



Riesgo de **Enfermedad Cardiovascular** en Castilla y León



Introducción

- Las enfermedades del sistema circulatorio causan el 35% de todas las defunciones
- Provocaron en 2002, 351 defunciones por cada 100.000 habitantes
- Sólo el Infarto de miocardio causó 66 fallecidos por cada 100.000 habitantes
- Los accidentes cerebrovasculares provocan 100 fallecidos por cada 100.000 habitantes



Introducción

- Se estima una incidencia de infarto de miocardio de 223 casos por 100.000
- La incidencia de angina de pecho es de 333 casos por 100.000 habitantes
- La incidencia de ACV es de 320 casos por cada 100.000 habitantes
- Estas enfermedades originan 40.000 ingresos (altas) hospitalarios en residentes en Castilla y León
- El infarto de miocardio ocasionó, en 2002, 3.779 ingresos y los accidentes cerebrovasculares 7.378



Objetivo general

Determinar el riesgo cardiovascular en la población de 15 y más años de edad de Castilla y León a través de los principales factores de riesgo

Incluido en la Estrategia Regional de Salud Cardiovascular en Castilla y León 2005-2007



Objetivos específicos

1. Estimar la prevalencia de los principales factores de riesgo de enfermedad cardiovascular: hipertensión arterial, diabetes mellitus y trastornos de la regulación de la glucosa, hiperlipemias y hábito de fumar y consumo de cigarrillos.
2. Estimar el porcentaje de personas con sobrepeso, obesidad y síndrome metabólico.
3. Estimar el riesgo cardiovascular global de la población adulta.
4. Crear una hemoteca y seroteca para la investigación de los factores y marcadores de riesgo de enfermedad cardiovascular.



Metodología

Estudio de tipo transversal, de observación y descriptivo, en una muestra de la población de 15 y más años de edad.

Se organizaron once “equipos de trabajo de campo” formados por un responsable de área y los médicos y profesionales de los equipos de atención primaria y de los laboratorios de referencia.

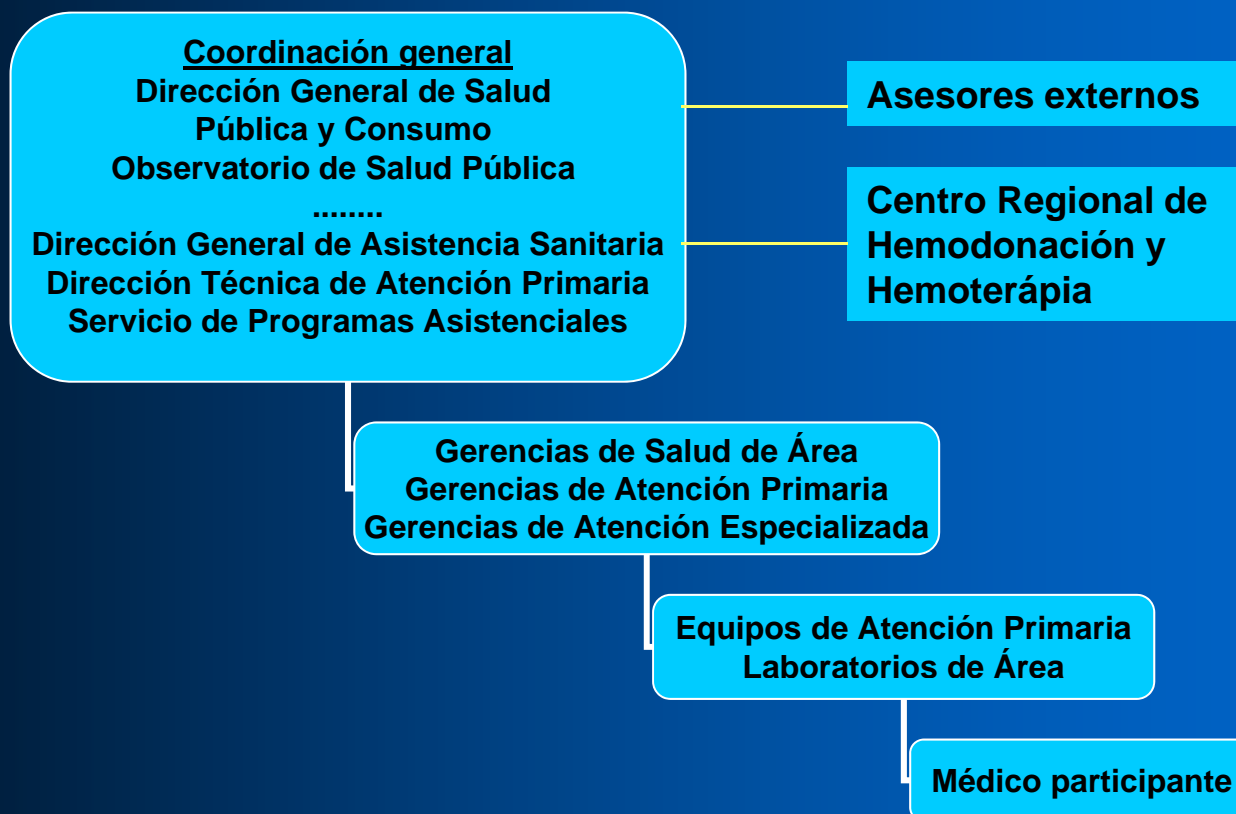


Metodología

- **Mediciones principales:** Edad, sexo, presión arterial sistólica y diastólica, peso, talla, colesterol total y sus fracciones, glucemia basal, electrocardiograma, consumo de tabaco.
- **Mediciones complementarias:** Antecedentes personales y familiares, estilo de vida, marcadores bioquímicos y genéticos del riesgo.



Coordinación





Muestra de estudio

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA TOTAL Y PORCENTAJES POR SEXO

	nº	%
Sexo		
Ambos sexos	4.012	100,00
Hombres	1.930	48,11
Mujeres	2.082	51,89



Muestra de estudio

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA

TOTAL Y PORCENTAJES POR GRANDES GRUPOS DE EDAD

	nº	%
Edad		
Total	4.012	100,00
15-34	890	22,18
35-64	1.844	45,96
65+	1.278	31,85



Muestra de estudio

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA

MÉDICOS EN LA MUESTRA Y EN EL CONJUNTO DE CASTILLA Y LEÓN POR ÁREA DE SALUD

	Muestra	Castilla y León	%
Área de salud			
Castilla y León	194	2.301	8,43
Ávila	18	205	8,78
Burgos	17	325	5,23
León	18	271	6,64
Ponferrada	18	107	16,82
Palencia	18	191	9,42
Salamanca	18	327	5,50
Segovia	17	182	9,34
Soria	18	133	13,53
Valladolid Oeste	17	157	10,83
Valladolid Este	17	185	9,19
Zamora	18	218	8,26



Resultados más relevantes

ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE HIPERTENSOS

CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

Sexo	Hipertensos				Total
	nº	%	IC 95%		
			Inf	Sup	
Ambos sexos	824.560	38,77	36,55	40,99	2.126.894
Hombres	422.049	40,48	37,47	43,48	1.042.720
Mujeres	405.529	37,40	34,71	40,10	1.084.174



Resultados más relevantes

ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE DIABÉTICOS

CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

	Diabéticos				
	nº	%	IC 95%		Total
			Inf	Sup	
Sexo					
Ambos sexos	187.745	8,83	7,70	9,96	2.126.894
Hombres	105.159	10,09	8,39	11,78	1.042.720
Mujeres	82.912	7,65	6,45	8,85	1.084.174



Resultados más relevantes

ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE HIPERLIPÉMICOS

CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

	Hiperlipémicos				
	nº	%	IC 95%		Total
			Inf	Sup	
Sexo					
Ambos sexos	615.430	28,94	27,12	30,75	2.126.894
Hombres	303.638	29,12	26,88	31,36	1.042.720
Mujeres	312.190	28,80	26,35	31,24	1.084.174



Resultados más relevantes

ESTIMACIÓN DE FUMADORES Y EXFUMADORES

CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

Sexo	Fumador				Exfumador				Total
	nº	%	IC 95%		nº	%	IC 95%		
			Inf	Sup			Inf	Sup	
Ambos sexos	524.959	24,68	22,75	26,62	463.259	21,78	20,01	23,55	2.126.894
Hombres	306.496	29,39	26,70	32,09	344.240	33,01	30,27	35,76	1.042.720
Mujeres	220.710	20,36	18,24	22,48	120.972	11,16	9,61	12,71	1.084.174



Resultados más relevantes

ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE PERSONAS CON SOBREPESO Y OBESIDAD

CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

Sexo	Sobrepeso				Obesidad				Total
	nº	%	IC 95%		nº	%	IC 95%		
			Inf	Sup			Inf	Sup	
Ambos sexos	856.675	40,28	38,56	41,99	463.481	21,79	20,31	23,27	2.126.894
Hombres	501.586	48,10	45,49	50,71	212.809	20,41	18,07	22,75	1.042.720
Mujeres	356.979	32,93	30,66	35,20	252.067	23,25	20,98	25,52	1.084.174



Resultados más relevantes

ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE PERSONAS CON SÍNDROME METABÓLICO

CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO

	Con síndrome metabólico				
	nº	%	IC 95%		Total
			Inf	Sup	
Sexo					
Ambos sexos	318.659	14,98	13,73	16,24	2.126.894
Hombres	147.786	14,17	12,46	15,89	1.042.720
Mujeres	171.266	15,80	13,91	17,68	1.084.174



Resultados más relevantes

ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE PERSONAS CON RIESGO ELEVADO DE MORIR POR ENFERMEDAD
CARDIOVASCULAR EN 10 AÑOS ('SCORE' \geq 5%)

CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO Y TIPO DE ZONA

		Riesgo elevado				Total
		nº	%	IC 95% Inf	Sup	
Sexo	Tipo de zona					
Ambos sexos	Ambas	55.638	7,46	5,79	9,14	745.349
	Rural	21.196	7,21	4,69	9,73	294.180
	Urbana-Semiurbana	34.503	7,65	5,42	9,88	451.169
Hombres	Ambas	48.930	12,79	9,85	15,74	382.469
	Rural	17.959	11,13	7,27	14,99	161.349
	Urbana-Semiurbana	30.880	13,97	9,74	18,19	221.120
Mujeres	Ambas	8.653	2,38	1,37	3,40	362.880
	Rural	3.703	2,79	1,08	4,50	132.831
	Urbana-Semiurbana	4.832	2,10	0,86	3,34	230.049

Nota: Respecto a la población total de 40 a 64 años de edad con tarjeta individual sanitaria



Resultados más relevantes

ESTIMACIÓN DEL NÚMERO DE PERSONAS CON RIESGO ELEVADO DE PADECER UNA ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN EN 10 AÑOS ('FRAMINGHAM-CYL' >=20%)

CASOS Y PORCENTAJES POR SEXO Y TIPO DE ZONA

		Riesgo elevado				Total
		nº	%	IC 95% Inf	Sup	
Sexo	Tipo de zona					
Ambos sexos	Ambas	23.044	1,92	1,24	2,59	1.201.873
	Rural	11.413	2,28	1,16	3,40	501.437
	Urbana-Semiurbana	11.658	1,66	0,82	2,51	700.436
Hombres	Ambas	23.852	3,95	2,60	5,30	603.675
	Rural	11.560	4,35	2,29	6,41	265.539
	Urbana-Semiurbana	12.401	3,67	1,87	5,46	338.136
Mujeres	Ambas	0	0,00	0,00	0,00	598.198
	Rural	0	0,00	0,00	0,00	235.898
	Urbana-Semiurbana	0	0,00	0,00	0,00	362.300

Nota: Respecto a la población total de 35 a 74 años de edad con tarjeta individual sanitaria



Resultados más relevantes. Prevalencias por Áreas de salud.

Área de Salud	HTA	DIAB	HLIP	TAB	OBE
Castilla y León	38,77	8,83	28,94	24,68	21,79
Ávila	40,09	15,45	29,78	24,72	22,87
Burgos	38,55	7,42	36,13	24,94	17,04
León	43,06	6,71	28,49	21,53	22,89
Ponferrada	42,75	11,71	31,42	23,99	28,12
Palencia	43,85	12,46	23,00	27,33	23,97
Salamanca	40,42	7,67	29,33	24,34	25,30
Segovia	32,53	11,79	29,70	27,40	22,33
Soria	35,93	8,95	33,07	25,62	20,42
Valladolid Oeste	33,91	7,70	23,56	25,51	18,77
Valladolid Este	33,77	5,80	20,73	26,50	19,95
Zamora	35,48	9,89	29,97	22,62	21,05



Conclusiones

Elevada prevalencia de **hipertensión arterial**

Cerca del 9% de la población mayor de 14 años es **diabética**

Uno de cada cuatro adultos castellanos y leoneses presenta **hiperlipemia**

El **hábito de fumar** es menor que en el conjunto de España

El **sobrepeso** es un importante problema de salud que afecta a la mitad de la población adulta

El 15% de la población presenta un **síndrome metabólico**

Los **hombres** presentan mayores prevalencias de todos los factores de riesgo, lo que se traduce en un **mayor riesgo cardiovascular** global con respecto a las mujeres



Conclusiones

El **riesgo cardiovascular global** estimado en Castilla y León es relativamente importante, como le corresponde a una población de un país mediterráneo, con prevalencias elevadas de factores de riesgo, pero con incidencias de enfermedades cardiovasculares todavía bajas.

No obstante, los cambios en los estilos de vida, principalmente en la alimentación y en la actividad física están modificando el patrón de morbimortalidad de estas enfermedades al incrementar la prevalencia de factores de riesgo en edades tempranas de la vida como la obesidad, la hipertensión y el síndrome plurimetabólico, de especial riesgo cardiovascular.



Más allá de estos resultados

El proyecto de investigación del riesgo cardiovascular en Castilla y León no finaliza con la descripción de los factores de riesgo clásicos.

Nuevos proyectos de estudios sobre los datos y las muestras almacenadas permitirán avanzar en el conocimiento de la epidemiología de estas enfermedades, en la búsqueda de nuevos marcadores y factores de riesgo y en la descripción del perfil genético del riesgo cardiovascular, y su interacción con el medio ambiente, de la población de Castilla y León.



Enfermedad cardiovascular y Salud Pública

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.