

## CR18. Otras enfermedades crónicas/ Outras doenças crônicas

### 315. TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD POR ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS ENTRE 2000 Y 2019

A. Soto Venegas, J. Vanegas López, G. Morales Illanes

Universidad de La Frontera; Universidad de Santiago de Chile.

**Antecedentes/Objetivos:** El aumento de la carga de mortalidad causada por las Enfermedades Neurológicas (ENs) es un desafío global de salud pública. Se espera un considerable aumento de esta carga debido al envejecimiento poblacional. En 2019, en la Región de las Américas se registraron 533.172 fallecimientos por ENs: 213.129 (40%) hombres, y 320.043 (60%) mujeres. La tasa ajustada de mortalidad por ENs en 2019 fue de 32,9 por 100.000 habitantes (33,1 en hombres y 32,3 en mujeres). El objetivo del estudio fue analizar las tendencias de mortalidad por ENs en la Región de Las Américas en las últimas dos décadas.

**Métodos:** Se extrajeron las tasas de mortalidad por ENs, ajustadas por edad, por 100.000 habitantes, entre 2000 y 2019 en la Región de las Américas desde la base de datos Burden of Neurological Conditions de la Organización Panamericana de la Salud. Se utilizó el análisis de regresión *Joinpoint* para estimar las tendencias de mortalidad y calcular el cambio porcentual anual promedio (CPAP) en la región y subregiones, en general y por sexo.

**Resultados:** La tasa de mortalidad por ENs en la Región de las Américas aumentó de 20,5 por 100.000 habitantes en el año 2000 a 32,9 por 100.000 habitantes en el año 2019, con un CPAP de 2,5% (IC95%: 2,2-2,7). Se constató un punto de unión (*joinpoint*) en el año 2010. En hombres y mujeres, el incremento fue de 2,5% (IC95%: 2,2-2,8) y 2,7% (IC95%: 2,3-3,1), respectivamente. Los aumentos más marcados se registraron en las subregiones de Norteamérica y Cono Sur/Brasil con un CPAP de 3,3% (IC95%: 3,0-3,7) y 2,5% (IC95%: 2,2-2,9), respectivamente.

**Conclusiones/Recomendaciones:** Las tasas de mortalidad por Enfermedades Neurológicas han aumentado significativamente en la Región de las Américas, en las últimas dos décadas, especialmente en Norteamérica y Cono Sur/Brasil. En el periodo de estudio se identificó un punto de inflexión de la evolución que podría estar relacionados con factores aún no determinados y que requieren ser estudiados. Nuestros resultados pueden constituir una referencia para el desarrollo de políticas de prevención y manejo de ENs, focalizadas en regiones americanas con mayor mortalidad.

Financiación: Proyecto DIUFRO D121-0108.

### 819. NEURODEGENERATIVE DISEASES: A RAPID SCOPING REVIEW OF BIOMARKERS FOR PERSONALIZED PREVENTION

C. Barahona-López\*, E. Plans-Beriso\*, D. Petrova, N. Fernández-Martínez, O. Craciun, E. García-Ovejero, E. Arruabarrena, O.R. Hernández, P. Diez, *et al.*

CIBERESP; ISCIII; ibs, GRANADA.

**Background/Objectives:** One of the first steps of the Personalized Prevention roadmap for the future HEalThcare (PROPHET) project is to carry out several scoping reviews about research on biomarkers useful for personalized prevention -primary/secondary- of neurodegenerative diseases.

**Methods:** A rapid scoping review was conducted (Feb-Jun 2023). Inclusion criteria were defined. Population: Adult general population

(> 18 years), specific high-risk subgroups. Concept and context: Biomarkers that help to stratify the risk –either in primary or in secondary prevention– of amyotrophic lateral sclerosis, Parkinson disease, Alzheimer’s disease, frontotemporal dementia, vascular dementia, Lewy body disease and multiple sclerosis. We also included “cognitive decline” as a proxy of dementia. The literature available between 2020 and 2023 was reviewed using bibliographic bases, grey literature and expert consultation. Independent reviewers screened and extracted information from 10% of the papers, and the rest was screened by one reviewer –due to time constraints–. A graphical interactive map was created to visually identify the evidence gaps in the literature.

**Results:** A total of 1,653 articles –after removing 395 duplicates– were obtained of which 28% (n = 460) were selected for the full-text phase. The most researched neurodegenerative disease was Alzheimer, followed by Parkinson, multiple sclerosis and amyotrophic lateral sclerosis. Regarding the type of biomarker, more than half of articles included genetic/epigenetic biomarkers, and one third integrated imaging techniques. Few articles used -omics-based biomarkers or utilized artificial intelligence and/or deep learning methods. The results were presented taking into account the general population *versus* the high-risk groups of population (smoking, alcohol consumption, diabetes, obesity, hypertension, hypercholesterolemia or dyslipidaemia) as well as the clinical utility of the biomarkers.

**Conclusions/Recommendations:** In this scoping review we provide a general picture of the state of art in the use of biomarkers for neurodegenerative diseases, which will inform the future Strategic Research and Innovation Agenda (SRIA) for the European Union.

\*Equal contribution. Other authors: Babb-de-Villiers C, Turner H, Rodríguez-Artalejo F, Sánchez MJ, Pollan M, Blackburn L. Project leaders: B Pérez-Gómez & M Kroese.

Funding: HE No 10105772. UKRI No 10040946.

### 796. ¿PODRÍAN LOS ESPACIOS VERDES URBANOS MODIFICAR LA RELACIÓN ENTRE LA EXPOSICIÓN AL TRÁFICO RESIDENCIAL Y LA INCIDENCIA DE LEUCEMIAS INFANTILES?

C. Ojeda Sánchez, A. Domínguez Castillo, J. García Pérez, D. Gómez Barroso, E. Pardo Romaguera, A. Cañete, J.A. Ortega García, R. Ramis

Hospital Universitario de Guadalajara; Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III; CIBERESP; Registro Nacional de Tumores Infantiles (RETI-SEHOP); Instituto de Investigación Biomédica, Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca.

**Antecedentes/Objetivos:** Varios factores ambientales parecen estar implicados en la incidencia de las leucemias infantiles, entre ellos la exposición al tráfico residencial, el cual podría aumentarla, y la proximidad a los espacios verdes urbanos (EVU), relacionados inversamente con estas patologías. En este estudio se exploró cómo podrían los EVU modificar la relación existente entre la exposición al tráfico y la incidencia de las leucemias infantiles.

**Métodos:** Se realizó un estudio de casos y controles poblacionales en treinta provincias españolas durante el periodo 2000-2018. Se incluyeron 2.525 casos incidentes y 15.156 controles, emparejados por sexo, año de nacimiento y provincia de residencia. Se georreferenciaron los domicilios de los niños y se construyó un buffer de 500m alrededor de sus viviendas para medir la exposición a los EVU. La exposición al tráfico se obtuvo a partir de la media anual de tráfico diario (MATD) de las carreteras presentes a menos de 100m de la residencia de los niños. Mediante modelos de regresión logística, se calcularon los *odds ratios* (OR) y sus intervalos de confianza al 95% (IC95%) para la asociación con los EVUs y la exposición al tráfico, así como la posible interacción de ambos sobre la incidencia de las leuce-