

AYUDAS ECONÓMICAS PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE DROGODEPENDENCIAS EN EL AÑO 2015.

INVESTIGADOR PRINCIPAL: Gregorio Barrio Anta

Número de expediente: 2015I040

Entidad: INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

Tipo de investigación: Epidemiológica

Nombre del proyecto: *Carga de enfermedad atribuible al alcohol en España: elaboración de una metodología y estimación durante 2001-2014.*

Número de anualidades: 3

1ª anualidad: 39.844€

2ª anualidad: 8.000€

3ª anualidad: 7.000€

Total concedido: 54.844€

RESUMEN DEL PROYECTO

ANTECEDENTES:

La estimación poblacional de la mortalidad y la carga de enfermedad atribuible a alcohol es un paso ineludible para derivar los costes sociales y el impacto global del alcohol sobre el bienestar humano. En España no se ha propuesto una adaptación de la metodología para hacer estimaciones nacionales, y algunas de las estimaciones publicadas son mucho más bajas que las de los países de nuestro entorno, por lo que hay dudas de su validez.

OBJETIVOS:

Elaborar una metodología que permita estimar de forma rutinaria la mortalidad y la carga de enfermedad atribuible a alcohol en España y realizar estimaciones para 2001-2014. Se obtendrán estimaciones según grupo de edad, sexo, causa de muerte y volumen de alcohol consumido diariamente, fijándose especialmente en los bebedores regulares excesivos.

METODOLOGÍA:

Análisis de datos secundarios individualizados y agregados procedentes de múltiples fuentes, entre ellas Agencia Estatal de Administración Tributaria, Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras agencias internacionales, Panel de Consumo Alimentario, Encuesta Nacional de Salud (ENS) y registro general de mortalidad. Primero, se examinará la validez de las estimaciones de consumo de alcohol per cápita obtenidas a partir de las estadísticas de disponibilidad de bebidas alcohólicas para consumo humano y se realizarán los ajustes oportunos. A continuación, se calculará la subestimación del consumo autodeclarado en la ENS con respecto al consumo per cápita, y se obtendrá la distribución corregida de las prevalencias de consumo de alcohol según volumen consumido diariamente. Finalmente, para obtener la mortalidad y la carga de enfermedad atribuible a alcohol se combinará el número de muertos por distintas causas con las prevalencias de consumo mencionadas y con medidas del efecto del alcohol en cada una de las causas de muerte consideradas, procedentes de estudios epidemiológicos nacionales e internacionales. Esta última fase se basará principalmente en la metodología del Estudio sobre Carga Global de Enfermedad de la OMS de 2010, y en desarrollos posteriores referidos al alcohol.