Gac Sanit. 2025;39(S2):268

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

733 - MORTALIDAD PREMATURA DE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES EN LA COMUNITAT VALENCIANA, 2016-2023

C. Giménez Lozano, S. Castán Cameo, J. Pérez Panadés, C. Ayyad Limonge, S. Egido Carrascosa, A. Sarrión Auñón, F. Botella Quijal

DGSP, Conselleria de Sanitat.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Las enfermedades cardiovasculares (ECV) representan la primera causa de mortalidad en mujeres y la segunda en hombres en la Comunitat Valenciana (CV) en los últimos años. Es uno de los grupos con mayor carga de morbimortalidad prevenible. Objetivo: estimar la mortalidad prematura por ECV del periodo 2016-23 en la CV.

Métodos: Se identificaron en el Registro Mortalidad-CV en el periodo 2016-23 las defunciones por ECV (causa básica de defunción con los códigos I00-I99 de la CIE-10). Se calcularon las tasas de mortalidad prematura (fallecimiento < 75 años) y tasa de años potenciales de vida perdidos (TAPVP) ajustadas por edad por 105h y edad mediana (EM), desagregado por sexo, grupos de categorías CIE10 y año.

Resultados: En 2016 en la CV hubo 2.805 fallecidos por ECV de forma prematura (73%H) a una EM de 65 años en H y 68 en M, causadas en primer lugar por cardiopatías isquémicas (CI) (39,8%, n = 1.117) a una EM de 64 años en H y 68 en M. La tasa de mortalidad prematura (Tmp) por ECV fue de 99,4 en H y 34 en M y por CI fue de 44,3 en H y 9 en M. La TAPVP por ECV fue de 11,08 en H y 3,46 en M, siendo la CI la entidad con mayor TAPVP de 5 en H y 0,85 en M. En 2023 hubo 3.178 fallecidos por ECV prematuramente (73%H), a una EM de 64 años en H y 66 en M, causadas en primer lugar por CI (40,7%, n = 1.294) a una EM de 64 años en H y 65 en M. La Tmp por ECV fue de 96,6 en H y 33,5 en M y la Tmp por CI fue de 44,3 en H y 8,7 en M. La TAPVP por ECV fue de 11,6 en H y 3,78 en M, siendo CI la entidad con mayor TAPVP de

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

5,24 en H y 0,92 en M. En 2023 hubo un descenso (no significativo) respecto a 2016 de la Tmp ECV en ambos sexos (-2,8% en H; -1,5% en M). La Tmp por CI mostró un descenso no significativo de un -3,3% en M y sin cambios en H. En 2023 hubo un aumento significativo respecto a 2016 en la TAPVP por ECV en ambos sexos (4,7% en H; 9,3% en M) y también en la TAPVP por CI (4,8% en H; 8,2% en M) siendo significativo solo en H.

Conclusiones/Recomendaciones: Desde 2016-23 las ECV han presentado un descenso de la Tmp en ambos sexos, acompañado de un incremento de la TAPVP, acorde con la disminución en ambos sexos de la edad mediana de muerte. En cuanto a las CI destaca el descenso de la edad mediana en M.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados