Demographic, lifestyle and comorbid risk factors for all-cause mortality in a Danish cohort of middle-aged adults with incident asthma

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2021	BMJ Open	2,48	Diagnóstico	Tupper OD, Andersen ZJ, Ulrik CS.	11:e049243.

Texto en inglés

Objective: We aimed to identify factors associated with all-cause mortality in adults with incident asthma.

Design and setting: Cross-sectional cohort study, in the metropolitan areas of Copenhagen and Aarhus, Denmark.

Participants: Adults aged 50-64 years enrolled in the Danish Diet, Cancer, and Health cohort were followed up from baseline (1993-1997) in the National Patients Registry for first-time admissions for asthma and vital status. We defined incident asthma as at least one first- time hospital admission with asthma as the primary registered diagnosis between baseline and end of follow-up (2013) in participants without previously known asthma. Among the cohort comprising 57.053 individuals, we identified 785 adults (aged 50-64) with incident asthma, of whom 76 died during follow-up.

Primary and secondary outcome measures: Baseline reported socioeconomic and lifestyle traits, and comorbidities associated with all-cause mortality.

Results: Self-reported leisure-time physical activity was associated with a substantial reduction in risk with an HR of 0.53 (95 % CI 0.33 to 0.85). Being male, single and having a diagnosis of hypertension or diabetes were associated with an increased risk of all-cause mortality with an HR of 1.83 (95 % CI 1.14 to 2.38), 2.16 (95 % CI 2.06 to 4.40), 2.47 (95 % CI 1.54 to 3.95) and of 2.42 (95 % CI 0.96 to 6.11), respectively.

Conclusions: This long-term study of adults with hospital contacts for incident asthma revealed that self-reported leisure-time physical activity is associated with an approximately 50 % reduction in all-cause mortality. In contrast, both hypertension and diabetes were associated with a higher risk of mortality.

Factores de riesgo demográficos, de estilo de vida y comórbidos para la mortalidad por todas las causas en una cohorte danesa de adultos de mediana edad con asma incidente

Objetivo. El objetivo de los autores fue identificar los factores asociados con la mortalidad por

todas las causas en adultos con asma incidente.

Diseño y ajuste. Estudio de cohorte transversal, en las áreas metropolitanas de Copenhague y Aarhus, Dinamarca.

Participantes. Los adultos de 50 a 64 años inscritos en la cohorte de Dieta, Cáncer y Salud de Dinamarca fueron seguidos desde el inicio (1993-1997) en el Registro Nacional de Pacientes para ingresos por primera vez por asma. Se definió el asma incidente como la existencia de al menos un ingreso hospitalario por primera vez con asma como diagnóstico primario registrado, entre el inicio y el final del seguimiento (2013) en participantes sin asma previamente conocida. Entre la cohorte, que comprendía 57.053 personas, se identificaron 785 adultos (de 50 a 64 años) con asma incidente, de los cuales 76 murieron durante el seguimiento.

Medidas de resultado primarias y secundarias. Se recabó información sobre las características socioeconómicas y de estilo de vida y las comorbilidades asociadas con la mortalidad por todas las causas.

Resultados. La actividad física en el tiempo libre autoinformada se asoció con una reducción sustancial del riesgo, con un *hazard ratio* (HR) de 0,53 (IC del 95 %: 0,33 a 0,85). Ser varón, soltero y tener un diagnóstico de hipertensión o diabetes se asoció con un mayor riesgo de mortalidad por todas las causas, con un HR de 1,83 (IC del 95 %: 1,14 a 2,38), 2,16 (IC del 95 %: 2,06 a 4,40), 2,47 (IC del 95 %: 1,54 a 3,95) y de 2,42 (IC del 95 % 0,96 a 6,11), respectivamente.

Conclusiones. Este estudio a largo plazo de adultos con visitas hospitalarias por asma incidente reveló que la actividad física en el tiempo libre autoinformada se asoció con una reducción de aproximadamente el 50 % en la mortalidad por todas las causas. Por el contrario, tanto la hipertensión como la diabetes se asociaron con un mayor riesgo de mortalidad.