministerio de Salud de la Nación, República Argentina, Enero de 2015.

Comentarios Finales

El asma es reconocida como un problema de salud pública a nivel mundial, tanto en los países desarrollados como en desarrollo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que, actualmente, hay 235 millones de personas con asma, y la mayoría de las muertes asociadas al asma se registran en los países de bajos o medianos ingresos.

Actualmente se dispone de un tratamiento que permite controlar el asma y brindar una buena calidad de vida. El diagnóstico y tratamiento adecuados son por lo tanto esenciales y pueden prevenir prácticamente todas las muertes por asma.

Las 44 muertes por asma entre los 5 y los 39 años de edad registradas en Argentina en 2014 pueden no reflejar su verdadera magnitud como causa de muerte en los niños, adolescentes y jóvenes. La calidad de la certificación de la causa de muerte, la falta de diagnóstico de la enfermedad o la existencia de co-morbilidades podrían aumentar o disminuir esta cifra.

Profundizar el análisis de la mortalidad por Asma es fundamental para contar con una mejor estimación del peso que tiene como causa de mortalidad prematura, conocer su distribución por jurisdicción, edad y sexo, y estimar la tendencia del problema en el país y en sus jurisdicciones.

Además, contribuirá a identificar los determinantes asociados a la mortalidad, incluyendo no solamente factores individuales sino también la dificultad en el acceso a los servicios de salud y a la medicación, creencias y actitudes erróneas respecto a la enfermedad y la percepción de gravedad, adherencia al tratamiento, heterogeneidad del cuidado provisto por el equipo de salud, y otras condiciones sociales y ambientales.