Gac Sanit. 2026;40(S4):139

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

434 - SEGUIMIENTO DE LA COHORTE CARHES: EVIDENCIA POBLACIONAL PARA UNA ATENCIÓN SANITARIA MÁS EQUITATIVA

S. Malo, M.J. Rabanaque, S. Castel, A. Gamba, L. Maldonado, I. Aguilar

Universidad de Zaragoza; Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios de Aragón (GRISSA); RICAPPS.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Describir la cohorte poblacional CARhES (CArdiovascular Risk factors for hEalth Services research), su finalidad y presentar algunos de los resultados obtenidos a partir de su seguimiento, en el campo de la investigación en servicios sanitarios y las desigualdades en salud.

Métodos: La cohorte CARhES está formada por todos los individuos mayores de 15 años de Aragón con al menos un factor de riesgo cardiovascular (hipertensión, diabetes y/o dislipidemia). Es una cohorte dinámica y abierta, cuyo seguimiento se inició en el año 2017 y se actualiza anualmente, a partir de Datos de Vida Real procedentes del Servicio Aragonés de Salud y de registros administrativos, integrados en la plataforma BIGAN. Se dispone de información sociodemográfica, clínica y de uso de servicios sanitarios y medicamentos. En los análisis realizados se aplican desde los estadísticos clásicos hasta técnicas avanzadas de modelización estadística o modelos predictivos. También se enriquece la información obtenida con información de tipo cualitativo.

Resultados: El estudio de más de 500.000 personas (53,0% mujeres) refleja una alta prevalencia de hipertensión (29,6%), dislipidemia (41,4%) y diabetes (14,7%) en la población adulta aragonesa. Más de la mitad de los aragoneses presenta al menos un factor de riesgo, con un 7,6% teniendo los tres. El 3,6% de la cohorte ha tenido al menos un evento cardiovascular mayor (el 1,4% un infarto y el 2,3% un ictus) durante el seguimiento. La media anual de visitas a medicina de familia es de 20, siendo mayor en aquellos con mayor carga de morbilidad, en especial mujeres y mayores. Los

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

hallazgos obtenidos hasta la fecha ponen de manifiesto desigualdades de género, etarias, étnicas, socioeconómicas y territoriales en el uso de servicios sanitarios y en la prescripción y adherencia a tratamientos preventivos en personas con factores de riesgo cardiovascular. Estas desigualdades parecen afectar tanto a intervenciones de prevención primaria como secundaria, así como a la frecuencia de enfermedades relacionadas.

Conclusiones/Recomendaciones: La evidencia generada a partir del seguimiento de la cohorte CARhES muestra desigualdades sociales en la frecuencia y el manejo de la enfermedad cardiovascular, así como en los resultados en salud. Estas afectan especialmente a los grupos de población en situación de mayor vulnerabilidad, subrayando la necesidad de implementar enfoques de atención y prevención que aseguren la equidad y mejoren los resultados en salud.

Financiación: PI22-01193; B09_23R; RD24/0005/0004.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados