

441. TEATRO PARA ADULTOS MAYORES EN CHILE: EFECTOS EN LA CALIDAD DE VIDA

P. Olave-Müller, N. López-Contreras

Universidad de La Frontera, Chile.

Antecedentes/Objetivos: Existe abundante evidencia del impacto que tiene la cultura y las artes en la promoción de la salud, y la prevención y manejo de enfermedades de la población. Esta asociación es en la población mayor. En ellos existe una mayor vulnerabilidad debido al riesgo de aislamiento, maltrato, dependencia y mala salud. En Temuco, Chile existe una agrupación de teatro de adultos mayores dependiente de la Universidad de La Frontera que busca desarrollar un espacio expresivo y creativo teatral, montando obras con temáticas contingentes sobre el maltrato a la vejez, Alzheimer y la distancia generacional. Experiencias en torno a actividades relacionadas a las artes y a este grupo etario pueden ser relevante cuando se trata de promover entornos saludables, por lo cual el objetivo de este estudio fue conocer las experiencias y los efectos percibidos a nivel de salud y calidad de vida de adultos mayores en relación a su participación de una compañía de teatro en Temuco, Chile.

Métodos: Estudio mixto de triangulación: cualitativo exploratorio con perspectiva fenomenológica y estudio transversal. La muestra fue teórica y estuvo compuesta por 9 adultos mayores participantes de la compañía de teatro (8 mujeres y 1 hombre). Se realizó un grupo focal, una encuesta y una entrevista en profundidad al director de la compañía. La encuesta contempló características socioeconómicas, y una evaluación de las escalas: Satisfacción con la vida, Apoyo social de MOS y Red Social de Lubben. El grupo focal, se transcribieron y analizaron con un análisis de contenido temático. Los datos fueron triangulados por las investigadoras. Se firmó un consentimiento informado.

Resultados: Del total de participantes, la mayoría tenía estudios secundarios (75%), vivienda propia (89%) y vivían acompañados (67%). Se mencionaron elementos percibidos como beneficiosos debido a la práctica del teatro, como el sentido de pertenencia y camaradería, lo que se correlaciona con el bajo riesgo de aislamiento social reportado por todas las personas en la escala de Lubben y el alto grado de apoyo social de la escala de MOS (80%). Esto conlleva un mejor ánimo y se puede asociar al “muy alto o alto grado” de satisfacción con la vida (89%). Además, se menciona el desarrollo de mayor confianza consigo mismos y menor timidez; más agilidad física en el cotidiano; práctica de memoria por lo guiones; y más aprendizaje de cultura general, al conocer obras dramáticas mientras se preparan las obras.

Conclusiones/Recomendaciones: La práctica del teatro se ve asociada a múltiples beneficios en el grupo de adultos mayores analizado. Es necesario profundizar en los efectos a largo plazo, y en la comparación con adultos mayores pertenecientes a otras organizaciones, y con quienes no pertenecen a agrupaciones, teniendo también en consideración características socioeconómicas de las personas.

Antecedentes/Objetivos: El linfoma no Hodgkin (LNH) presenta alta incidencia en regiones de altos ingresos como Australia, Norteamérica y Europa. Actualmente ocupa el noveno puesto entre tumores con mayor mortalidad, aunque este ha disminuido desde finales de los años noventa, reflejando una mejora clara en la efectividad de tratamientos y diagnóstico precoz, permitiendo su remisión y control en un alto porcentaje. El objetivo fue contrastar si la evolución de mortalidad por LNH en España entre 2001-2020 ha seguido la misma tendencia.

Métodos: El INE proporcionó registros individuales de mortalidad de personas residentes en España y cifras de población 2001-2020. Se agruparon por año, sexo, comunidad autónoma (CA), edad y causa de defunción (CIE-10 C82-C85). Se calcularon tasas estandarizadas por edad de mortalidad anual por sexo, edad y CA. Con modelos de regresión *joinpoint* se calculó el porcentaje de cambio anual promedio (PCAP) de tasas estandarizadas para 2001-2020, evaluando los puntos de inflexión (PCA). De haberlos, se calcularon porcentajes de cambio anual para cada tramo temporal.

Resultados: Entre 2001-2020, fallecieron 26.806 hombres y 23.540 mujeres por LNH, con tasas más altas en hombres. Aunque globalmente, la mortalidad cayó un 1,0% anual (IC95%-1,5;-0,5) en varones y 1,6% (-2,3;-0,8) en mujeres, el descenso fue más rápido entre 2001-2006 (PCA-2,6% en hombres y -3,5% en mujeres) que en el periodo posterior (PCA 2006-2020 -0,4% en hombres y -0,9% en mujeres). Por grupos de edad, la mortalidad se concentró en mayores de 65 años (61% en varones y 74% en mujeres). El descenso de tasas en ambos sexos fue intenso en menores de 45 años, con porcentajes de cambio de 3-5% anual. Entre 45-64 años la caída fue cercana al 2,5%. En mujeres cayó rápido los primeros años (PCA 2001-2007 -5,6%; IC95%-8,6;-2,6), luego descendió más lentamente (PCA 2007-2020 -1,5%; IC95%-2,6;-0,4). En mayores de 64 años las tasas fueron estables en hombres y, en mujeres, disminuyeron casi un 1% al año. En hombres destacaron descensos de mortalidad significativos del 3% en Baleares y País Vasco, del 2,5% en Canarias y del 1,5% en Cataluña. En mujeres, del 2,2% en Canarias y Cataluña y, alrededor del 1,5% en País Vasco, Galicia y Andalucía. En la mayoría de las demás regiones, las tendencias son compatibles con estabilidad o descenso. En varias CC.AA. hay puntos de inflexión en la tendencia que muestran caídas de mortalidad más acusadas en los primeros años y descensos o estabilizaciones posteriores.

Conclusiones/Recomendaciones: La mortalidad por LNH en España descendió durante el periodo 2001-2020. Este descenso fue especialmente marcado en jóvenes y en algunas regiones del país.

992. MORTALIDAD POR TUMORES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN ESPAÑA DURANTE EL PERIODO 2001-2020

N. Echave-Heras, P. González-Recio, P. Fernández-Navarro, C. Talaván-González, N. Fernández De Larrea-Baz, M. Pollán, B. Pérez-Gómez

Escuela Nacional de Sanidad; Centro Nacional de Epidemiología; Centro de Investigación Biomédica en Red; Instituto de Salud Carlos III.

Antecedentes/Objetivos: Los tumores del sistema nervioso central (SNC) pueden generar gran discapacidad y llevar a la muerte. Los tumores malignos, mayoritariamente del encéfalo, suponen el 3% de muertes por cáncer con supervivencia a 5 años del 20%. Entre los benignos, los más frecuentes son meningiomas, con supervivencia del 75%. El objetivo fue analizar la evolución de la mortalidad por tumores del SNC en España entre 2001-2020.

Métodos: El Instituto Nacional de Estadística proporcionó registros individuales de mortalidad de personas residentes en España y cifras de población de 2001-2020. Se agruparon por año, sexo, comunidad autónoma (CA), edad y causa de defunción. Se analizaron las neoplasias del SNC en conjunto (CIE-10 C70-C72; D32-D33), y específicamente neoplasias malignas de encéfalo (C71) y de meninges, incluyendo be-

CR39. Cáncer/Cancro

990. MORTALIDAD POR LINFOMAS NO HODGKIN EN ESPAÑA DURANTE EL PERIODO 2001-2020

P. González-Recio, N. Echave-Heras, P. Fernández-Navarro, C. Talaván-González, N. Fernández De Larrea-Baz, M. Pollán, B. Pérez-Gómez

Escuela Nacional de Sanidad; Centro Nacional de Epidemiología; CIBER; ISCIII.