



Epidemiología. Medidas de Impacto.

Caso práctico 10. Resolución

Con los resultados obtenidos en este estudio determine cuál sería la causa de muerte sobre la que tendría mayor repercusión la eliminación de la exposición al tabaco y que sexo se beneficiaría más de esta medida.

El porcentaje de enfermedad que podría ser evitado si se eliminase la exposición al tabaco es lo que se conoce como Riesgo Atribuible Proporcional (RA%) y se calcula de esta forma:

$$RA\% = [(RR-1) / RR] * 100$$

Con los resultados de este estudio se obtienen los siguientes RA%

| Cálculo del RA% | RA% VARONES | | RA% MUJERES | |
|--|-------------|--------------|-------------|--------------|
| | Fumadores | No fumadores | Fumadoras | No Fumadoras |
| Tumor maligno de labio, boca y faringe | 0,964 | 0,886 | 0,821 | 0,653 |
| Tumor maligno de laringe | 0,905 | 0,809 | 0,944 | 0,916 |
| Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón | 0,955 | 0,893 | 0,916 | 0,787 |
| Tumor maligno de vejiga | 0,649 | 0,474 | 0,612 | 0,459 |
| Cardiopatía isquémica (35-64 años) | 0,644 | 0,429 | 0,667 | 0,301 |
| EPOC | 0,896 | 0,886 | 0,904 | 0,858 |

La causa de mortalidad que podría verse más reducida al eliminar la exposición al tabaco sería el tumor maligno de labio, boca y faringe en hombres ya que, entre los fumadores, podrían evitarse el 96,4% de estos tumores si se eliminara la exposición.



Las causas menos afectadas serían la cardiopatía isquémica (35-64 años) y el tumor maligno de la vejiga donde se obtendrían las menores disminuciones al eliminar la exposición.

Para poder determinar qué sexo sería el más beneficiado es necesario examinar causa por causa ya que no existe una clara diferencia de conjunto.

Hay tres causas de las estudiadas en las cuales los hombres se beneficiarían más que las mujeres como son el tumor maligno de labio, boca y faringe, tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón y el tumor maligno de vejiga.

En otra causa como el tumor maligno de laringe, el beneficio sería mayor para las mujeres.

Mientras que en la cardiopatía isquémica (35-64 años) y la EPOC depende del estatus de fumador que se considere para evaluar el beneficio por sexos.

Por eso se podría considerar que parece resultar más beneficiado el sexe masculino que el femenino de la eliminación de la exposición.

¿Los resultados de este estudio podrían ser aplicados a la población española?

Los resultados de este estudio han sido aplicados a la población española. Según los autores que lo han realizado, se trata de un estudio de validez reconocida y ampliamente contrastada, que ha acumulado la mayor experiencia mundial en personas-año de seguimiento.

Referencias

González Enriquez J, Villar Álvarez F, Banegas Banegas JR, Martín Moreno JM. Tendencia de la mortalidad atribuible al tabaquismo en España, 1978-1982: 600.000 muertes en 15 años. Med Clin (Barc) 1997; 109:577-82

Kleimbaum DG, Kupper LL, Morgenstern H. Epidemiologic research. California: Lifetime Learning Publications, 1982.

Benavides FG. La medición en epidemiología. En: Martínez Navarro JF et al (eds) Salud Pública. Madrid: McGraw-Hill Interamericana, 1997.