



IC-066 - INSUFICIENCIA CARDIACA EN ESPAÑA. SITUACIÓN ACTUAL Y PERSPECTIVA EPIDEMIOLÓGICA Y ECONÓMICA DURANTE LOS PRÓXIMOS 50 AÑOS

J. Montes-Santiago¹, M. Estévez¹, A. Pérez¹, G. Rey²

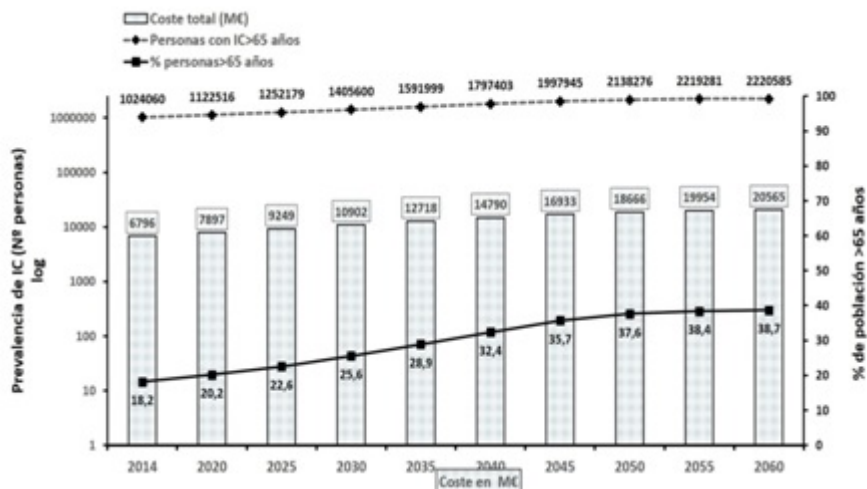
¹Medicina Interna. ²Documentación clínica. Complejo Hospitalario Universitario. Vigo (Pontevedra).

Resumen

Objetivos: Establecer una foto epidemiológica actual de la insuficiencia cardiaca (IC) en España e intentar aproximar sus tendencias evolutivas y costes durante el próximo medio siglo.

Material y métodos: Se utilizaron las siguientes fuentes. 1) Encuesta Nacional Anual de Morbilidad Hospitalaria (EMH) del Instituto Nacional de Estadística (INE). Se analizaron los datos sobre IC [Categoría 428, Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE9MC)]. Dicha encuesta recoge el 99,2% del total de altas hospitalarias. 2) Datos aportados por el estudio PRICE sobre prevalencia poblacional de IC [8,0% (65-74 años); 16,1% (> 75 años)] (Anguita et al. Rev Esp Cardiol. 2008;61:1041). 3) Proyección poblacional del INE (Serie 2014-2064). 4) Datos epidemiológicos y de costes proporcionados por un estudio poblacional reciente sobre IC en Cataluña y su extrapolación a España [88.195 pacientes, edad media: 77,4 años; gasto sanitario (hospitalario y ambulatorio): 6571 €/persona-año; gasto global: 536,2 millones € (M€), 7,1% del presupuesto catalán, 2013] (Farré et al. Eur J Heart Fail. 2016).

Resultados: Durante el periodo 2004-2014 se produjo un incremento anual de altas de 4,0%. En 2014 hubo 121.240 altas por IC (2,6% del global) [estancia media: 8,5 días, edad media: 79,8 años -82,1 en mujeres; 77,6 en varones-; 92% > 65 años, 37% > 85 años; mortalidad: 10,0%]. Son previstas > 165.000 altas en 2030. En 2014 existen cerca de 1,42 millones de personas > 45 años con IC, pero su prevalencia poblacional en los próximos años en > 65 años será: 1,02 millones personas (2014, % población global > 65 años: 18,2%), 1,41 millones (2030; 25,6%), 2,14 millones (2050; 37,6%), 2,22 millones (2060; 38,7%). De ellas cerca del 31% presentarán una hospitalización no planeada. Extrapolado a España y años siguientes -con incremento anual de 1% de inflación- el gasto será de 6.796 M€ (2014, 6,7% del PIB), 10.902 M€ (2030), 18.666 M€ (2050) y 20.655 M€ (2060) (fig.).



Discusión: Las hospitalizaciones por IC siguen creciendo a diferencia de procesos como la cardiopatía isquémica o ictus en las cuales se observa ya estabilización o disminución. Predicciones previas realizadas en la última década del siglo pasado para la primera década del siglo XXI han quedado muy escasas en la estimación de la dimensión de dicha epidemia. En próximas décadas se agudizará aún más su magnitud, de no implementarse medidas efectivas. La adopción de estas, como el mejor control de la hipertensión arterial, se ha demostrado eficaz a nivel en otros países para la disminución de nuevos ingresos por IC.

Conclusiones: La IC constituye un problema sociosanitario de magnitud creciente. Actualmente hay en España > 1 millón de personas > 65 años con dicho proceso, que se duplicarán dentro de 45 años. Sus costes casi se triplicarán en dicho periodo. Son necesarias políticas y medidas urgentes para afrontar tal formidable desafío.