



361 - ANÁLISIS DE LA INCIDENCIA DE EVENTO CARDIOVASCULAR SEGÚN SEXO Y ESTATUS SOCIOECONÓMICO EN LA CIUDAD DE VALENCIA

P. Fernández Collazo¹, A. Gallego Valadés², C. Pesantes Somogyi¹, O.A. Hernández López¹, C. Grau del Valle¹, T. Alhambra Borrás², S. López Domènech¹, M. Pelechá Navarro¹, C. Morillas Ariño¹ y J. Garcés Ferrer²

¹Departamento de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Doctor Peset, Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana, Valencia. ²Instituto Polibienestar, Universidad de Valencia.

Resumen

Introducción: Las enfermedades cardiovasculares (ECV) suponen, junto al cáncer, la principal causa de muerte en el primer mundo, causando anualmente en Europa la pérdida de más de 60 millones de años de vida potenciales. Aunque la incidencia de ECV está asociada al nivel socioeconómico (NSE) del barrio, los estudios longitudinales en España son aún escasos.

Objetivos: Estimar la incidencia ajustada por edad de ECV conocida en Valencia entre 2015 y 2022, por sexo y NSE.

Métodos: Se analizaron registros electrónicos de salud procedentes del sistema SIA-GAIA para primer diagnóstico de ECV (CIE-10), junto con datos de NSE del INE. Se incluyeron adultos #1 40 años residentes en 26 códigos postales de Valencia. Se excluyeron los registros de casos prevalentes anteriores a 2015 y los registros de casos recurrentes, conformando una cohorte retrospectiva. Las secciones censales fueron agrupadas en cuartiles según la renta media por unidad de consumo. La incidencia se estimó mediante regresión de Poisson, ajustando por edad, sexo y estratos de NSE del vecindario.

Resultados: La incidencia general, ajustada por edad, de ECV conocida en el periodo 2015 a 2022 fue de 6,29 (IC95%: 6,02-6,57) casos por 1.000 personas-año. La incidencia ajustada disminuyó del cuartil inferior de NSE de la sección censal de residencia al superior: de 10,1 (9,7-10,7) a 7,9 (7,51-8,32) en hombres y de 5,28 (5,02-5,56) a 4,11 (3,9-4,33) en mujeres.

Conclusiones: Este estudio demuestra la existencia de un gradiente socioeconómico en la incidencia de ECV en Valencia, con tasas más elevadas en zonas de menor NSE y mayor incidencia en hombres. Abordar los determinantes sociales y económicos subyacentes de la ECV puede contribuir a reducir las desigualdades en salud y mejorar los resultados cardiovasculares en la población de Valencia.

Agradecimientos: Este estudio ha sido financiado por CM24/00261 del ISCIII, CIPROM/2022/32 e INVEST/2023/163 de la GVA y EU-Horizonte Europa (HORUS-nº101136516).