



Cardiocre



166/52. - TENDENCIAS EN LA MORTALIDAD POR CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN INSUFICIENCIA CARDIACA. EVOLUCIÓN EN TIEMPOS DE CRISIS ECONÓMICA

F.J. Caballero Güeto¹, J. Caballero Güeto² y M.A. Ulecia Martínez³

¹Hospital de Montilla y Hospital de la Cruz Roja. Córdoba. ²Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ³Hospital Universitario San Cecilio. Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: Describir las tendencias en las tasas de mortalidad por cardiopatía isquémica (CI) e insuficiencia cardiaca (IC) en el periodo previo y durante los años de la crisis económica para determinar si se producen cambios y si estos afectan por igual a diferentes comunidades.

Material y métodos: Tasas ajustadas de mortalidad por CI e IC obtenidas de las bases de datos epidemiológicas del Instituto de Salud Carlos III. Se comparan las tendencias en el descenso en las mismas obtenido en los años previos a la crisis económica (2005 a 2008) y los años de crisis (2009-2012) en comunidades poco (País Vasco) y más afectadas (Andalucía) por la misma.

Resultados: Tasa de mortalidad Andalucía en 2005: CI 71,09, IC 34,54 y en 2012: CI 50,86, IC 26,9. Tasa de mortalidad País Vasco en 2005: CI 42,03, IC 15,83 y en 2012: CI 31,27, IC 14,08. Disminución absoluta de la tasa de mortalidad (periodo 2005/2008): Andalucía: CI -12,31, IC -3,5. País Vasco: CI -7,36, IC -0,75. Disminución absoluta de la tasa de mortalidad (periodo 2009/2012): Andalucía: CI -6,26, IC +1,1. País Vasco: CI -5,1, IC -0,58.

Conclusiones: A lo largo de todo el periodo de estudio, la tasa de mortalidad por ambas causas es superior en Andalucía. Con respecto al periodo pre-crisis económica, se observa una ralentización en la tendencia en el descenso de la mortalidad por CI en ambas comunidades y de IC en el País Vasco. La ralentización es más acusada en Andalucía, donde incluso se documenta un leve ascenso en la mortalidad por IC.