

# Desigualdades sociales en la mortalidad por enfermedades atribuibles al tabaquismo en Argentina (ID 1567)

**Casarini A. <sup>(1)</sup>**

(1) Instituto de efectividad clínica y sanitaria (IECS), Argentina

## Introducción

El **tabaquismo es una de las principales causas prevenibles de mortalidad**. En Argentina el tabaco es responsable de 45 mil muertes anualmente y mas de 200 mil eventos en salud. Sin embargo, el impacto de las enfermedades atribuibles al tabaquismo no es homogéneo entre los distintos niveles socioeconómicos, pues el consumo de tabaco es mayor en los niveles mas bajos, sin embargo, no hay evidencia de las inequidades en resultados en salud independientemente del consumo. El objetivo de esta investigación es evaluar cuantitativamente mediante un estudio ecológico la desigualdad socioeconómica en la mortalidad en enfermedades atribuibles al tabaquismo a través del calculo de índice de desigualdad de la pendiente.

## Materiales y Métodos

Modelo de regresión de mínimos cuadrados ordinarios con diferentes especiaciones como Lineal – lineal, Log – Lineal y con diferentes variables de control, seccionando finalmente el modelo con mejor ajuste.

$$Mb_{ei} = \beta_0 + \beta_1 NBI_i + \beta_k X_{ik} + \varepsilon_i$$

- Variable dependiente: Tasa de mortalidad estandarizada en no fumadores<sup>2</sup> (**TME<sub>nf</sub>**) por enfermedades( $\epsilon$ ) por 100 mil habitantes: cardiovasculares, neumonía, cáncer y diabetes II para el 2017 por municipio( $i$ ) (DEIS<sup>3</sup>),
- Variables dependientes: Índice de necesidades básicas insatisfechas (**NBI**), porcentaje de población urbana (INDEC<sup>4</sup>) y numero de camas hospitalarias por provincia (como efecto fijo) (OFU<sup>5</sup>).

## Tabla 1. Resultados de las regresiones

Variables	Tasa de mortalidad cada 100k Hab. en logaritmo			
	Cardiovascular	Pneumonia	Diabetes 2	Cancer
<b>NBI</b>	<b>0.00583*</b> (0.00304)	<b>0.0157***</b> (0.00366)	<b>0.0207***</b> (0.00475)	<b>0.00653**</b> (0.00302)
Camas hospitalari:	-0.0150 (0.0201)	-0.0103 (0.0242)	-0.184*** (0.0304)	-0.115*** (0.0200)
Urbano	0.00247** (0.00125)	0.0121*** (0.00153)	0.00143 (0.00195)	0.00562*** (0.00125)
Constante	5.504*** (0.147)	3.441*** (0.178)	3.994*** (0.228)	4.180*** (0.146)
<b>Observaciones</b>	<b>522</b>	<b>500</b>	<b>467</b>	<b>505</b>
<b>R- cuadrado</b>	<b>0.011</b>	<b>0.112</b>	<b>0.161</b>	<b>0.093</b>

Errores estandar entre parentesis

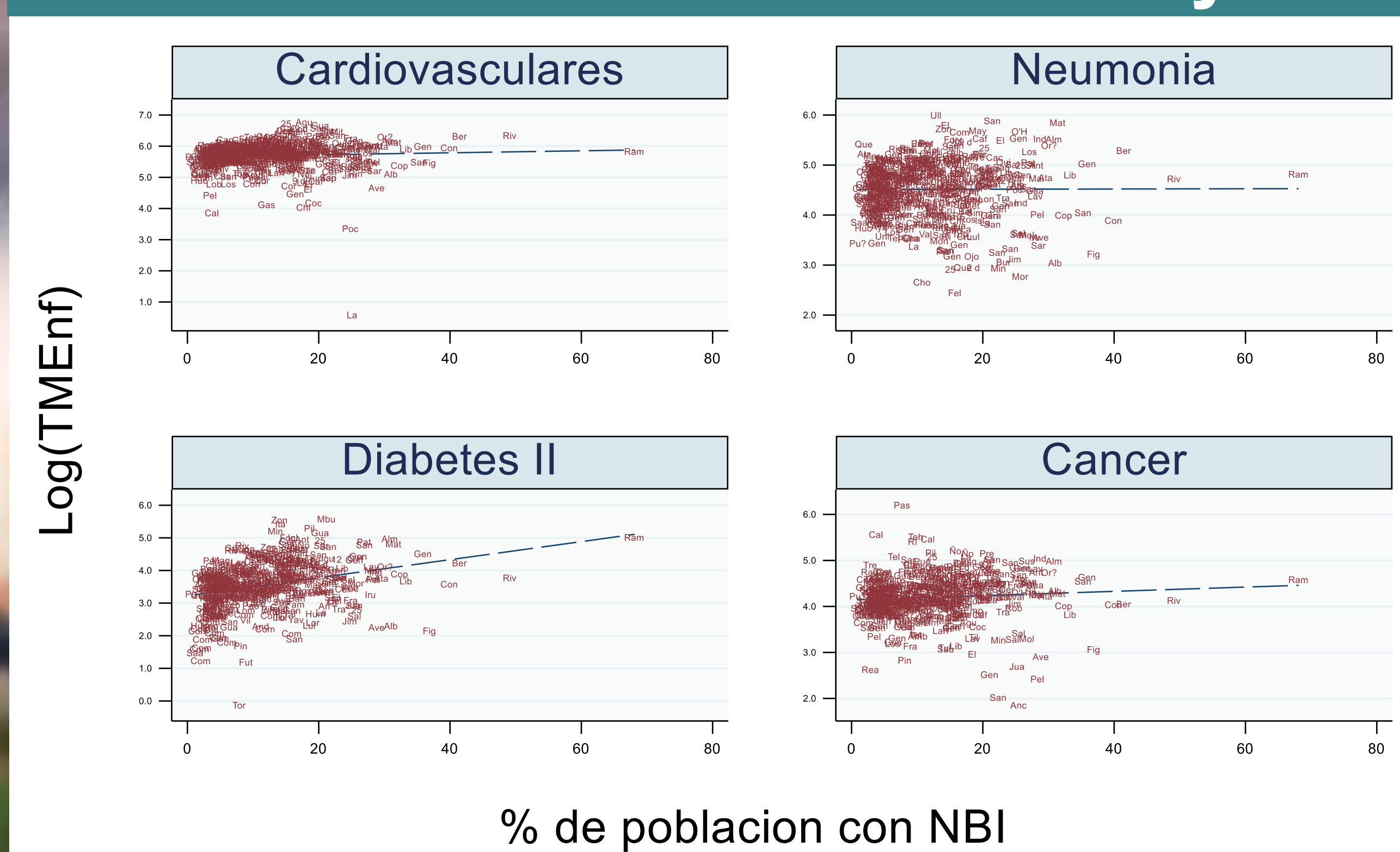
\*\*\* p<0.01, \*\* p<0.05, \* p<0.1

## Resultados

Se encontró una asociación positiva y significativa entre el NBI y la mortalidad en las cuatro causas analizada por separado. En la Tabla 1 se muestran los resultados de las regresiones por enfermedad, mientras que el gráfico 1 muestra los diagramas de dispersión de las variables de interés.

- Para el total de las enfermedades estudiadas se encontró que **por cada punto porcentual que aumenta el NBI en un distrito, la mortalidad de los no fumadores se incrementa en 0.77%** (p<0.01).
- El signo positivo en todos los modelos sugiere que un mayor nivel de privación material está asociado a una mayor mortalidad** entre no fumadores
- Se observaron asociaciones positivas entre el porcentaje de población urbana y la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, neumonía y cáncer. El número de camas hospitalarias por mil habitantes mostró asociaciones negativas con la mortalidad por diabetes tipo 2 y cáncer.
- Los valores de R-cuadrado oscilaron entre 0.01 y 0.16, dependiendo del modelo.

## Grafico 1. Relación entre TME y NBI



## Conclusión

**Los resultados sugieren la existencia de desigualdades sociales significativas en la mortalidad por enfermedades atribuibles al tabaquismo en Argentina entre personas no fumadoras.** Estas desigualdades están asociadas a condiciones estructurales del entorno como el nivel de privación, el grado de urbanización y la disponibilidad de servicios de salud.

## Referencias

<sup>2</sup>Pichon-Riviere A, Augustovski F, Bardach A, Colantonio L. Development and Validation of a Microsimulation Economic Model to Evaluate the Disease Burden Associated with Smoking and the Cost-Effectiveness of Tobacco Control Interventions in Latin America. Value Health. 2011;14(5):S51-9. <sup>3</sup>Ministerio de Salud. Argentina.gob.ar. [citado 28 de septiembre de 2023]. Dirección de Estadísticas e Información de la Salud. Disponible en <https://www.argentina.gob.ar/salud/deis>. 4INDEC. Instituto Nacional de Estadística y Censos. República Argentina. [citado 28 de septiembre de 2023]. Censo 2010. Base de datos. REDATAM. Disponible en: <https://redatam.indec.gob.ar/argbin/RpWebEngine.exe/PortalAction?BASE=CPV2010A>. <sup>4</sup>UFO. Observatorio federal urgano, Ministerio de obras públicas, Republica argentina. <https://ofu.obraspublicas.gob.ar/Indicators/UrbanDiagnosis/HospitalBeds/TechnicalRecord>

ORGANIZAN

AUSPICIAN