Rev Esp Cardiol. 2024;77 (Supl 1): 218

Revista Española de Cardiología

6107-10. DIFERENCIAS ENTRE COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA FRECUENTACIÓN HOSPITALARIA POR INSUFICIENCIA CARDIACA EN MUJERES

Carolina Ortiz Cortés[1], José María Gámez Martínez[2], Lorenzo Fácila Rubio[3], Clara Bonanad Lozano[3], Milagros Pedreira Pérez[4], Antonia Sambola Ayala[5], Leticia Fernández Friera[6], Ángel Cequier Fillat[7], Náyade Prado[8], Nicolás Rosillo Ramírez[9], Pablo Pérez[10], José Luis Bernal Sobrino[8], Cristina Fernández Pérez[11], Francisco Javier Elola Somoza[8] y Luis Rodríguez Padial[12]

[1]Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Fundación de Alcorcón, Madrid, España, [2]Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca (Illes Balears), España, [3]Servicio de Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España, [4]Servicio de Cardiología. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela (A Coruña), España, [5]Servicio de cardiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España, [6]Servicio de Cardiología (HM CIEC). Atriaclinic. HM Hospitales, Madrid, España, [7]Servicio de Cardiología. Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España, [8]Fundación IMAS, Madrid, España, [9]Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario 12 de Octubre. Fundación IMAS, Madrid, España, [10]Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Clínico Universitario San Carlos. Fundación IMAS, Madrid, España, [11]Servicio de Medicina Preventiva, Área Sanitaria de Santiago y Barbanza, Instituto de Investigaciones Sanitarias de Santiago. Universidad de Santiago. Fundación IMAS, Madrid, España y [12]Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo, SESCAM, Toledo, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La insuficiencia cardiaca (IC) es el proceso cardiológico que mayor carga asistencial genera para el sistema sanitario, con un promedio de más de 100.000 ingresos hospitalarios al año, de los que más del 50% corresponden a mujeres. El objeto de este estudio fue analizar las diferencias entre Comunidades Autónomas (CC. AA.) en el número de altas por IC por habitante (frecuentación hospitalaria) en mujeres en los hospitales generales de agudos del Sistema Nacional de Salud (SNS) español.

Métodos: Análisis del Conjunto Mínimo Básico de Datos del SNS de 2022. Se seleccionaron diagnósticos principales al alta por IC, identificando los códigos de lC en la Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª Edición con los criterios de inclusión de los Centers of Medicare & Medicaid Disease. Se excluyeron los episodios mujeres menores de 18 años de edad, episodios de 1 día o menos de hospitalización, portadores de dispositivo de asistencia ventricular mecánica de larga duración o trasplante cardiaco en el año previo y episodios con destino al alta desconocido. Se ponderó la población de mujeres por edad, hallándose las tasas de frecuentación ajustadas en cada CC. AA. Se tuvo que excluir del análisis a la Comunidad de Castilla-La Mancha al no disponer del CMBD del hospital de mayor complejidad de esa Comunidad Autónoma (CA).

Resultados: La frecuentación hospitalaria promedio por IC en mujeres ajustada por edad fue de 2.728 ± 585 episodios por millón de mujeres en el año 2022. Se hallaron diferencias superiores al 200% en la frecuentación hospitalaria entre la CA con mayor y menor frecuentación (tabla y figura); siendo estas diferencias estadísticamente significativas.

Frecuentación (ingresos por cada millón de mujeres), ajustada por edad, por insuficiencia cardiaca

	Mujeres > 18 años	**N**	**Tasa ajustada por millón de mujeres > 18 años**	**IC95%**	
Andalucía	3.574.083	7.520	2.491	2.435	2.547
Aragón	562.031	2.180	3.200	3.067	3.333
Asturias (Principado de)	462.417	1.954	3.127	2.990	3.265
Balears (Illes)	515.891	810	2.093	1.949	2.236
Canarias	979.824	1.480	1,985	1.883	2.087
Cantabria	257.200	832	2.734	2.549	2.918
Castilla y León	1.042.280	4.576	3.016	2.929	3.104
Cataluña	3.275.331	7.174	2.206	2.155	2.257
Comunidad Valenciana	2.170.734	5.967	2.943	2.869	3.017
Extremadura	448.769	1.841	3.706	3.539	3.873
Galicia	1.213.684	4.519	2.755	2.675	2.835
Madrid (Comunidad de)	2.971.907	9.087	3.273	3.207	3.339
Murcia (Región de)	618.177	1.669	3.403	3.240	3.565
Navarra (Comunidad Foral de)	277.095	438	1.467	1.330	1.604
País Vasco	954.699	2.888	2.514	2.423	2.605
Rioja (La)	134.776	423	2.731	2.473	2.989
Promedio (DE)			**2.728 ± 585**		

DE: desviación estándar; IC95%: intervalo de confianza (95%); N: número de episodios.

Frecuentación (ingresos por cada millón de mujeres), ajustada por edad, por insuficiencia cardiaca.

Conclusiones: Existen importantes diferencias en la frecuentación hospitalaria por IC en mujeres entre CC. AA. Estas diferencias probablemente no se explican por la carga de morbilidad de las mujeres atendidas, al haber ajustado por edad, siendo posiblemente atribuibles otros factores como variaciones en la práctica clínica, en la codificación diagnóstica o en determinantes sociales.