

## Mortalidad por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) DE 40 a 74 Años en Argentina, 1980-2014

### Resumen:

En 2014 se registraron 2.637 muertes de adultos de 40 a 74 años en Argentina, 1,6% más que en 2013 (2.596 muertes); y la tasa de mortalidad para 2014, ajustada por edad y sexo, fue 20,27 por 100.000 habitantes, similar a la de 2013 (20,25 por 100.000 habitantes): sólo 0,10% superior.

La mortalidad por EPOC fue superior en los grupos de mayor edad y en varones; y se observaron diferencias entre jurisdicciones: comparando el bienio 2013-2014, las tasas ajustadas por edad y sexo fueron de 6,74 por 100.000 en Jujuy a 34,96 por 100.000 en Neuquén, cifra 5,2 veces superior. La diferencia entre jurisdicciones fue mayor para varones (8,1 veces) que para mujeres (5,5 veces).

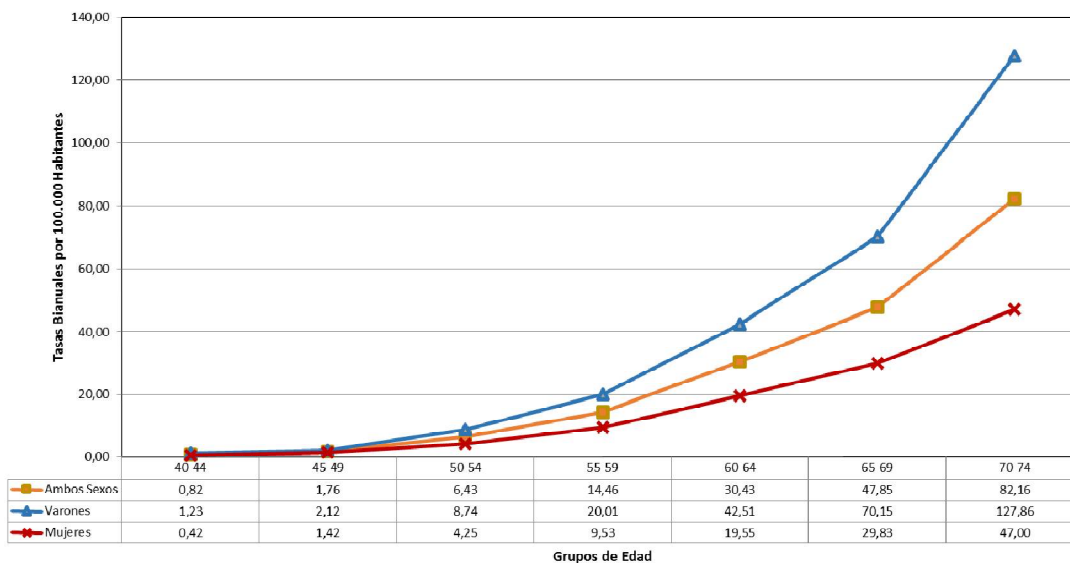
La tendencia de la mortalidad por EPOC de 40 a 74 años fue al aumento entre 1980 y 2014: 1,23% anual ( $p < 0,001$ ). Hasta 1996 el aumento fue 3,6% anual; luego la tendencia fue diferente ( $p < 0,001$ ), y no tuvo un comportamiento definido al aumento o al descenso ( $p = 0,540$ ). En los adultos más jóvenes la tendencia fue diferente: a partir de 1996 se registró un descenso de la mortalidad en el grupo de 40 a 49 años ( $p < 0,02$ ).

La tendencia fue diferente por sexo. En varones la mortalidad se redujo 1,23% anual a partir de 1996 ( $p < 0,001$ ), al contrario de lo observado en mujeres, con una tendencia continua al aumento durante todo el período 1980-2014 que incrementó la tasa de mortalidad 3,8% anual ( $p < 0,001$ ).

### Mortalidad por EPOC entre los 40 y los 74 años en Argentina

En 2014 se registraron en Argentina 2.637 muertes por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) entre los 40 y los 74 años, una tasa de 20,27 por 100.000 habitantes ajustada por edad y sexo. Aunque el 61,1% de las 2.637 muertes se registró a partir de los 65 años, 854 muertes (32,4%) ocurrieron en la edad productiva (varones de 40 a 64 años: 681 muertes; y mujeres de 40 a 59 años: 173 muertes). La mortalidad por EPOC fue mayor en varones que en mujeres y la diferencia se incrementó con la edad (Figura 1).

Figura 1: Mortalidad por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC, J40-J44, J47) en Población de 40 a 74 Años, por Grupos de Edad y Sexo. Tasas Bianuales por 100.000 Habitantes. Argentina, 2013-2014



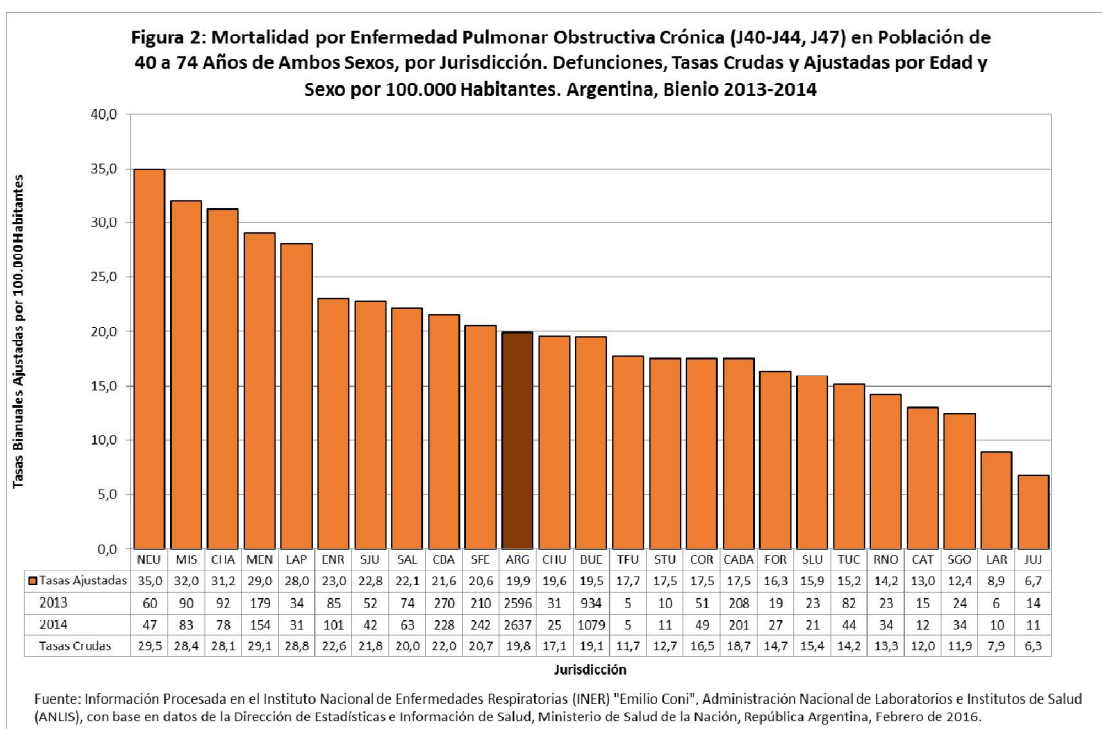
Fuente: Información Procesada en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS), con base en datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud, Ministerio de Salud de la Nación, República Argentina, Febrero de 2016.

El número de muertes registradas de 40 a 74 años fue prácticamente el doble en varones que en mujeres: 1.783 y 864 muertes, respectivamente; con una tasa ajustada por edad 2,4 veces mayor: 28,81 por 100.000 en varones y 11,74 por 100.000 en mujeres.

Entre los 40 y los 74 años, la tasa de mortalidad por EPOC se incrementó 17,0% (13,7; 20,4) por cada año de edad y la tasa de 70 a 74 años (82,16 por 100.000; 931 muertes en 2014) fue 100 veces superior a la registrada en el grupo de 40 a 44 años (0,82 por 100.000, 24 muertes en 2014), El aumento de la mortalidad con la edad fue similar en varones y en mujeres: la tasa se incrementó 17,4% (14,2; 20,8) por cada año de edad en varones y 16,8% (12,8; 21,0) en mujeres.

### Desigualdad en la mortalidad por EPOC entre Jurisdicciones

La mortalidad por EPOC fue desigual en las jurisdicciones, mostrando grandes brechas entre ellas (Figura 2).



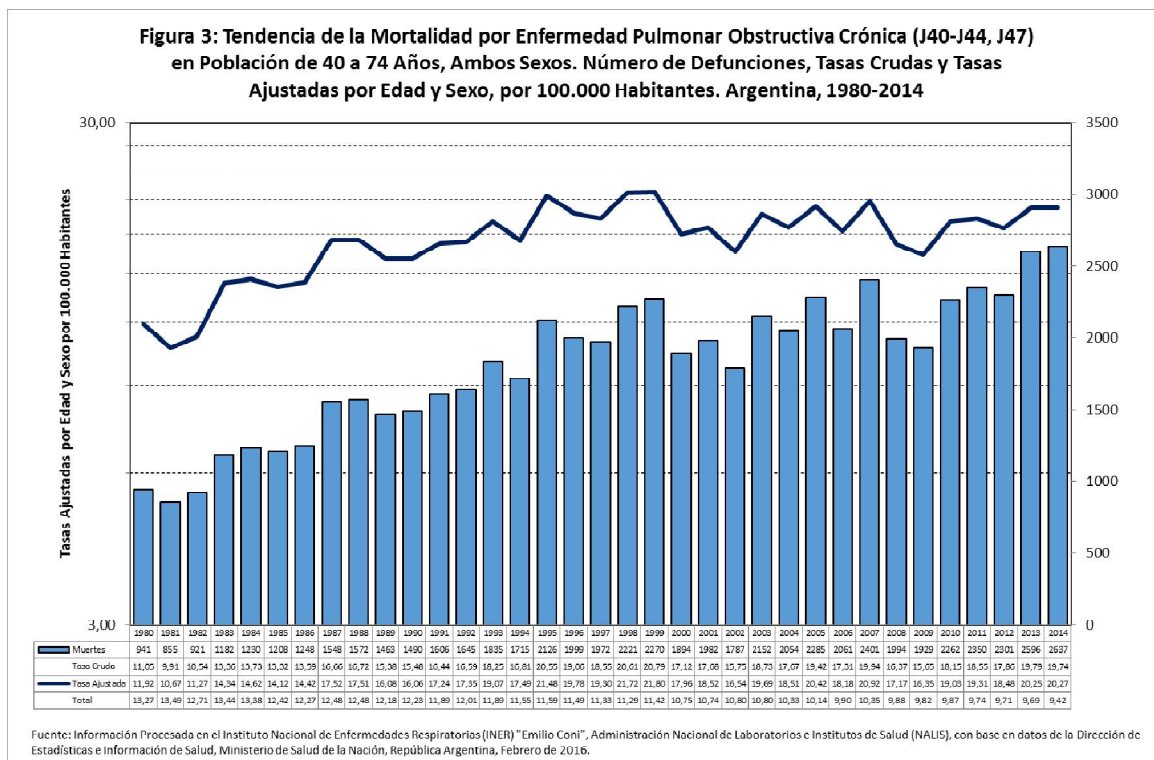
Para el bienio 2013-2014, la tasa de mortalidad ajustada por edad y sexo varió entre 6,7 por 100.000 en Jujuy y 35,0 por 100.000 en Neuquén, cifra 5,2 veces superior. La desigual distribución de la mortalidad se expresó en un índice de Gini de 0,192 (0,136; 0,249) para ese bienio, 3,6 veces superior al que registra la mortalidad total: 0,053 (0,037; 0,069).

La brecha entre jurisdicciones es mayor en varones que en mujeres. La tasa de mortalidad por EPOC ajustada por edad en varones de 40 a 74 años fue 8,0 veces mayor en Neuquén (47,14 por 100.000) que en Jujuy (5,83 por 100.000). En mujeres, la tasa de mortalidad por EPOC ajustada por edad fue 5,5 veces mayor en Neuquén (22,78 por 100.000) que en La Rioja (4,17 por 100.000).

La brecha también es mayor en la población en edad productiva (varones de 40 a 64 años y mujeres de 40 a 59) años que en los adultos mayores (varones de 65 a 74 años y mujeres de 60 a 74 años). La tasa de mortalidad por EPOC ajustada por edad y sexo fue 11,0 veces mayor en el primer grupo y la diferencia fue menos de la mitad en el segundo: 4,5 veces. El índice de Gini también fue mayor en el primer grupo que en el segundo, pero con intervalos de confianza superpuestos: 0,272 (0,203; 0,340) y 0,170 (0,112; 0,228), respectivamente.

## Tendencia de la Mortalidad por EPOC

La tendencia de la mortalidad por EPOC de 40 a 74 años (Figura 3) tuvo dos períodos ( $p < 0,001$ ).



Entre 1980 y 1996 la tasa de mortalidad ajustada por edad y sexo aumentó ( $p < 0,001$ ), con una variación anual promedio (VAP) de 3,60% (2,70; 4,50). A partir de 1996 y hasta 2014, la tasa de mortalidad se mantuvo estable ( $p = 0,540$ ), con una VAP de -0,22% (-0,95; 0,52). En este último período, el número de muertes por EPOC se incrementó 31,9%.

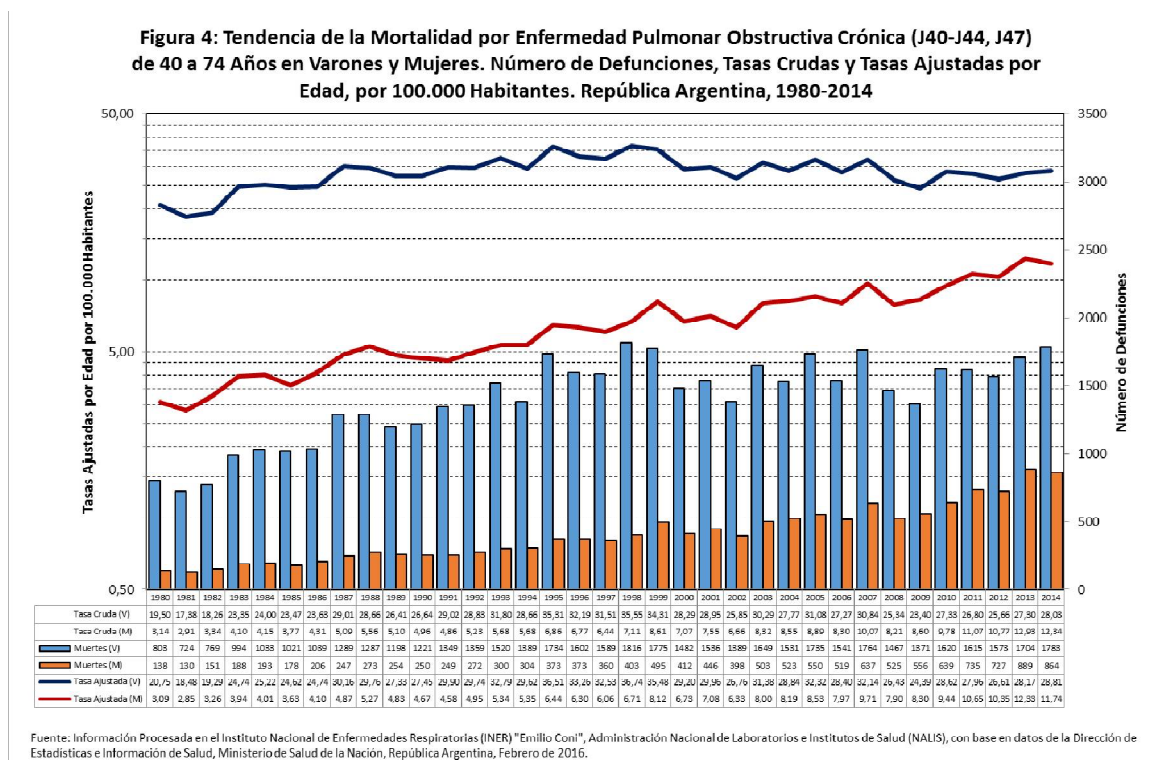
Entre la población en edad productiva (varones de 40-64 años y mujeres de 40-59 años) también se observaron dos períodos ( $p < 0,001$ ) pero, en este caso, se observó un descenso de la tasa de mortalidad durante el segundo período. Entre 1996 y 2014, la VAP fue de -0,85% (-1,50; -0,19);  $p = 0,015$  luego de haberse incrementado entre 1980 y 1996, con una VAP de 2,64% (1,05; 4,26;  $p = 0,003$ ). A pesar del descenso registrado en la tasa de mortalidad ajustada entre 1996 y 2014, el número de muertes por EPOC en la población en edad productiva se incrementó 30,4%: de 655 a 854, respectivamente.

En los adultos mayores (varones de 65 a 74 años y mujeres de 60 a 74 años) también se observaron dos períodos: la tasa ajustada aumentó entre 1980 y 1996, con una VAP de 3,76% (2,89; 4,64;  $p < 0,001$ ) y, a partir de ese último año, permaneció estable ( $p = 0,952$ ), con una VAP de 0,02% (-0,81; 0,87). También en este período el número de muertes se incrementó: 35,8%; y pasó de 1.320 a 1.793 defunciones.

La tendencia fue diferente en varones y en mujeres (Figura 4).

En los varones, el aumento de la tasa de mortalidad ajustada se interrumpió a partir de 1996 ( $p < 0,001$ ) y, hasta 2014, se redujo con una VAP de -1,23% (-1,94; -0,51;  $p = 0,002$ ). En contraste, la tendencia en las mujeres fue al aumento durante todo el período 1980-2014, con una VAP de 3,76% (3,43; 4,09;  $p < 0,001$ ). Tanto en varones como en mujeres el número de muertes por EPOC se incrementó, pero, mientras en los varones aumentó un 11,3% (1.602 y 1.783 defunciones en 1996 y 2014, respectivamente), en las mujeres, el número de muertes aumentó más del doble (131,6%) y pasó de 373 muertes en 1996 a 864 en 2014.

La diferente tendencia entre varones y mujeres se observa tanto para la población en edad productiva como para la población de adultos mayores. El descenso observado en el primer grupo en la tendencia de ambos sexos se debe al comportamiento de la mortalidad por EPOC en varones de 40 a 64 años que, entre 1996 y 2014, se redujo ( $p=0,001$ ), con una VAP de  $-1,30\%$  ( $-0,59$ ;  $-2,01$ ). En contraste, la mortalidad por EPOC en las mujeres en edad productiva (40 a 59 años) registró, en el mismo período, un aumento ( $p<0,001$ ), con una VAP de  $2,80\%$  ( $1,71$ ;  $3,91$ ).



Como resultado de la diferente tendencia, la brecha en la mortalidad por EPOC entre varones y mujeres se redujo. La tasa de mortalidad de varones era 5,3 veces mayor que la de mujeres en 1996 y fue 2,4 veces mayor en 2014. En ese período, mientras la tasa de mortalidad en varones se redujo 13,4%, la de mujeres aumentó 86,3%. Esta reducción de la brecha de mortalidad entre mujeres y varones se observó tanto en la población en edad productiva como entre los adultos mayores.

### Conclusiones

La EPOC ocasionó 2.637 muertes en la población adulta por debajo de la esperanza de vida (40 a 74 años) en 2014 y un tercio de estas muertes (854) ocurrió en la edad productiva. La tendencia al aumento que registró la mortalidad por EPOC, tanto en la edad productiva como entre los adultos mayores y principalmente en mujeres hace necesario fortalecer el acceso al diagnóstico precoz y al tratamiento adecuado de la enfermedad y fortalecer las acciones de promoción destinadas a reducir los factores de riesgo de EPOC en la población.