

DATOS BÁSICOS DEL PROYECTO

Número de expediente: 2020/ 017

Entidad: Universidad Autónoma de Madrid

Tipo de investigación: Epidemiológica.

Nombre del proyecto: Mecanismos causales de la relación del consumo de alcohol con el envejecimiento no saludable y la mortalidad en adultos mayores

IP: Fernando Rodríguez Artalejo

Número de anualidades y concesión para cada año:

1ª anualidad: 24.282,41 €

2ª anualidad: 8.186,08 €

3ª anualidad: 9.011,12 €

Total concedido: 41.479,61 €

RESUMEN DEL PROYECTO (MÁXIMO 500 PALABRAS):

Objetivos: Por todo ello, el objetivo general de este proyecto es proporcionar mejores evidencias sobre la relación causal de los patrones de consumo de alcohol con la salud de las personas mayores, que oriente la formulación de recomendaciones de consumo de bajo riesgo en este grupo de edad. Ello se alcanzará con un objetivos específico: 1) Examinar la asociación del consumo promedio de alcohol y el binge drinking con el envejecimiento no saludable y la mortalidad; y tres subobjetivos: 1a) Mejorar la validez interna de la información disponible, superando los sesgos que han afectado a la mayoría de los estudios previos; 1b) Identificar nuevos mecanismos del posible efecto del alcohol, que proporcionen plausibilidad biológica; y 1c) Mejorar la validez externa de la información, estableciendo si algunos patrones contextuales del consumo de alcohol en países mediterráneos pueden modificar la relación de estudio.

Metodología: Estudio con una cohortes prospectiva de adultos mayores: la cohorte ENRICA-Seniors-2 formada por 2700 personas. En esta cohorte se reclutaron personas de ≥ 65 años de la Comunidad de Madrid; los datos basales se recogieron en 2014-15, se han actualizado en 2018, y con este proyecto se financiará la recogida de datos en 2021 para completar un seguimiento de 6 años. Es importante lograr un seguimiento relativamente largo (6 años) para garantizar un número suficiente de eventos de envejecimiento no saludable y mortalidad, y porque un seguimiento largo reduce la posibilidad de causalidad reversa. Para valorar los patrones de consumo de alcohol se usarán cuestionarios validados ampliamente extendidos en la literatura. El envejecimiento no saludable se valorará con el índice de Rockwood (acumulación de déficits de salud). En cuanto a los métodos específicos para proporcionar mejores evidencias de causalidad, se usarán tres tipos de abordajes:

1) Superar los sesgos que han afectado a la mayoría de los estudios previos: a) En los análisis, los ex bebedores se eliminarán del grupo de abstemios y se clasificarán de acuerdo con su ingesta a lo largo de la vida para abordar el "sesgo de abstinencia"; b) Los análisis se replicarán en individuos sin limitaciones funcionales y se excluirán los casos de envejecimiento no saludable y las muertes en el primer año de seguimiento para educir la causalidad inversa; c) Los bebedores ocasionales se usarán como categoría de referencia para reducir el sesgo de "bebedor sano/superviviente" d) Los resultados ajustarán por muchas covariables relevantes para minimizar la confusión residual.

2) Identificar nuevos mecanismos del posible efecto del alcohol, y le proporcionen plausibilidad biológica; se valorará si biomarcadores de carga global de enfermedad crónica (como el GDF-15 y otros) pueden explicar esta asociación. Para ello se medirán estos

biomarcadores y se realizarán análisis de mediación usando las técnicas estadísticas adecuadas

3) Establecer si algunos patrones contextuales del consumo de alcohol en países mediterráneos pueden modificar la relación de estudio; se trata del consumo con/sin las comidas, dentro/fuera de casa, solo o acompañado, y de la adherencia a un patrón mediterráneo de consumo. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.