Rev Esp Cardiol. 2017;70(Supl 1): 1133

Revista Española de Cardiología

6048-566. COMPARACIÓN DE LAS TENDENCIAS EN LA MORTALIDAD POR INSUFICIENCIA CADIACA, ISQUEMIA MIOCÁRDICA Y ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR EN ANDALUCÍA Y ESPAÑA: 2000 A 2014

Francisco José Caballero Güeto[1], Juliana Caballero Güeto[2] y Miguel A. Ulecia Martínez[3] del [1]Hospital de Montilla, Córdoba, [2] Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, y [3]Hospital Clínico San Cecilio, Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: Pretendemos conocer la tasa de mortalidad (TM) por insuficiencia cardiaca (IC), isquemia miocárdica (CI) y enfermedad cerebro vascular (ECV) en la última década tanto en el conjunto del país (E) como en la Comunidad Andaluza (A), su evolución histórica y determinar si existen diferencias entre ambas poblaciones.

Métodos: Comparamos las TM/100.000 por IC, CI y ECV ajustadas a la población europea desde el año 2000 al 2014 en mujeres y varones en Andalucía y España, obtenidas del Servidor Interactivo de Información Epidemiológica (Raziel) del Instituto Salud Carlos III.

Resultados: Se muestran en la figura y en la tabla.

Evolución histórica TM por causas.

	IC	CI	ECV
Descenso 2000-14 Mujer-A	18,24	29,25	36,7
Descenso 2000-14 Mujer-E	14,14	20,33	27,52
Descenso 2000-14 Varón-A	14,86	54,63	40,93
Descenso 2000-14 Varón-E	11,12	41,29	32,38

Diferencia 2000 Mujer-A/E	12,35	16,25	18,9
Diferencia 2000 Varón- A/E	11,21	22,22	20,06
Diferencia 2014 Mujer-A/E	8,25	7,33	9,72
Diferencia 2014 Varón-A/E	7,47	8,88	11,51

Conclusiones: Durante todo el periodo de estudio, la mortalidad es mayor en Andalucía para las 3 causas. Existen menos diferencias de sexo en la mortalidad por IC y más en CI. El mayor descenso en la TM se ha producido en CI (sobre todo en varones), seguido por la ECV y finalmente la IC. El descenso absoluto en la TM producido es mayor en Andalucía para las 3 causas. Las diferencias históricas en la TM entre Andalucía y España se van acortando.