

¿Persiste la paradoja francesa? Consumo de alcohol, desarrollo humano y mortalidad por cardiopatía isquémica: una visión ecológica en los países occidentales

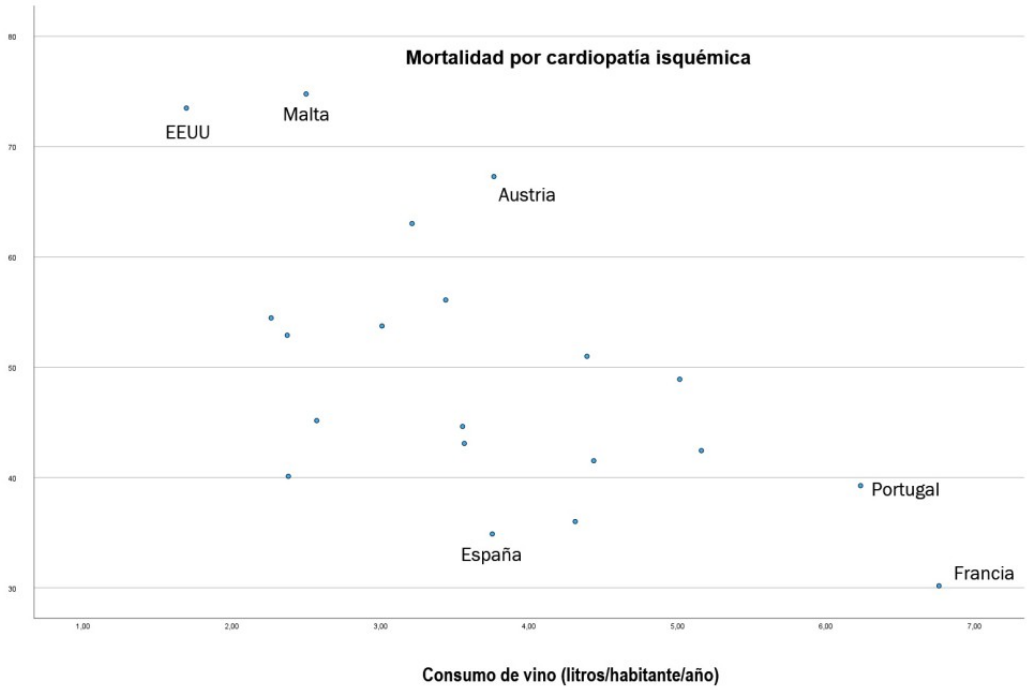
Elvira García de Santiago(1), Joel Serpa Morán(2), Óscar Felipe Zuluaga Robayo(2), Carlos Tejada González(2), Amanda Leandro Barros(2), Daniel García Arribas(2), Juan Carlos Díaz Polanco(2), Jenny Milagros Gómez Delgado(2), Carlos Rodríguez López(2) y José Alberto García Lledó(2) de (1)Departamento de Ciencias Biomédicas. Universidad de Alcalá de Henares, Alcalá de Henares (Madrid) - España y (2)Cardiología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares (Madrid) - España

Introducción: El vino es parte de la dieta mediterránea, y su consumo se ha asociado previamente a una posible reducción del riesgo de cardiopatía isquémica (CI). Sin embargo, estudios recientes asocian el consumo de alcohol a un mayor riesgo de eventos isquémicos, y existe controversia. Nuestro objetivo fue evaluar a nivel ecológico, en un entorno homogéneo de países occidentales, la relación entre el consumo de distintos tipos de alcohol y la esperanza de vida y la mortalidad por CI y por alcohol, considerando como covariable el índice de desarrollo humano (IDH)

Métodos: De las bases de datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) del año 2024 se han obtenido, para países de Europa occidental, USA y Canadá, el IDH, la tasa de mortalidad por CI y por alcohol, la esperanza de vida, el consumo de alcohol por habitante y el de vino, cerveza y licores (en litros por habitante mayor de 15 años y año). Se ha analizado la correlación entre cada uno de ellos, y se ha realizado un análisis de regresión lineal considerando la esperanza de vida y las mortalidades por CI y por alcohol como variables dependientes, y los consumos de cerveza, vino y alcohol destilado (licores) y el IDH como variables independientes.

Resultados: El análisis de regresión lineal multivariado mostró como única variable independiente, con efecto protector sobre la mortalidad por CI, al consumo de vino. Con respecto a la esperanza de vida, la única variable independiente fue el consumo de alcohol destilado, asociada a una menor esperanza de vida.

Conclusiones: En países desarrollados el consumo de vino se asocia a una menor mortalidad por cardiopatía isquémica, sin que se aprecie relación entre el consumo de vino y la mortalidad por alcohol. El consumo de licores, pero no de vino o cerveza, se asocia de forma independiente a una menor esperanza de vida.
Estos datos no apoyan la recomendación de excluir el consumo moderado de vino de la dieta mediterránea, aunque no se puede descartar que esto se deba a otros hábitos asociados. Es necesario esperar a los resultados de estudios prospectivos en marcha.



Correlación entre el índice de desarrollo humano, diversas formas de consumo de alcohol, la mortalidad y la esperanza de vida

		IDH	Alcohol total	Vino	Cerveza	Licores
Europa occidental, USA, Canada	Mortalidad CI	-0,074 ns	-0,096 ns	-0,601*	0,363 ns	0,323 ns
	Mortalidad Alcohol	0,239 ns	0,002 ns	0,018 ns	0,390 ns	0,003 ns
	Esperanza de vida	0,196 ns	-0,106 ns	0,254 ns	-0,126 ns	-0,528*

CI: Cardiopatía isquémica. IDH: índice de desarrollo humano. NS: no significativo. *: $p < 0,001$