



## 733 - MORTALIDAD PREMATURA DE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES EN LA COMUNITAT VALENCIANA, 2016-2023

C. Giménez Lozano, S. Castán Cameo, J. Pérez Panadés, C. Ayyad Limonge, S. Egido Carrascosa, A. Sarrión Auñón, F. Botella Quijal

DGSP, Conselleria de Sanitat.

### Resumen

**Antecedentes/Objetivos:** Las enfermedades cardiovasculares (ECV) representan la primera causa de mortalidad en mujeres y la segunda en hombres en la Comunitat Valenciana (CV) en los últimos años. Es uno de los grupos con mayor carga de morbimortalidad prevenible. Objetivo: estimar la mortalidad prematura por ECV del periodo 2016-23 en la CV.

**Métodos:** Se identificaron en el Registro Mortalidad-CV en el periodo 2016-23 las defunciones por ECV (causa básica de defunción con los códigos I00-I99 de la CIE-10). Se calcularon las tasas de mortalidad prematura (fallecimiento < 75 años) y tasa de años potenciales de vida perdidos (TAPVP) ajustadas por edad por 105h y edad mediana (EM), desagregado por sexo, grupos de categorías CIE10 y año.

**Resultados:** En 2016 en la CV hubo 2.805 fallecidos por ECV de forma prematura (73%H) a una EM de 65 años en H y 68 en M, causadas en primer lugar por cardiopatías isquémicas (CI) (39,8%, n = 1.117) a una EM de 64 años en H y 68 en M. La tasa de mortalidad prematura (T<sub>mp</sub>) por ECV fue de 99,4 en H y 34 en M y por CI fue de 44,3 en H y 9 en M. La TAPVP por ECV fue de 11,08 en H y 3,46 en M, siendo la CI la entidad con mayor TAPVP de 5 en H y 0,85 en M. En 2023 hubo 3.178 fallecidos por ECV prematuramente (73%H), a una EM de 64 años en H y 66 en M, causadas en primer lugar por CI (40,7%, n = 1.294) a una EM de 64 años en H y 65 en M. La T<sub>mp</sub> por ECV fue de 96,6 en H y 33,5 en M y la T<sub>mp</sub> por CI fue de 44,3 en H y 8,7 en M. La TAPVP por ECV fue de 11,6 en H y 3,78 en M, siendo CI la entidad con mayor TAPVP de 5,24 en H y 0,92 en M. En 2023 hubo un descenso (no significativo) respecto a 2016 de la T<sub>mp</sub> ECV en ambos sexos (-2,8% en H; -1,5% en M). La T<sub>mp</sub> por CI mostró un descenso no significativo de un -3,3% en M y sin cambios en H. En 2023 hubo un aumento significativo respecto a 2016 en la TAPVP por ECV en ambos sexos (4,7% en H; 9,3% en M) y también en la TAPVP por CI (4,8% en H; 8,2% en M) siendo significativo solo en H.

**Conclusiones/Recomendaciones:** Desde 2016-23 las ECV han presentado un descenso de la T<sub>mp</sub> en ambos sexos, acompañado de un incremento de la TAPVP, acorde con la disminución en ambos sexos de la edad mediana de muerte. En cuanto a las CI destaca el descenso de la edad mediana en M.