

Tendencias temporales y variabilidad regional de las hospitalizaciones cardiovasculares en España: resultados exploratorios del atlas nacional de salud cardiovascular (Proyecto JACARDI)

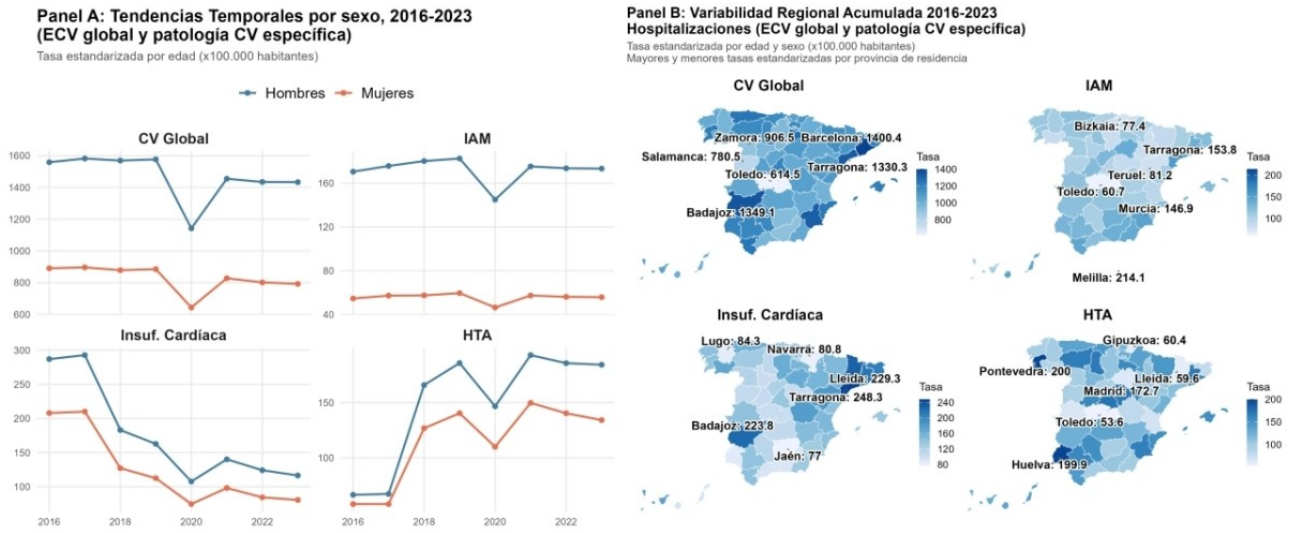
Miguel Hernández Gómez(1), Juan Ignacio Álvarez Arenas(2), Jorge Vélez García(1), Nicolás Rosillo Ramírez(1), Adrián García Herrero(2), Mireia García Peretó(2), Paula Maíllo Pérez(1), Sheila Sánchez Romero(1), Sandra Redondo Cueto(1), Irene Noblejas Alberca(1), José Luis Bernal Sobrino(1), Fátima Sánchez Cabo(2) y Héctor Bueno(3) de (1)Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario 12 de Octubre (FIBH12O). Grupo de Investigación Cardiovascular Multidisciplinar Traslacional, Instituto de Investigación Sanitaria Hospital 12 de Octubre (imas12), Madrid - España, (2)Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC), Madrid - España y (3)Servicio de Cardiología, Hospital Universitario 12 de Octubre. Grupo de Investigación Cardiovascular Multidisciplinar Traslacional, Instituto de Investigación Sanitaria Hospital 12 de Octubre (imas12). CIBERCV. Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC), Madrid - España

Introducción: Las enfermedades cardiovasculares (ECV) suponen una alta carga asistencial en España. El National Cardiovascular Health Atlas, desarrollado en la EU Joint Action on Cardiovascular Diseases and Diabetes (JACARDI), busca evaluar desigualdades en salud cardiovascular (CV) a nivel nacional. Este estudio analiza tendencias, diferencias por sexo y variabilidad regional de la morbilidad hospitalaria por ECV en España en el marco del piloto denominado National Cardiovascular Health Atlas.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo (2016-2023) con microdatos de la Encuesta de Morbilidad Hospitalaria del Instituto Nacional de Estadística (INE). Los episodios de hospitalización CV se clasificaron por CIE-10 y provincia de residencia. Como denominador se usaron las Cifras de Población del INE por provincia, sexo y grupo de edad quinquenal. Se calcularon tasas crudas y estandarizadas por edad y sexo (European Standard Population 2013, estandarización directa) por 100.000 habitantes. Las tendencias se modelaron vía regresión Quasipoisson (Incidence Rate Ratio [IRR]; IC95%), la variabilidad regional mediante tasas estandarizadas acumuladas, y la letalidad hospitalaria estandarizada usando como referencia el total de ingresos.

Resultados: Se analizaron 4.448.789 hospitalizaciones CV (56,7% varones; mediana 75,0 años; 73,7% urgentes). La incidencia global fue estable (IRR=0,99; p=0,550), con bache pandémico en 2020, enmascarando tendencias divergentes: descenso marcado en insuficiencia cardíaca (IC) (-13,3%/año; p=0,003) y cardiopatía isquémica (CI) crónica (-5,7%; p=0,010) frente al aumento de hipertensión arterial (HTA) (+12,9%; p=0,030). Se observaron diferencias por sexo relevantes: IC y HTA mostraron predominio femenino (52,5% y 54,6%), frente al perfil masculino de IAM y CI crónica (>71,1%). La letalidad estandarizada global fue 6,9%, con mayor carga en IC (8,2%) e infarto agudo de miocardio (8,0%). Las tasas provinciales mostraron variabilidad territorial en todas las patologías analizadas.

Conclusiones: La aparente estabilidad global en la hospitalización por causa CV no se traslada al estudio de patologías específicas, donde se observa cambios significativos de tendencia, con brechas de sexo y desigualdades territoriales no monitorizados de forma sistemática. El Atlas Nacional pretende visibilizar estas brechas para orientar políticas que reduzcan las inequidades en el Sistema Nacional de Salud.



Carga de morbilidad, evolución temporal y letalidad hospitalaria estandarizada por patología cardiovascular (España, 2016-2023).

Patología	N ingresos	Tasa cruda acumulada	Tasa estandarizada acumulada (IC 95%)*	Evolución anual IRR (IC 95%)**	Letalidad hospitalaria estandarizada por edad y sexo
Cardiovascular (Global)	4.448.789	1.180,8	1.146,1 (1145,0-1147,1)	0,99 (0,96-1,02)	6,9 %
Insuficiencia cardíaca	605.038	160,6	148,6 (148,2-149,0)	**0,87 (0,82-0,92)**	8,2 %
HTA	549.470	145,8	133,6 (133,2-133,9)	**1,13 (1,04-1,23)**	6,9 %
IAM	432.796	114,9	113,8 (113,4-114,1)	1,01 (0,99-1,03)	8,0 %
CI Crónica / Angina	396.077	105,1	107,9 (107,6-108,3)	**0,94 (0,91-0,97)**	2,8 %
Fibrilación Auricular	299.591	79,5	76,8 (76,5-77,1)	1,01 (0,97-1,04)	2,3 %
Estenosis aórtica	101.331	26,9	26,8 (26,6-26,9)	**1,04 (1,01-1,09)**	3,1 %

*Tasas estandarizadas por edad y sexo acumuladas por 100.000 habitantes. **IRR anual mediante regresión Quasipoisson; Los valores estadísticamente significativos (p<0,05) se destacan en negrita. Abreviaturas: CI, cardiopatía isquémica; HTA, hipertensión arterial; IAM, infarto agudo de miocardio; IC, intervalo de confianza; IRR, incidence rate ratio.