Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 274

Revista Española de Cardiología

# 7008-3. IMPACTO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA EN LA TASA DE MORTALIDAD: ANÁLISIS POR COMUNIDAD AUTÓNOMA EN EL PERIODO 2009 A 2013

Carla Lacasa[1], Montserrat Obradors[1], Montserrat Figueras[1], Almudena González-Domínguez[2], Renata Villoro[2], María Merino[2] y Álvaro Hidalgo-Vega[3] de [1]Novartis Farmacéutica S.A, Barcelona, [2]Instituto Max Weber, Majadahonda (Madrid) y [3]Universidad Castilla la Mancha, Toledo.

## Resumen

**Introducción y objetivos:** La insuficiencia cardiaca (IC) es un importante problema de salud pública en España. Su prevalencia es de 6,8% en mayores de 44 años. Este estudio tiene por objeto describir la evolución de la tasa de mortalidad general por IC, por comunidad autónoma (CA) en el periodo 2009 y 2013, en España.

**Métodos:** Análisis estadístico de los datos del registro de altas del Conjunto Mínimo Básico de Datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de 2009 a 2013, en relación a la mortalidad por IC (CIE9: 428 y CIE10: 0907). Se analizó la tasa de mortalidad ajustada por edades en el periodo de estudio, por CA, así como el porcentaje que representan las defunciones de cada CA sobre el total de defunciones en España.

**Resultados:** En 2013, el 65,7% de las defunciones por IC se concentraron en 5 CCAA: Andalucía (21%), Cataluña (13,6%), Madrid (12,2%), Comunidad Valenciana (9,7%) y Galicia (9,2%). Andalucía ha tenido el mayor porcentaje de defunciones en cada año del periodo bajo estudio. Por su parte, La Rioja, Ceuta y Melilla concentraron entre ellas el 1% de las defunciones totales en España en 2013. La tasa de mortalidad por 100.000 habitantes varió entre 41,2 en Ceuta y 7,8 en Canarias (media nacional = 15,9). La evolución de la tasa de mortalidad en el periodo 2009-2013 disminuyó en el 80% de las CCAA. Las disminuciones oscilaron entre -43,4% en Canarias y -1,6% en Extremadura. Por su parte, 4 CCAA sufrieron incrementos en dicha tasa (Ceuta: 25,9%; Melilla: 7,5%; Cantabria: 1,3%; y Aragón: 0,6%).

**Conclusiones:** A pesar de haber disminuido en la mayoría de las CCAA entre 2009 y 2013, la tasa de mortalidad por IC a nivel nacional sigue siendo muy alta comparada con otras patologías (diabetes, 9,55 y neumonía, 8,22) e incluso superando algunos tumores malignos como el de colon (14,91) y el de mama (9,43). Existen grandes diferencias regionales entre las distintas CCAA. Sería deseable estandarizar el seguimiento de los pacientes con IC entre CCAA.