



5015-5. DESCENSO DE LA MORTALIDAD CARDIOVASCULAR EN ESPAÑA EN EL SIGLO XXI: ¿DISMINUCIÓN DE LA INCIDENCIA DE EVENTOS O DE SU LETALIDAD?

Jaime Fernández de Bobadilla Osorio, Ángel Domínguez Vega, Juan Ramón Rey Blas, Ángel Manuel Iniesta Manjavacas, Juan Caro Codon, Inés Ponz de Antonio, Zorba Blázquez Bermejo y José Luis López-Sendón del Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La mortalidad cardiovascular (CV) ha disminuido en España en el siglo XXI. El objetivo de este trabajo es determinar qué tipo de muerte CV influye más en este descenso y qué es más importante el descenso del número de eventos o de su letalidad.

Métodos: Se tomaron los datos de mortalidad CV publicados por el Instituto Nacional de Estadística (INE) para 5 grupos: ictus, infarto agudo de miocardio (IAM), otra enfermedad isquémica del corazón, insuficiencia cardiaca (ICC) y muerte súbita (MS) correspondiente en la clasificación del INE a "paro cardiaco, otra muerte sin asistencia y muerte desconocida" para todos los años desde 2001. Se determinó la mortalidad total. Se obtuvo el número de ingresos de las patologías con mayor descenso de mortalidad: IAM e ictus. Se analizó la evolución de los 5 grupos y de la mortalidad total. Se analizó la evolución de la letalidad (muerte/número de ingresos) de los 2 principales: ictus e IAM.

Resultados: La evolución de la mortalidad/100.000 habitantes para cada grupo se detalla en la tabla y se ilustra en la figura. El 80% del descenso de mortalidad se debe a los grupos ictus e IAM. El mayor descenso relativo de mortalidad se produjo en muerte por IAM (42,8%) frente a muerte por ictus (33,6%). El descenso de mortalidad por insuficiencia cardiaca (ICC) fue del 18%. En términos absolutos el descenso de la muerte por ictus (30,5/100.000 habitantes) fue mayor a por IAM (28,1/100.000). La muerte por IAM se redujo debido a un descenso del número de eventos y de la letalidad. La muerte por ictus, solo debido al descenso de la letalidad, ya que el número de ingresos se incrementó. El descenso de la letalidad fue mayor en el ictus.



Evolución de la letalidad por IAM e ictus y de la mortalidad cardiovascular por grupos.

Evolución de la mortalidad por 100.000 habitantes						
Año	Muerte IAM	Otra isquémica	Muerte ictus	Muerte ICC	Muerte súbita	Total

2001	58,6	36,8	90,9	46,1	11,7	244,2
2002	58,3	37,3	88	46,5	11,3	241,3
2003	58,6	37,9	89,6	47,8	12,5	246,4
2004	54	37,5	81,1	45,4	12,4	230,5
2005	53,2	37,8	81	46,5	12,5	231
2006	49	35,6	75,4	43,4	12,3	215,7
2007	47,1	36,2	74,4	45,3	13,1	216,2
2008	43,7	35,4	70,5	45,1	12,8	207,5
2009	41,7	36,6	68,4	38,7	12,8	198,2
2010	39,7	37,4	66,1	35,3	14,1	192,6
2011	38,2	37,6	63	37,5	11,7	188
2012	37,1	38,4	64,5	40,4	11,6	192,1
2013	35	38,1	61	37,3	9,6	181,1
2014	33,5	37,7	60,4	37,8	8,9	178,3

IAM: infarto agudo de miocardio; ICC: insuficiencia cardiaca.

Conclusiones: La disminución de la mortalidad cardiovascular en España se debe al descenso de muerte por infarto agudo de miocardio y por ictus y, en menor grado por insuficiencia cardiaca. En el IAM, los ingresos y la letalidad han disminuido. En el ictus, los ingresos han aumentado; pero la letalidad ha disminuido. El impacto del descenso de mortalidad por insuficiencia cardiaca es menor pero trascendente.