

## Mortalidad por mesotelioma en hombres: tendencias en 1977-2001 y proyecciones para 2002-2016 en España

Pitarque S, Cleries R, Martínez JM, López-Abente G, Kogevinas M, Benavides FG. *Occup Environ Med* [published online 21 Sep 2007]  
<http://oem.bmj.com/cgi/content/abstract/oem.2007.034769v1>.

**Objetivo.** Evaluar las tendencias de la mortalidad por mesotelioma en España y predecir los casos futuros de mesotelioma.

**Métodos.** Tras el análisis descriptivo de la mortalidad por mesotelioma, se aplicó un modelo de cohortes edad-periodo para obtener la proyección de las futuras muertes por mesotelioma.

**Resultados.** Entre 1977 y 2001, en España fallecieron por mesotelioma 1.928 hombres mayores de 35 años. Las proyecciones indican que cabe esperar la muerte por mesotelioma de 1.321 hombres entre 2007 y 2016.

**Conclusiones.** Se espera que las muertes por mesotelioma aumenten, al menos hasta 2016. Los datos disponibles no permiten predecir el año en el que la mortalidad empezará a descender.

---

### MESOTHELIOMA MORTALITY IN MEN: TRENDS DURING 1977-2001 AND PROJECTIONS FOR 2002-2016 IN SPAIN.

**Objective.** To evaluate mesothelioma death trends in Spain and to predict future cases of mesothelioma.

**Methods.** After descriptive analysis of mesothelioma mortality data, an age-period-cohort model was applied to make projections of mesothelioma deaths.

**Results.** From 1977 to 2001, 1,928 men older than 35 died of mesothelioma in Spain. Projections indicate that 1,321 men are expected to die from mesothelioma between 2007 and 2016.

**Conclusion:** It is expected that mesothelioma deaths will increase at least until 2016. Available data do not allow a prediction of the year mortality will start decreasing.

---

## Entrevista con Fernando G. Benavides<sup>a</sup> y Sílvia Pitarque<sup>b</sup>

**¿Cuál es la procedencia, especialización y áreas de trabajo de los autores del artículo? ¿Qué le parece más destacable entre las características de este grupo de trabajo?**

El grupo de investigación fue, lógicamente, muy multidisciplinar, dada la complejidad del tema de investigación, y en su composición hay biólogos, estadísticos, médicos y prevenciónistas.

**¿Cómo se ha financiado este estudio?**

Este trabajo se ha realizado en el marco de un acuerdo entre la Dirección General de Salud Pública del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya y la Unitat de Recerca en Salut Laboral de la Universitat Pompeu Fabra, para desarrollar un protocolo de vigilancia postocupacional a trabajadores expuestos al amianto en Cataluña.

**¿Cómo ha sido el proceso de publicación? ¿Han sufrido alguna incidencia?**

La verdad es que fue más fácil de lo habitual, pues lo aceptaron en la primera revista a la que se envió. Revista, Occupational and Environmental Medicine, que por cierto es la de mayor factor de impacto de entre las revistas internacionales de salud laboral.

**¿Qué problema pretende abordar este estudio y dónde radica su interés o relevancia para la salud laboral?**

El interés del estudio reside en su resultado, que permite prever los casos mortales que esperamos sufrir, desgraciadamente, en los próximos años. Pero también tiene interés metodológico, ya que se utiliza una técnica de predicción novedosa desde el punto de vista estadístico.

**¿Qué aporta este estudio de novedoso o destacable, en relación al resto de producción científica y en relación al problema estudiado?**

Que predice los casos en España. Ya lo sabíamos de Holanda, Reino Unido, Japón, Francia, etc., pero no lo sabíamos de nuestro país.

**¿Se han encontrado con alguna dificultad o contra-tiempo para el desarrollo del estudio?**

No especialmente, pues los datos fueron obtenidos del Centro Nacional de Epidemiología, del Instituto de Salud Carlos III. Quizás en la aplicación e interpretación de los métodos estadísticos, por su novedad.

**¿En qué le gustaría influir o contribuir mediante este estudio? ¿Qué le gustaría cambiar?**

Es claro, que se cumpla la normativa que prohíbe completamente el uso de amianto y obligar al seguimiento médico de los trabajadores expuestos. Las con-

secuencias del uso del amianto son claras y, desgraciadamente, como demuestra nuestro estudio, durante un largo periodo de tiempo habrá personas que las seguirán sufriendo.

**¿Qué implicaciones tiene este estudio para la prevención de riesgos laborales? ¿Cuál sería la recomendación para mejorar la práctica profesional en relación al problema estudiado?**

La historia del amianto, sobre el que ya nadie discute su papel como cancerígeno, debe servir de ejemplo en relación a otros posibles riesgos laborales que están o deben ser investigados. El principio de precaución, adecuadamente aplicado, debe ser tenido en cuenta cuando se comienza a acumular evidencia sobre una posible relación causal entre un riesgo laboral y un problema de salud. Su aplicación en el caso del amianto hubiera evitado un número importante de muertes y sufrimiento.

a Fernando Garcia Benavides. Unitat de Recerca en Salut Laboral. Universitat Pompeu Fabra. PRBB. Dr. Aiguader 88. 08003 Barcelona. fernando.benavides@upf.edu

b Sílvia Pitarque. Unitat de Recerca en Salut Laboral. Universitat Pompeu Fabra. PRBB. Dr. Aiguader 88. 08003 Barcelona silvia.pitarque@upf.edu

**Sección coordinada por:**  
Cristina Bosch  
cristina.bosch@upf.edu