Rev Esp Cardiol. 2024;77 (Supl 1): 335

Revista Española de Cardiología

5012-6. DIFERENCIAS POR SEXO EN LAS TENDENCIAS DE HOSPITALIZACIÓN Y MORTALIDAD HOSPITALARIA POR INSUFICIENCIA CARDIACA EN ESPAÑA

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

[1]Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España, [2]Hospital Universitario Fundación de Alcorcón, Madrid, España, [3]Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca (Illes Balears), España, [4]HM Hospitales, Madrid, España, [5]Consorcio Hospital General Universitario, Valencia, España, [6]Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España, [7]Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela (A Coruña), España, [8]Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España, [9] Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España, [10]Fundación IMAS, Madrid, España, [11]Hospital General Universitario de Toledo, Toledo, España y [12]Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo de este estudio fue evaluar las tendencias temporales de hospitalización y mortalidad hospitalaria por insuficiencia cardiaca (IC) en función del sexo del paciente en España.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes ingresados con un IC como diagnóstico principal entre 2007 y 2022. Los datos se extrajeron del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD), empleando los códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades (versión 9ª -2007-215- y 10ª -2016-2022) establecidos por los Centers of Medicare & Medicaid Services. Se obtuvieron tasas de ingreso (altas/habitante) y mortalidad intrahospitalaria bruta y estandarizada por edad. La población de referencia se calculó como el sumatorio de la población española durante el periodo de estudio. Se obtuvo la razón de tasas de incidencia (RTI) mediante regresión de Poisson con varianza robusta.

Resultados: Se registraron 1.809.701 hospitalizaciones por IC entre 2007 y 2022, de los cuales 828.703 fueron hombres (45,8%) y 980.998 mujeres (54,2%). La edad media fue mayor en mujeres (82,2 ± 9,3 vs 77,2 ± 11,3, p 0,001). La tasa media de hospitalización por IC fue de 242,6 ingresos por cada 100.000 habitantes-año, siendo superior en mujeres que en hombres (259 vs 225,8, p 0,001). La tasa de hospitalización en varones disminuyó de 228,8 ingresos por 100.000 habitantes en 2007 a 200,2 en 2022 (RTI: 0,994; IC95%: 0,989-0,999; p = 0,036), y en mujeres de 268,2 en 2007 a 231,1 en 2022 (RTI: 0,992; IC95%: 0,987-0,997 p = 0,003) (figura). Las mujeres presentaron una mayor mortalidad intrahospitalaria cruda (10,9 vs 9,8%, p 0,001). La mortalidad hospitalaria cruda aumento del 9,7% en 2007 al 10,5% en 2022 en varones (RTI: 1,006; 1,003-1,009; p 0,001) y del 10,4% al 12,0% en mujeres durante el mismo periodo (RTI: 1,011; IC95%: 1,008-1015; p 0,001). La mortalidad hospitalaria estandarizada por edad en mujeres disminuyó un 2,6% interanual durante el periodo 2007-2022 (RTI: 0,974; IC95%: 0,953-0,995; p = 0,017), y en los varones un 2,5% (RTI; 0,975; IC95%: 0,964-0,986; p 0,001).

Conclusiones: Los pacientes ingresados por IC en España fueron mayoritariamente mujeres. Las mujeres presentaron mayor mortalidad asociada al ingreso que los hombres, así como una mayor edad media. Se ha observado un descenso significativo en el número de ingresos por IC y en la mortalidad hospitalaria

estandarizada en España durante el periodo de estudio, tanto en hombres como en mujeres.