

## Fe de errores

---

### **EN LA COMUNICACIÓN 241. NIVELES DE VITAMINA D EN LAS PERSONAS MAYORES DE UNA RESIDENCIA DE CANTABRIA. ESPAÑA FALTABA LA PRIMERA AUTORA. LA INFORMACIÓN CORRECTA ES LA SIGUIENTE:**

P. Árias Fernández, I. Fraile López, M. García Carrera, N. Hernangómez Pérez, M. Martín Herrero, I. Palomino Ojero

*Servicio Cántabro de Salud.*

### **EN LA COMUNICACIÓN 290. LA INVESTIGACIÓN EN VIOENCIA DE PAREJA DURANTE LA GESTACIÓN: UNA CUESTIÓN DE GÉNERO HAY UNA CORRECCIÓN EN LAS FILIACIONES. LA INFORMACIÓN CORRECTA ES LA SIGUIENTE**

M.R. Roman-Galvez, B. Riquelme-Gallego, N. Cano-Ibanez, A. Bueno-Cavanillas, K.S. Khan

*Departamento de Enfermería, Universidad de Granada; UA Alhama de Granada, Servicio Andaluz de Salud; Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Granada; CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP); Instituto de Investigación Biosanitaria de Granada (ibs.Granada); Department of Obstetrics and Gynaecology, The Royal London Hospital, Barts Health NHS Trust, London, UK*

### **EN LA COMUNICACIÓN 295. RELACIÓN ENTRE LA CALIDAD ÓSEA Y EL RIESGO DE FRACTURA CON LA ADHERENCIA A LA DIETA MEDITERRÁNEA Y LA ACTIVIDAD FÍSICA EN MUJERES CON SÍNDROME METABÓLICO HAY UNA CORRECCIÓN EN LAS FILIACIONES. LA INFORMACIÓN CORRECTA ES LA SIGUIENTE:**

B. Riquelme-Gallego, N. Cano-Ibáñez, L. García-Molina, S. González-Salvatierra, A. Bueno-Cavanillas, B. García-Fontana

*Departamento de Enfermería, Universidad de Granada; Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Granada; Instituto de Investigación Biosanitaria de Granada (ibs.GRANADA); CIBERFES, Instituto de Salud Carlos III*

### **EN LA COMUNICACIÓN 278. DESIGUALDADES SOCIOECONÓMICAS EN MORTALIDAD RELACIONADA CON ALCOHOL EN ESPAÑA DURANTE 2012-2018 HAY UNA CORRECCIÓN EN LOS DATOS. LA COMUNICACIÓN CORRECTA ES LA SIGUIENTE:**

#### **278. DESIGUALDADES SOCIOECONÓMICAS EN MORTALIDAD RELACIONADA CON ALCOHOL EN ESPAÑA DURANTE 2012-2019**

**Antecedentes:** El uso de alcohol se asocia con gran carga de morbimortalidad, con desigualdades importantes según nivel socioeconómico. Caracterizar dichas desigualdades es esencial para diseñar y evaluar las políticas públicas sobre este problema. El objetivo es conocer las desigualdades según nivel educativo de la mortalidad relacionada y no relacionada con alcohol en España durante 2012-2019, y su evolución.

**Métodos:** Estudio transversal en residentes en España de 30 a 64 años. La población y las muertes se obtuvieron, respectivamente, de la Encuesta de Población Activa y el registro de muertes del Instituto Nacional de Estadística. Se definieron tres niveles educativos:  $\leq$  1er ciclo de secundaria, 2º ciclo de secundaria y estudios superiores. Se calcularon tasas ajustadas por edad por sexo y período (2012-2014 y 2015-2019) para cuatro causas de muerte (directamente atribuibles a alcohol –DAA–, cirrosis, cánceres relacionados con alcohol (CRA) y causas no relacionadas con alcohol (CNRA). La desigualdad relativa de la mortalidad según nivel educativo se estimó con la razón de tasas y el índice relativo de desigualdad (IRD) con respecto al nivel de estudios superiores.

**Resultados:** Se observó importante desigualdad según nivel educativo en la mortalidad relacionada y no relacionada con alcohol, de forma que las tasas disminuían al aumentar el nivel de estudios. Las tasas descendieron entre periodos, sobre todo en niveles de estudios superiores. El IRD para las combinaciones de causa de muerte, sexo y período varió entre 1.1 y 6.1. En el periodo reciente la desigualdad fue significativamente mayor para las muertes por CRA (IRD=5.2) y cirrosis (IRD=5.0) que para CRA (IRD=2.9) y CNRA (IRD=2.5). La desigualdad relativa fue mucho mayor en hombres que en mujeres y en DAA y cirrosis que en el resto de causas. En cuanto a la evolución, se produjo un incremento en las desigualdades por todas las causas analizadas, aunque los cambios en general no alcanzaron significación estadística.

**Conclusiones:** Se identificaron importantes desigualdades socioeconómicas tanto en la mortalidad relacionada como no relacionada con alcohol, siendo esta mortalidad varias veces más alta en el nivel educativo inferior que en el superior. Tanto en una como en otra mortalidad las desigualdades socioeconómicas fueron generalmente mayores en hombres que en mujeres. Las causas de muerte más relacionadas con alcohol (DAA y cirrosis) mostraron mayor desigualdad educativa que las demás causas. En el período estudiado probablemente se ha producido una tendencia al aumento de las desigualdades socioeconómicas en la mortalidad relacionada y no relacionada con alcohol, aunque los resultados no son del todo concluyentes.

### **EN LA COMUNICACIÓN 310. PREVALENCIA DE LAS PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS MÁS PREVALENTES ATENDIDAS POR EL SERVICIO DE URGENCIAS MÉDICAS EXTRAHOSPITALARIAS EN MADRID HAY UN ERROR EN EL TÍTULO. LA INFORMACIÓN CORRECTA ES LA SIGUIENTE:**

#### **310. PREVALENCIA DE LAS PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS MÁS COMUNES ATENDIDAS POR EL SERVICIO DE URGENCIAS MÉDICAS EXTRAHOSPITALARIAS EN MADRID**