

RED
CENTINELA
SANITARIA
CASTILLA Y LEÓN

Riesgo de enfermedad cardiovascular en Castilla y León

Estimaciones en 2024 y comparación con 2004.

Tomás Vega Alonso
en nombre de la Red Centinela de Castilla y León
Valladolid, 18 de junio de 2026



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

**TABLA B.1.8.1: ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE
HIPERTENSOS
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO**

	n°	%	Hipertensos		Total
			IC 95% Inf	Sup	
Sexo					
Ambos sexos	865.204	41,23	39,76	42,69	2.098.633
Hombres	449.299	43,91	41,74	46,08	1.023.215
Mujeres	417.780	38,85	36,89	40,81	1.075.418

TABLA B.1.7.1: DISTRIBUCIÓN DEL ESTADO SEGÚN PRESIÓN ARTERIAL EN PERSONAS NO DIAGNOSTICADAS DE HIPERTENSIÓN
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

Sexo	Diagnosticados de hipertensión		No diagnosticados										Total	
	Normal		Prehipertensión		Hipertensión estadio I		Hipertensión estadio II		Hipertensión estadio III		Total	n°		
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°		%	
Ambos sexos	612.730	29,20	543.599	36,58	699.701	47,09	206.469	13,90	34.269	2,31	1.865	0,13	1.485.903	2.098.633
Hombres	304.439	29,75	178.658	24,86	399.130	55,53	120.857	16,81	18.247	2,54	1.885	0,26	718.776	1.023.215
Mujeres	309.610	28,79	355.158	46,38	308.019	40,22	86.793	11,33	15.838	2,07	0	0,00	765.808	1.075.418

(1) No se contabilizan los tratados con antihipertensivos que no tienen diagnóstico en la HCe

**TABLA B.2.5.1: ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE
DIABÉTICOS
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO**

	n°	%	Diabéticos		Total
			Inf	Sup	
Sexo				IC 95%	
Ambos sexos	308.188	14,69	13,49	15,88	2.098.633
Hombres	172.343	16,84	15,23	18,45	1.023.215
Mujeres	131.745	12,25	10,60	13,90	1.075.418

**TABLA B.2.4.1: DISTRIBUCIÓN DE LA GLUCEMIA
BASAL EN PERSONAS NO DIAGNOSTICADAS DE
DIABETES**
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

	Diagnosticados de diabetes		No diagnosticados						Total	
			<110		110-125		≥126		Total	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	
Sexo										
Ambos sexos	285.385	13,60	1.701.496	93,84	94.190	5,19	17.563	0,97	1.813.248	2.098.633
Hombres	159.148	15,55	790.437	91,48	63.392	7,34	10.238	1,18	864.067	1.023.215
Mujeres	122.332	11,38	916.146	96,12	29.821	3,13	7.119	0,75	953.086	1.075.418

(1) No se contabilizan los tratados con antidiabéticos que no tienen diagnóstico en la HCe

**TABLA B.3.11.1: ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE HIPERLIPÉMICOS
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO**

	n°	%	Hiperlipémicos		Total
			IC 95% Inf	Sup	
Sexo					
Ambos sexos	612.224	29,17	27,56	30,78	2.098.633
Hombres	322.414	31,51	29,20	33,82	1.023.215
Mujeres	289.766	26,94	24,73	29,16	1.075.418

(1) Considerando niveles de colesterol total igual o mayor de 250 mg/dl

TABLA B.3.10.1: DISTRIBUCIÓN DE LA COLESTEROLEMIA BASAL EN PERSONAS NO DIAGNOSTICADAS DE HIPERLIPEMIA
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

Sexo	Diagnostcados de hiperlipemia		No diagnosticados																Total	
			<190		190-199		200-209		210-219		220-229		230-239		240-249		>=250		Total	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	
Ambos sexos	543.811	25,91	848.865	54,60	180.710	11,62	157.283	10,12	130.208	8,37	91.416	5,88	55.890	3,59	35.328	2,27	55.123	3,55	1.554.822	2.098.633
Hombres	287.291	28,08	431.693	58,66	90.300	12,27	54.840	7,45	58.780	7,99	33.576	4,56	24.179	3,29	14.499	1,97	28.056	3,81	735.924	1.023.215
Mujeres	255.440	23,75	411.561	50,19	91.931	11,21	101.661	12,40	72.064	8,79	59.877	7,30	32.809	4,00	21.781	2,66	28.295	3,45	819.978	1.075.418

(1) No se contabilizan los tratados con hipolipemiantes que no tienen diagnóstico en la HCe

TABLA B.3.3.1: DISTRIBUCIÓN DEL LDL-COLESTEROL BASAL
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

	<130		≥130		Total
	nº	%	nº	%	
Sexo					
Ambos sexos	1.478.609	70,46	620.024	29,54	2.098.633
Hombres	708.489	69,24	314.726	30,76	1.023.215
Mujeres	764.177	71,06	311.241	28,94	1.075.418

TABLA B.3.5.1: DISTRIBUCIÓN DEL HDL-COLESTEROL BASAL
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

	<35		≥35		Total
	nº	%	nº	%	
Sexo					
Ambos sexos	73.572	3,51	2.025.061	96,49	2.098.633
Hombres	60.597	5,92	962.618	94,08	1.023.215
Mujeres	13.021	1,21	1.062.397	98,79	1.075.418

TABLA B.3.7.1: DISTRIBUCIÓN DE LA FRACCIÓN DE TRIGLICÉRIDOS
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

	<150		150-199		≥200		Total
	nº	%	nº	%	nº	%	
Sexo							
Ambos sexos	1.798.449	85,70	180.927	8,62	119.257	5,68	2.098.633
Hombres	811.654	79,32	123.627	12,08	87.934	8,59	1.023.215
Mujeres	983.364	91,44	58.573	5,45	33.481	3,11	1.075.418

**TABLA B.4.1.1: ESTIMACIÓN DE FUMADORES Y EXFUMADORES
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO**

	Fumador		Exfumador (1)		Total
	nº	%	nº	%	
Sexo					
Ambos sexos	511.219	24,36	183.302	8,73	2.098.633
Hombres	290.960	28,44	86.280	8,43	1.023.215
Mujeres	216.593	20,14	92.767	8,63	1.075.418

(1) Posiblemente subestimado por falta de registro en la HCe

**TABLA B.5.3.1: ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE PERSONAS CON SOBREPESO Y OBESIDAD
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO**

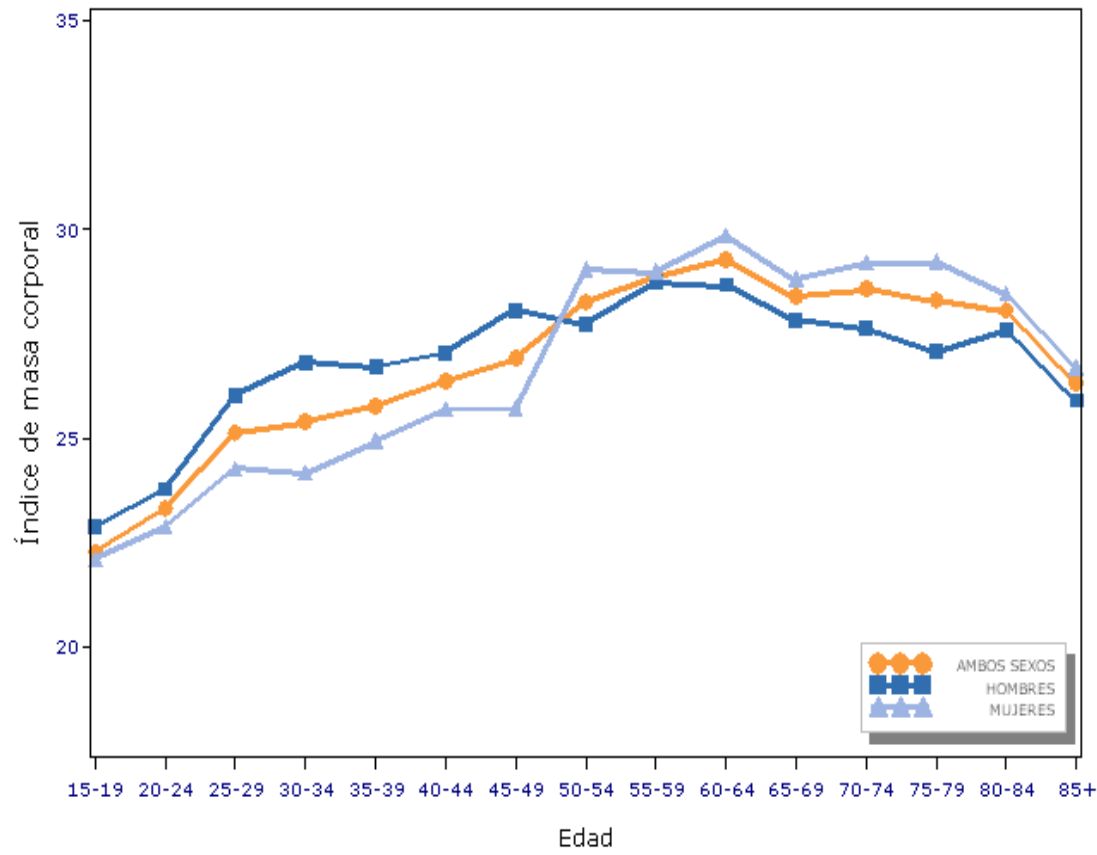
Sexo	Sobrepeso		Obesidad		Total
	nº	%	nº	%	
Ambos sexos	788.067	37,55	558.771	26,63	2.098.633
Hombres	437.621	42,77	276.470	27,02	1.023.215
Mujeres	350.425	32,59	284.440	26,45	1.075.418

**TABLA B.5.6.1: ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE PERSONAS CON OBESIDAD ABDOMINAL (H:>102cm; M:>88cm)
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO**

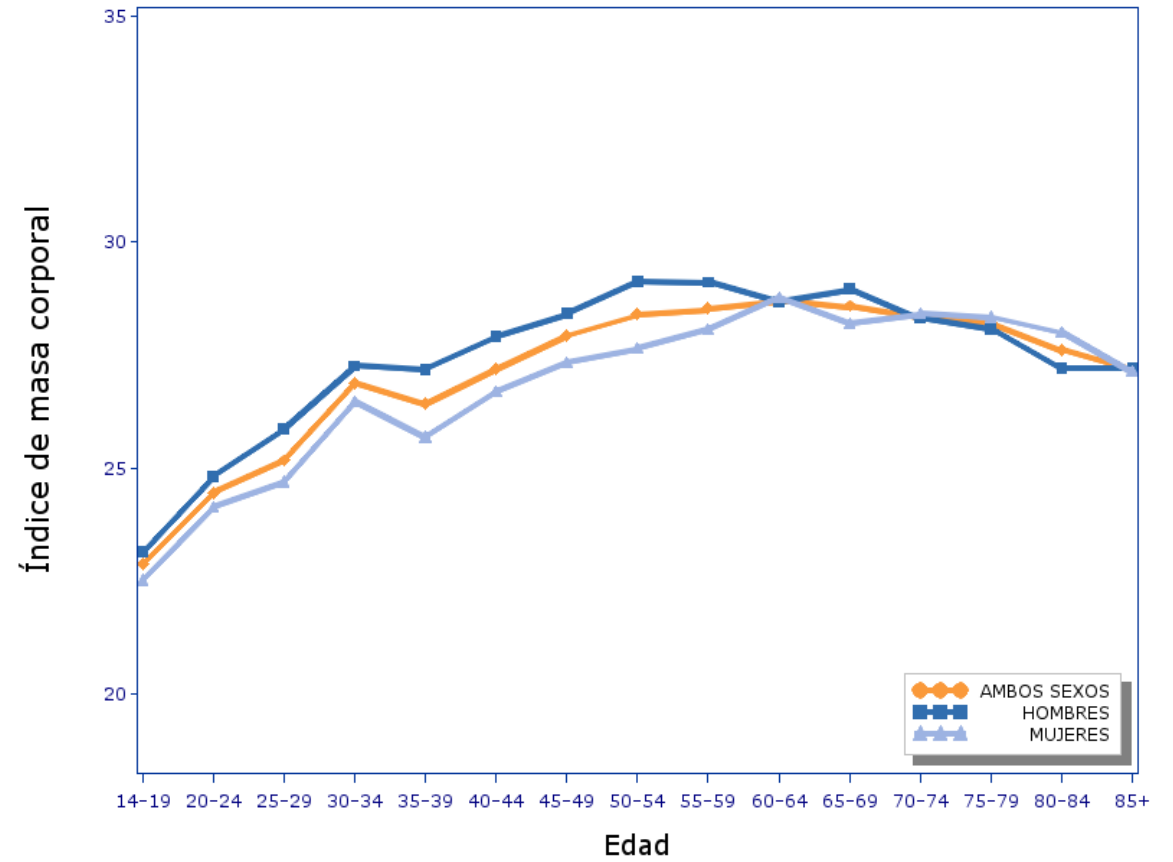
Sexo	Obesidad abdominal		Total
	nº	%	
Ambos sexos	868.647	41,39	2.098.633
Hombres	338.803	33,11	1.023.215
Mujeres	539.382	50,16	1.075.418

FIGURA B.5.2.1: DESCRIPCIÓN DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL
GRÁFICO POR SEXO Y EDAD

Reccyl 2004



Reccyl 2024



**TABLA B.6.1.1: ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE PERSONAS CON SÍNDROME METABÓLICO
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO**

	n°	Con síndrome metabólico			Total
		%	IC 95% Inf	Sup	
Sexo					
Ambos sexos	294.412	14,03	12,81	15,25	2.098.633
Hombres	164.507	16,08	14,28	17,88	1.023.215
Mujeres	130.895	12,17	10,52	13,82	1.075.418

Crterios NCEP ATP III para poder comparar con 2004 (aunque en Europa y en Espaa se siguen recomendaciones de la ESC y de la EAS). No se consideran los tratamientos para reducir los triglicéridos, ni para aumentar el HDL colesterol, ni el diagnóstico ni el tratamiento para la diabetes. El criterio de glucemia es ≥ 110 mg/dl.

**TABLA C.6.5: ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE PERSONAS CON RIESGO DE MUERTE Y PADECER UN EVENTO ISQUÉMICO CARDIOVASCULAR EN 10 AÑOS (SCORE2)
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO Y TIPO DE ZONA**

Sexo	Tipo de zona	Riesgo bajo-moderado		Riesgo alto		Riesgo muy alto		Total
		nº	%	nº	%	nº	%	
Ambos sexos	Ambas	626.037	59,65	271.722	25,89	151.830	14,47	1.049.589
	Rural	202.042	57,29	98.755	28,00	51.847	14,70	352.644
	Urbana-Semiurbana	426.746	61,23	168.092	24,12	102.107	14,65	696.945
Hombres	Ambas	226.638	43,26	196.390	37,48	100.926	19,26	523.955
	Rural	80.384	42,69	74.401	39,52	33.490	17,79	188.275
	Urbana-Semiurbana	145.071	43,22	120.386	35,86	70.224	20,92	335.680
Mujeres	Ambas	391.132	74,41	82.574	15,71	51.928	9,88	525.634
	Rural	116.108	70,64	29.457	17,92	18.804	11,44	164.369
	Urbana-Semiurbana	280.503	77,64	49.055	13,58	31.708	8,78	361.265

Nota 1:

Riesgo bajo-moderado <2,5 (<50 años) o <5,0 (>=50 años)

Riesgo alto 2,5-7,5 (<50 años) o <5,0-10,0 (>=50 años)

Riesgo muy alto >=7,5 (<50 años) o >=10,0 (>=50 años)

Nota 2: Respecto a la población total de 40 a 69 años con tarjeta individual sanitaria

**TABLA C.7.5: ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE PERSONAS CON RIESGO DE MUERTE Y PADECER UN EVENTO ISQUÉMICO CARDIOVASCULAR EN 10 AÑOS (SCORE2OP)
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO Y TIPO DE ZONA**

		Riesgo bajo-moderado		Riesgo alto		Riesgo muy alto		Total
		nº	%	nº	%	nº	%	
Sexo	Tipo de zona							
Ambos sexos	Ambas	77.772	16,94	193.292	42,10	188.014	40,95	459.078
	Rural	32.167	18,42	63.658	36,46	78.760	45,11	174.585
	Urbana-Semiurbana	43.586	15,32	133.218	46,83	107.689	37,85	284.493
Hombres	Ambas	6.239	3,15	87.727	44,29	104.128	52,56	198.094
	Rural	2.946	3,70	33.279	41,82	43.351	54,48	79.577
	Urbana-Semiurbana	2.882	2,43	50.392	42,52	65.243	55,05	118.517
Mujeres	Ambas	68.839	26,38	105.206	40,31	86.940	33,31	260.984
	Rural	25.890	27,25	32.040	33,72	37.078	39,03	95.008
	Urbana-Semiurbana	39.783	23,97	76.089	45,84	50.104	30,19	165.976

Nota 1:
Riesgo bajo-moderado <7,5
Riesgo alto 7,5-15,0
Riesgo muy alto >=15,0

Nota 2: Respecto a la población total de 70 y más años con tarjeta individual sanitaria

RESUMEN DE PREVALENCIAS POR ÁREAS DE SALUD

Área de Salud	HTA	DIAB	HLIP	TAB	OBE	OBE ABD
Castilla y León	41.23	14.69	29.17	24.36	26.63	41.39
Ávila	42.84	18.49	31.29	21.19	27.24	42.61
Burgos	40.17	14.78	25.94	25.88	22.89	41.73
León	48.59	13.15	31.29	25.98	25.60	43.95
Ponferrada	46.84	13.59	40.69	31.19	27.33	38.63
Palencia	40.70	15.74	30.32	25.19	29.60	45.33
Salamanca	33.22	11.42	32.43	23.55	23.29	33.53
Segovia	38.00	13.25	21.17	21.57	30.34	44.76
Soria	40.92	12.33	20.31	21.02	23.66	31.63
Valladolid Oeste	38.77	15.24	25.09	19.64	28.14	45.52
Valladolid Este	39.28	14.87	26.90	28.69	25.58	44.88
Zamora	45.84	17.73	28.48	26.84	30.85	40.40

COMPARACIÓN ESTIMADORES 2004 Y 2024
CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

Cambio en la prevalencia de hipertensión arterial por sexo

<i>Tipo de zona</i>	<i>Sexo</i>	<i>Prev 2004</i>	<i>Prev ajust a 2004 2024</i>	<i>Prev 2024</i>	<i>Variación 2004-2024</i>
Ambas	Ambos sexos	38.77%	41.13%	41.23%	0.24%
	Hombres	40.48%	41.60%	43.91%	5.55%
	Mujeres	37.40%	41.05%	38.85%	(- 5.37%)

Cambio en la prevalencia de diabetes por sexo

<i>Tipo de zona</i>	<i>Sexo</i>	<i>Prev 2004</i>	<i>Prev ajust a 2004 2024</i>	<i>Prev 2024</i>	<i>Variación 2004-2024</i>
Ambas	Ambos sexos	8.83%	9.81%	14.69%	49.65%
	Hombres	10.09%	11.38%	16.84%	48.03%
	Mujeres	7.65%	8.34%	12.25%	46.96%

Nota: Tasas expresadas en porcentaje. Ajuste por estructura poblacional.

Cambio en la prevalencia de hiperlipemia por sexo

Tipo de zona	Sexo	Prev 2004		Prev 2024	Variación 2004-2024
		Prev 2004	ajust a 2024		
Ambas	Ambos sexos	28.94%	30.47%	29.17%	(- 4.26%)
	Hombres	29.12%	29.99%	31.51%	5.06%
	Mujeres	28.80%	30.99%	26.94%	(- 13.06%)

Cambio en la prevalencia de fumadores por sexo

Tipo de zona	Sexo	Prev 2004		Prev 2024	Variación 2004-2024
		Prev 2004	ajust a 2024		
Ambas	Ambos sexos	24.68%	23.75%	24.36%	2.55%
	Hombres	29.39%	29.30%	28.44%	(- 2.94%)
	Mujeres	20.36%	18.19%	20.14%	10.74%

Nota: Tasas expresadas en porcentaje. Ajuste por estructura poblacional.

Cambio en la prevalencia de sobrepeso y obesidad por sexo

Tipo de zona	Sexo	Prev sobrep	Prev sobrep	Variación sobrep	Prev oberep	Prev oberep	Variación oberep
		2004	2004 ajust a 2024		2004	2004 ajust a 2024	
Ambas	Ambos sexos	40.28%	42.69%	(- 12.04%)	21.79%	24.95%	6.72%
	Hombres	48.10%	50.62%	(- 15.50%)	20.41%	21.65%	24.79%
	Mujeres	32.93%	35.90%	(- 9.23%)	23.25%	28.60%	(- 7.54%)

Cambio en la prevalencia de obesidad abdominal por sexo

Tipo de zona	Sexo	Prev 2004		Variación 2004-2024
		Prev 2004	ajust a 2024	
Ambas	Ambos sexos	36.79%	38.46%	7.61%
	Hombres	22.81%	22.67%	46.06%
	Mujeres	50.11%	53.86%	(- 6.88%)

Nota: Tasas expresadas en porcentaje. Ajuste por estructura poblacional.

Cambio en la prevalencia de población con riesgo score>5% por sexo

<i>Tipo de zona</i>	<i>Sexo</i>	<i>Prev 2004 ajust a</i>			<i>Variación 2004-2024</i>
		<i>Prev 2004</i>	<i>2024</i>	<i>Prev 2024</i>	
Ambas	Ambos sexos	7.46%	8.59%	10.16%	18.32%
	Hombres	12.79%	14.50%	16.79%	15.79%
	Mujeres	2.38%	2.66%	3.25%	22.33%

Nota: Tasas expresadas en porcentaje. Ajuste por estructura poblacional.


CONCLUSIONES

- **Más de 600 mil castellanos y leoneses están diagnosticados de hipertensión y en tratamiento.**
- **Unos 280 mil están en tratamiento antidiabético y 550 mil con hipolipemiantes.**
- **425 mil personas tienen riesgo alto o muy alto de tener un evento CVS en 10 años (más de 2,5% hasta los 40 años y más de 5% de 40 a 70).**
- **Los factores clásicos del riesgo de enfermedad cardiovascular se mantienen o aumentan en la población de Castilla y León.**
- **La prevalencia de hipertensión arterial y la hiperlipemia aumentan ligeramente, pero con un alto porcentaje de población diagnosticada y tratada.**
- **La diabetes aumenta casi un 50% en ambos sexos, prácticamente todos diagnosticados.**
- **El sobrepeso disminuye en ambos sexos en torno al 10-15%, pero la obesidad y la obesidad abdominal aumenta en los hombres un 25% y un 46% respectivamente.**
- **El riesgo alto de tener un evento cardiovascular fatal (medido con el SCORE clásico para poder comparar) aumenta un 15% entre los hombres y un 22% entre las mujeres, principalmente debido a la diabetes en los primeros y al tabaquismo en las segundas.**



Decíamos en 2005

Nuevos y avanzados métodos diagnósticos y tecnificados tratamientos contribuirán a reducir el impacto del mayor problema de salud al que se enfrentan las sociedades industrializadas, pero sin duda, será en la Salud Pública, con la promoción de hábitos saludables y la prevención y control de los factores de riesgo, donde se pongan las bases, con eficiencia y efectividad, del futuro control de la enfermedad cardiovascular.



Para la discusión

- **Las diferencias entre hombres y mujeres y entre el medio rural y el urbano/semiurbano (datos no presentados), identifican poblaciones de intervención prioritarias.**
- **Las prevalencias de los FRCVS por área de salud evidencian diferentes patrones de riesgo que deben ser explorados para proponer medidas de prevención y control eficientes.**
- **Estas intervenciones no deben limitarse al control farmacológico de los FRCVS, sino que deben incluir políticas y planes de prevención primaria, realistas y sostenibles en el tiempo.**

Agradecimientos

A la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León y a todos los colaboradores de atención primaria y de los laboratorios de análisis clínicos y de hematología.

A los técnicos de las Secciones de Epidemiología de los Servicios Territoriales de Sanidad.

A los profesionales del Banco Nacional de ADN.

A las personas participantes en el estudio, por su confianza y colaboración con la sanidad pública, facilitando datos y muestras para esta investigación en salud pública.