

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE LA MORTALIDAD POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO EN ESPAÑA.

X. Puig¹, R. Gispert², R. Tresserras³ y J. Ginebra¹

¹Departament d'Estadística. ETSEIB. Universitat Politècnica de Catalunya.

²Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Fundamento: Las enfermedades cardiovasculares son las causas de muerte más frecuentes pero también aquellas en las que el sistema sanitario ha hecho grandes progresos tanto en tratamiento como en prevención. En el caso concreto del infarto puede existir variabilidad entre comunidades autónomas (CCAA) en las opciones de tratamiento (anticoagulación precoz y/o angioplastia). El objetivo es analizar diferencias en el patrón geográfico del infarto agudo de miocardio por provincias en el período 1990-2005.

Métodos: Los datos de defunciones y población proceden del INE. El grupo diagnóstico analizado son los infartos agudos de miocardio (CIM9:410, CIM10: I21). Se calculan las tasas de mortalidad estandarizadas por edad, así como la razón de mortalidad estandarizada para cada provincia, período y sexo. Utilizando modelos de suavizado espacial se estudia si la estructura subyacente responde a vecindad geográfica o a pertenencia a una misma comunidad autónoma, basándose en la hipótesis que cada CCAA parte de su plan de salud y prioriza sus estrategias de intervención en consecuencia.

Resultados: Las tasas de mortalidad muestran un descenso para todas las provincias y sexo. El patrón geográfico observado se mantiene a lo largo del período de estudio y se observa homogeneidad en las provincias de una misma CCAA.

Conclusiones: El análisis geográfico puede ser una buena herramienta para evaluar las intervenciones sanitarias principalmente aquellas que van ligadas a actuaciones específicas implantadas como consecuencia de los planes de salud o los planes estratégicos por patologías como es el caso del infarto de miocardio.