

Principales causas de muerte entre los adultos de 25 a 44 años por raza y etnia en Texas durante la pandemia del COVID-19, de marzo a diciembre del 2020

Jeremy Samuel Faust, MD, MS, Alexander Junxiang Chen, Max Jordan Nguemini Tiako, MD, MS
Chengan Du, PhD, Shu-Xia Li, PhD, Harlan M. Krumholz, MD, SM, Michael L. Barnett, MD, MS

Department of Emergency Medicine, Brigham and Women's Hospital, Boston, Massachusetts (Faust); Harvard University, Cambridge, Massachusetts (Chen); Division of General Internal Medicine and Primary Care, Department of Medicine, Brigham and Women's Hospital, Boston, Massachusetts (Nguemini Tiako); Center for Outcomes Research and Evaluation, Yale University School of Medicine, New Haven, Connecticut (Du, Li, Krumholz); Department of Health Policy and Management, Harvard T.H. Chan School of Public Health, Boston, Massachusetts (Barnett).

JAMA, doi:10.1001/jamainternmed.2021.6734, 22 de noviembre, 2021.

En los Estados Unidos, los adultos de 25 a 44 años tuvieron el mayor aumento relativo de la mortalidad por todas las causas durante la pandemia del COVID-19 en el 2020, con incrementos desproporcionados entre los adultos negros, hispanos y latinos.^{1,2} En los primeros 6 meses de la pandemia, el número de muertes atribuidas al COVID-19 entre las personas de 25 a 44 años en las regiones con brotes importantes, fueron similares o superaron en número a las muertes por sobredosis de drogas, que ha sido el líder habitual entre las causas de muerte en este grupo de edad en años anteriores.

Para entender mejor el exceso de mortalidad entre los adultos de 25 a 44 años durante los primeros meses de la pandemia del COVID-19, examinamos los datos de mortalidad de Texas, un estado de diversidad racial y étnica.

Métodos | Usando los registros del Departamento de Servicios de Salud del Estado de Texas, obtuvimos datos mensuales de mortalidad (estratificados por raza y etnia [hispanos, negros no hispanos y blancos no hispanos]) entre los adultos de 25 a 44 años que residen en Texas para las 6 principales causas de muerte (2015-2020) y para el COVID-19 (marzo- diciembre del 2020).⁴

Las 6 causas principales de muerte fueron accidentes (excluidas las sobredosis no intencionales), neoplasias malignas, enfermedades del corazón, autolesión intencional, agresión (homicidio) y sobredosis no intencionales (ver eApéndice en el Suplemento para códigos diagnósticos).

Para estimar los datos de la población del 2020, hemos utilizado los datos del CDC del 2015 al 2019, e hicimos un movimiento integrado autorregresivo como se reportó anteriormente.³ Calculamos las tasas de mortalidad por incidentes y el 95% de IC correspondiente para la mortalidad por causas específicas para cada grupo.

Para cada grupo étnico y racial, la causa de muerte con la mayor tasa de incidentes fue considerada la causa principal, así como cualquier otra causa cuyo IC del 95% se superpusiera con el IC del 95% de la causa principal. Los análisis estadísticos se realizaron en R, versión 4.0.2 (R Foundation para Computación Estadística). El departamento de estadísticas de servicios de salud del estado de Texas, según la política institucional, excluyó el estudio de la aprobación de la junta de revisión institucional.

Resultados | Entre las personas negras, hispanas y blancas de 25 a 44 años residiendo en Texas durante marzo a diciembre del 2020, el COVID-19 fue la principal causa de muerte durante el tercer trimestre de 2020, y la segunda causa principal durante el cuarto trimestre (**Figura, A y Tabla**).

Durante julio, noviembre y diciembre, el COVID-19 fue la principal causa numérica de muerte en este grupo combinado (**Tabla**).

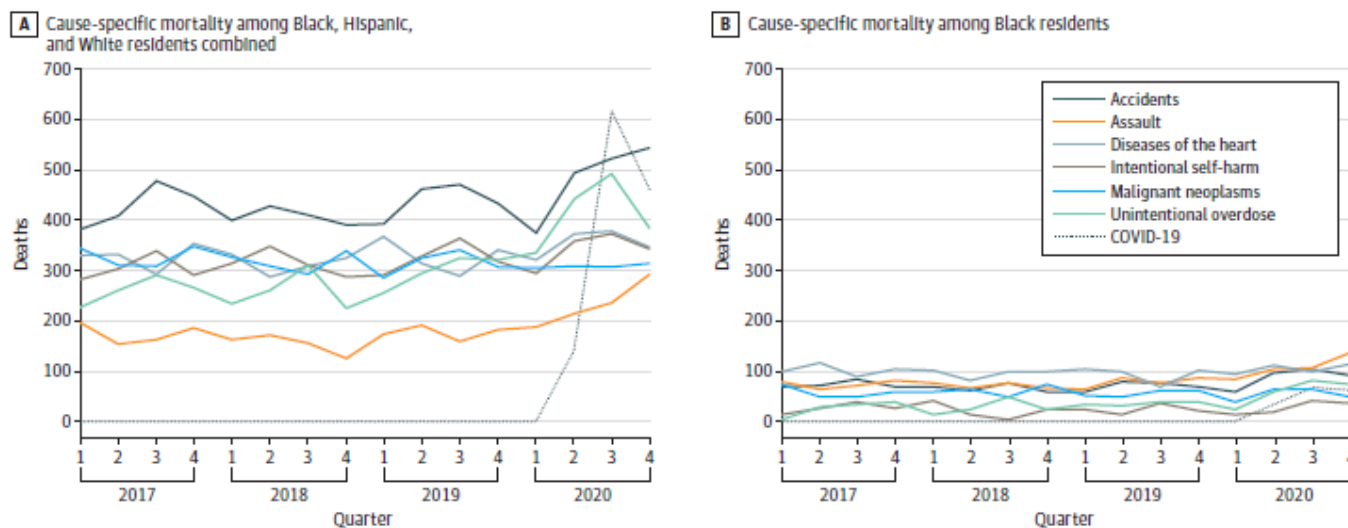
La principal causa de muerte de marzo a diciembre de 2020 fueron los accidentes (**Figura, A**).

Entre las personas negras de 25 a 44 años, el COVID-19 fue la sexta causa principal de muerte desde marzo hasta diciembre del 2020 (**Figura, B**), aunque en julio COVID-19 fue numéricamente la principal causa de muerte (**Tabla**). Las principales causas de muerte fueron asalto, enfermedades del corazón y accidentes (**Figura, Tabla de bandas**).

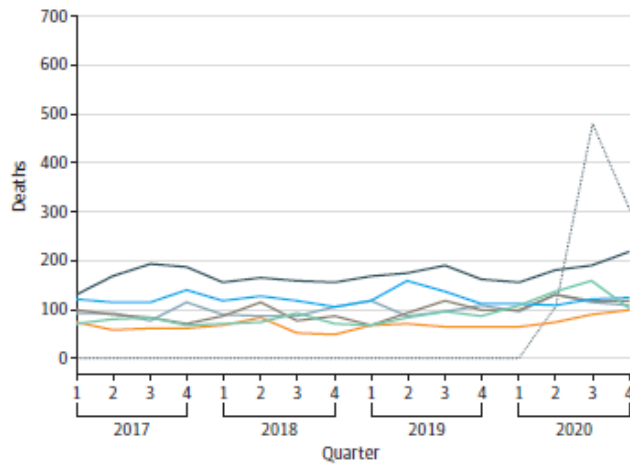
Entre los hispanos de 25 a 44 años, el COVID-19 fue la principal causa de muerte desde marzo hasta diciembre 2020 (**Figura, C y Tabla**) y durante el tercer y cuarto trimestre del 2020. Durante el tercer trimestre, se registraron más muertes atribuidas al COVID-19 entre los individuos hispanos de 25 a 44 años que para las siguientes 2 causas más comunes combinadas (accidentes y sobredosis no intencionales).

Entre las personas blancas de 25 a 44 años, el COVID-19 fue la sexta causa principal de marzo a diciembre del 2020 (**Figura, D**). Las principales causas de muerte fueron sobredosis no intencionales y accidentes (**Figura, D y Tabla**).

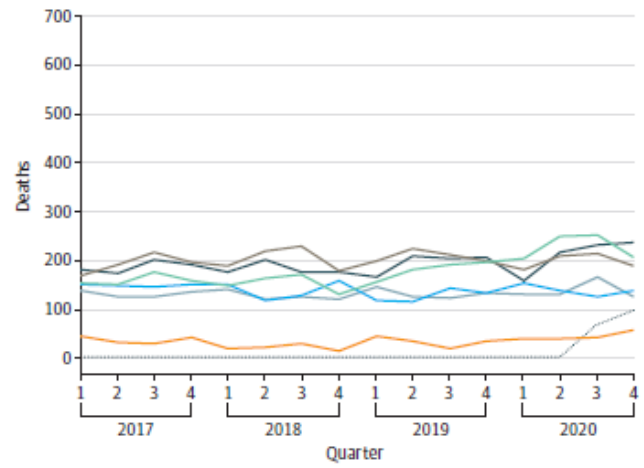
Figure. Cause-Specific Mortality Among Texas Residents Aged 25 to 44 Years, January 2017 Through December 2020



C Cause-specific mortality among Hispanic residents



D Cause-specific mortality among White residents



The solid lines indicate raw cause-specific death counts for usual leading causes of death from January 2017 through December 2020. The dotted dark blue lines indicate raw COVID-19-attributed death counts from March through December 2020.

Table. All-Cause Deaths, Excess Deaths, and Disease-Specific Causes of Death in Texas Residents Aged 25 to 24 Years by Race and Ethnicity, March 1 to December 31, 2020

Category	No. ^a	March	April	May	June	July	August	September	October	November	December	March-December	Incidence rate (95%CI) March-December
Deaths among all races and ethnicities^b													
All ages													
All cause	18 576	18 572	18 731	19 173	19 173	26 487	23 894	19 891	21 228	23 446	27 012	217 010	72.75 (72.45-73.06)
COVID-19	99	934	964	1 435	1 435	6 968	5 146	2 341	2 868	5 223	7 556	33 534	11.24 (11.12-11.36)
Aged 25-44 y													
Observed	1 045	1 097	1 207	1 272	1 272	1 606	1 475	1 190	1 214	1 308	1 401	12 815	15.35 (15.09-15.62)
Expected	1 136	911	1 140	914	914	915	1 146	919	920	1 152	923	10 076	12.07 (11.84-12.31)
Excess	-91	186	67	358	691	329	271	294	294	156	478	2 739	3.28 (3.16-3.41)
COVID-19	2	47	24	92	92	337	193	106	103	179	220	1 303	1.56 (1.48-1.65)
Disease-specific cause, all races and ethnicities													
Accidents	111	124	180	189	189	185	198	139	198	160	186	1 670	2.00 (1.91-2.10)
Assaults	58	75	74	66	66	94	85	57	90	114	88	801	0.96 (0.89-1.03)
Diseases of the heart	119	116	136	121	131	131	135	112	118	104	124	1 216	1.46 (1.38-1.54)
Intentional self-harm	107	106	135	117	132	132	123	117	106	128	109	1 180	1.41 (1.33-1.50)
Malignant neoplasms	95	91	112	106	109	102	102	96	103	98	112	1 024	1.23 (1.15-1.30)
Unintentional overdose	130	138	154	150	165	165	175	151	117	124	143	1 447	1.73 (1.65-1.83)
COVID-19	3	42	21	80	80	331	186	101	98	164	200	1 226	1.47 (1.39-1.55)
Disease-specific cause, Black residents													
Accidents	17	25	36	35	31	31	34	37	46	21	23	305	2.70 (2.40-3.02)
Assaults	27	36	40	26	41	41	41	24	49	45	42	371	3.28 (2.95-3.63)
Diseases of the heart	30	39	38	33	32	32	40	27	40	38	36	353	3.12 (2.80-3.46)
Intentional self-harm	10	1	16	1	12	12	12	16	12	10	14	104	0.92 (0.75-1.11)
Malignant neoplasms	13	17	23	22	22	22	18	22	17	16	16	186	1.64 (1.42-1.90)
Unintentional overdose	13	18	19	21	22	22	31	27	17	30	27	225	1.99 (1.74-2.27)
COVID-19	1	16	1	14	43	43	12	10	13	16	34	160	1.41 (1.20-1.65)
Disease-specific cause, Hispanic residents													
Accidents	45	44	64	74	68	68	83	38	66	73	79	634	1.84 (1.70-1.99)
Assaults	20	24	23	28	28	35	22	32	24	45	30	283	0.82 (0.73-0.92)
Diseases of the heart	34	34	55	43	45	45	36	33	42	32	34	388	1.13 (1.02-1.24)
Intentional self-harm	38	35	53	44	42	42	37	39	35	45	38	406	1.18 (1.07-1.30)
Malignant neoplasms	35	33	42	35	40	40	40	41	42	41	43	392	1.14 (1.03-1.26)
Unintentional overdose	44	41	43	52	65	65	53	42	35	33	35	443	1.29 (1.17-1.41)
COVID-19	1	25	19	65	65	258	156	69	69	112	122	896	2.60 (2.43-2.78)
Disease-specific cause, White residents													
Accidents	49	55	80	80	86	86	81	64	86	66	84	731	2.30 (2.14-2.48)
Assaults	11	15	11	12	18	18	22	1	17	24	16	147	0.46 (0.39-0.54)
Diseases of the heart	55	43	43	45	54	54	59	52	36	34	54	475	1.50 (1.36-1.64)
Intentional self-harm	59	70	66	72	78	78	74	62	59	73	57	670	2.11 (1.95-2.28)
Malignant neoplasms	47	41	47	49	47	47	44	33	44	41	53	446	1.40 (1.28-1.54)
Unintentional overdose	73	79	92	77	78	78	91	82	65	61	81	779	2.45 (2.28-2.63)
COVID-19	1	1	1	1	30	30	18	22	16	36	44	170	0.54 (0.46-0.62)

^a Cells with 1 reported indicate that between 1 and 9 deaths were reported but the exact value was suppressed by the Texas Department of State Health Services. ^b Deaths for all races and ethnicities were obtained from the National Center for Health Statistics (<https://data.cdc.gov/NCHS/Provisional-COVID-19-Deaths-by-Place-of-Death-and-Age-ph5s>).

Discusión | Los resultados de este estudio de cohorte demostraron que, durante marzo a diciembre de 2020, los primeros 10 meses de la pandemia del COVID-19 en los Estados Unidos, el COVID-19 fue la segunda causa de muerte entre los residentes de Texas negros, hispanos y blancos entre 25 y 44 años, y la causa más común durante el tercer trimestre de 2020, con una marcada desproporción de aumento de la mortalidad entre los residentes hispanos.

Una posible explicación puede ser que las personas hispanas eran más probablemente trabajadores esenciales y, por lo tanto, eran menos capaces de evitar la exposición al SARS-CoV-2, lo que previamente ha sido vinculados a factores socioeconómicos.^{5,6}

Otra posible explicación es que los residentes hispanos tenían menos probabilidades de tener acceso a la atención primaria y, por lo tanto, era más probable que experimenten comorbilidades médicas asociadas con peor resultados de COVID-19.

Las limitaciones de este estudio incluyen la precisión de los datos de los certificados de defunción y el carácter preliminar de los datos del 2020. Sin embargo, estos hallazgos destacan los efectos marcadamente dispares de la pandemia del COVID-19 en diferentes poblaciones de adultos jóvenes, particularmente entre los hispanos residentes de Texas.

Referencias

1. Rossen LM, Branum AM, Ahmad FB, Sutton P, Anderson RN. Excess deaths associated with COVID-19, by age and race and ethnicity—United States, January 26–October 3, 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2020;69(42): 1522-1527. doi:[10.15585/mmwr.mm6942e2](https://doi.org/10.15585/mmwr.mm6942e2)
2. Simon P, Ho A, Shah MD, Shetgiri R. Trends in mortality from COVID-19 and other leading causes of death among Latino vs White individuals in Los Angeles County, 2011-2020. *JAMA*. 2021;326(10):973-974. doi:[10.1001/jama.2021.11945](https://doi.org/10.1001/jama.2021.11945)
3. Faust JS, Krumholz HM, Du C, et al. All-cause excess mortality and COVID-19–related mortality among US adults aged 25-44 years, March-July 2020. *JAMA*. 2021;325(8):785-787. doi:[10.1001/jama.2020.24243](https://doi.org/10.1001/jama.2020.24243)
4. National Center for Health Statistics. Weekly counts of deaths by jurisdiction and age. Centers for Disease Control and Prevention. Updated October 13, 2021. Accessed October 18, 2021. <https://data.cdc.gov/NCHS/Weekly-Counts-of-Deaths-by-Jurisdiction-and-Age/y5bj-9g5w>
5. Chen Y-H, Glymour MM, Catalano R, et al. Excess mortality in California during the coronavirus disease 2019 pandemic, March to August 2020. *JAMA Intern Med*. 2021;181(5):705-707. doi:[10.1001/jamainternmed.2020.7578](https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2020.7578)
6. Chen Y-H, Glymour M, Riley A, et al. Excess mortality associated with the COVID-19 pandemic among Californians 18-65 years of age, by occupational sector and occupation: March through November 2020. *PLoS One*. 2021;16(6): e0252454. doi:[10.1371/journal.pone.0252454](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0252454)

Traducción: Ramiro Heredia (ramiroherediamd@gmail.com)