

life is why™

Resumen de estadísticas de 2017 Enfermedad del corazón y ataque cerebral

A continuación se ofrecen algunas estadísticas claves sobre enfermedad cardíaca, ataque cerebral, otras enfermedades cardiovasculares y sus factores de riesgo, además de estadísticas comúnmente citadas sobre el programa de investigación de la American Heart Association. La fuente de las estadísticas de salud es el Informe de Estadísticas Actualizadas de Enfermedad Cardíaca y Ataque Cerebral de 2017 de la asociación, que recopila anualmente la American Heart Association, los Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades, los Institutos Nacionales de Salud, y otras fuentes gubernamentales. La información que se cita es de los años más recientes disponible para cada categoría estadística. La fuente de los datos de investigación es el Departamento de Operaciones de Ciencia.

Palabras claves que se incluyen en el artículo: enfermedad cardiovascular; epidemiología; factores de riesgo: estadísticas; ataque cerebral

Estudios de investigación de la American Heart Association

- La American Heart Association no realiza estudios de investigación. Más bien, la organización usa donaciones para subvencionar proyectos de investigación. Las solicitudes de investigación son evaluadas y seleccionadas cuidadosamente por grupos de científicos y profesionales de servicios de salud que sirven a la organización como voluntarios.
- La American Heart Association ha subvencionado a 13 ganadores del Premio Nobel y varias innovaciones médicas importantes, incluso técnicas y normas para la reanimación cardiopulmonar, la primera válvula cardíaca artificial, marcapasos implantables, inhibidores de colesterol, microcirugías y endoprótesis recubiertas con medicamentos.
- La American Heart Association subvenciona más proyectos de investigación de enfermedades cardiovasculares que cualquier otra institución, a excepción del gobierno federal.
- Desde 1949, la American Heart Association ha subvencionado más de \$4 mil millones en proyectos de investigación.
- En el año fiscal de 2015 a 2016, nos comprometimos a subvencionar 980 proyectos de estudios nuevos con un valor total de más de \$163 millones. Sin embargo, no tuvimos los recursos para subvencionar otros 766 proyectos meritorios y solicitudes para becas para subespecialidades con un valor total adicional de \$116 millones. Esto significa que fue necesario postergar muchos proyectos científicos, aplazando el conocimiento que resultaría de su realización.

Enfermedad cardíaca, ataque cerebral y otras enfermedades cardiovasculares

- En Estados Unidos, las muertes por enfermedad cardiovascular, como causa subyacente de mortalidad, representan más de 801.000 muertes. Ese número equivale a una de cada tres muertes en Estados Unidos.
- Alrededor de 2.200 estadounidenses mueren todos los días de enfermedades cardiovasculares, es decir, una muerte cada 40 segundos.









- Las enfermedades cardiovasculares cobran más vidas que todos los tipos de cáncer y enfermedad crónica de vías respiratorias inferiores combinados.
- Alrededor de 92.1 millones de estadounidenses viven con algún tipo de enfermedad cardiovascular o las secuelas de ataque cerebral. Se calcula que los costos directos e indirectos de enfermedades cardiovasculares y ataques cerebrales suman más \$316 mil millones. Esa cantidad incluye gastos de salud y pérdida de productividad.
- Casi la mitad de los adultos afroamericanos no hispanos tiene algún tipo de enfermedad cardiovascular. De esas personas, el 47,7% son mujeres, y el 46% hombres.
- La cardiopatía isquémica es la causa principal de muertes (45,1%) que se pueden atribuir a enfermedad cardíaca en Estados Unidos, y le siguen las muertes por ataque cerebral (16,5%), insuficiencia cardíaca (8,5%), presión arterial alta (9,1%), enfermedades arteriales (3,2%) y otras enfermedades cardiovasculares.
- La enfermedad cardíaca cobra una de cada siete muertes en Estados Unidos.
- La enfermedad cardiovascular es la causa principal de mortalidad a nivel mundial, y en 2013 causó más de 17.3 millones de muertes, una cifra que se proyecta aumentará a más de 23.6 millones para el año 2030.
- En el año 2013, las muertes por motivos cardiovasculares representaron el 31% de todas las muertes a nivel mundial.
- En 2010, se calcula que el costo mundial de enfermedad cardiovascular fue de \$863 mil millones, y se calcula que aumentará a \$1.044 mil millones para 2030.

Enfermedad cardíaca

- La enfermedad cardíaca (incluso la cardiopatía isquémica, la hipertensión y el ataque cerebral) sigue siendo la causa principal de muertes en Estados Unidos.
- La cardiopatía isquémica causa una de cada siete muertes en Estados Unidos, y mata más de 360.000 personas al año.
- Cada año, alrededor de 790.000 personas en Estados Unidos tienen ataques al corazón. De esas personas, morirán alrededor de 114.000.
- Se calcula que la incidencia anual de ataques al corazón en Estados Unidos es de 580.000, y 210.000 de los ataques al corazón son recurrentes. La edad promedio del primer ataque al corazón es de 65,3 años de edad para hombres, y 71,8 años de edad para mujeres.
- Cada 40 segundos, aproximadamente, una persona en Estados Unidos tendrá un ataque al corazón.
- De 2004 a 2014, la tasa de mortalidad anual que se le puede atribuir a cardiopatía isquémica disminuyó en 35,5 % -- pero la carga del costo y los factores de riesgo permanecen significativamente altos.
- El costo directo e indirecto de enfermedad del corazón de 2012 a 2013 (promedio anual) fue de \$199.6 mil millones.
- Los ataques al corazón (\$11.5 mil millones) y la cardiopatía isquémica (\$10.4 mil millones) representaron dos de los diez diagnósticos de más alto costo de las hospitalizaciones en el momento de alta.
- Se calcula que entre 2013 y 2030, los costos médicos por la cardiopatía isquémica aumentarán 100%.

Ataque cerebral

- Cada 40 segundos en Estados Unidos, una persona sufre un ataque cerebral.
- El ataque cerebral causa una de cada 20 muertes en Estados Unidos.
- El ataque cerebral mata a una persona en Estados Unidos cada cuatro minutos.

- Cuando se toma por separado de las otras enfermedades cardiovasculares, el ataque cerebral es la quinta más alta de todas las causas de muertes en Estados Unidos, y mata a casi 133.000 personas al año.
- De 2004 a 2014, la tasa de mortalidad por ataque cerebral disminuyó en 28,7%, y el número de muertes por ataque cerebral disminuyó en 11,3%.
- Cada año, alrededor de 795.000 personas sufren un ataque cerebral. De esos ataques, aproximadamente 610.000 son primeros ataques, y 185.000 son recurrentes.
- El ataque cerebral es la causa principal de discapacidad grave de larga duración en Estados Unidos.
- En el año 2013, la prevalencia de ataque cerebral a nivel mundial fue de 25.7 millones, y 10.3 millones sufrieron su primer ataque cerebral.
- En el año 2013, el ataque cerebral fue la segunda causa de mortalidad a nivel mundial, después de la enfermedad cardíaca. Esa cifra representó el 11,8 % de muertes a nivel mundial.

Paro cardíaco repentino

- En 2014, la suma de muertes por paro cardíaco en Estados Unidos fue de 353.427.
- La mayoría de los paros cardíacos que ocurre fuera de un entorno hospitalario sucede en el hogar o en un domicilio (70%). En 2015, el segundo lugar m{as prevalente para paros cardíacos fue entornos públicos (19,8%). El tercero fue residencias geriátricas (10,6%).

Enfermedad cardíaca, ataque cerebral y factores de riesgo de enfermedad cardiovascular Para medir la salud cardiovascular de la nación, la American Heart Association monitorea siete factores de riesgo y comportamientos claves que aumentan el riesgo de enfermedades cardíacas y ataque cerebral. A estos factores de riesgo y comportamiento les llamamos "Los 7 Pasos" y los medimos para controlar el progreso hacia nuestras Metas de Impacto para 2020: lograr para el año 2020 mejorar la salud cardiovascular de todos los estadounidenses en un 20% y reducir las muertes por enfermedades cardiovasculares y ataque cerebral en un 20%. Los 7 pasos son: ejercicio, dieta saludable, buen peso corporal, no fumar, y control del nivel de colesterol, la presión arterial y la glucosa. A continuación, ofrecemos datos claves vinculados a estos factores:

Fumar

- A pesar que el consumo de tabaco en Estados Unidos ha disminuido, el consumo de tabaco a nivel mundial ha aumentado significativamente, y actualmente causa cinco millones de muertes anuales.
- A nivel mundial, fumar tabaco (incluso el humo secundario) fue uno de los tres principales factores de riesgo de enfermedad, y en 2010, contribuyó a unas 6.2 millones de muertes.
- El 4,9% de adolescentes de 12 a 17 años indica que son fumadores actuales. En adultos, el 16,7% de hombres y el 13,7% de mujeres son fumadores.
- Entre los adultos, los que tuvieron más probabilidad de fumar fueron los hombres de origen indígena o indígenas de Alaska no hispanos (25,6%), las mujeres de origen indígena o indígenas de Alaska (24,8%) no hispanas, los hombres afroamericanos no hispanos(20.9%), los hombres de raza blanca no hispanos(19,8%), las mujeres de raza blanca no hispanas (17,9%), los hombres hispanos (14,3%), los hombres asiáticos no hispanos (13,4%), las mujeres afroamericanas no hispanas (13,8%), las mujeres hispanas (7,1%), las mujeres asiáticas no hispanas (4,1%).
- En 2014, hubo alrededor de 5.700 nuevos fumadores de cigarros a diario.

Inactividad Física

- Alrededor de uno de cada tres adultos en Estados Unidos el 30,4%-- dice que no hace ejercicio como actividad recreacional. Por lo general, los hispanos y los afroamericanos no hispanos tendían a no ser personas activas.
- Entre los estudiantes de noveno a decimosegundo grados, solamente el 27,1% cumple con la recomendación de la American Heart Association de hacer ejercicio por 60 minutos diarios. Más varones que mujeres en la escuela secundaria (36% a comparación de 17,7%) indicaron que habían hecho ejercicio por lo menos sesenta minutos todos los días, todos siete días de la semana.

Nutrición

- Entre los años de 2003 a 2004, y de 2011 a 2012, la puntuación promedio de la AHA para dietas saludables mejoró en adultos y niños. La prevalencia de una puntuación ideal de dieta saludable aumentó de 0,2% a 0,6% en niños, y de 0,7% a 1,5% en adultos.
- Estas mejorías se atribuyeron mayormente a un aumento en el consumo de granos enteros, y una disminución en el consumo de bebidas azucaradas en niños y adultos, así como un pequeño aumento, no significante, en el consumo de frutas y verduras. No se detectaron tendencias significativas en niños o adultos en cuanto al progreso hacia las metas de consumo de pescado o sodio.
- Entre 1999 y 201, a pesar de que las puntuaciones de la AHA para dietas saludables tendieron a mejorar en todas las razas, etnias, niveles de ingresos y niveles de educación, muchas disparidades presentes en los años anteriores aumentaron con el paso del tiempo, y por lo general, se vieron mejorías más pequeñas en grupos minoritarios y personas de bajos ingresos o niveles de educación.

Sobrepeso/Obesidad

- En Estados Unidos, la prevalencia de obesidad en adultos -- que se calcula usando información de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, NHANES por sus siglas en inglés -aumentó de 30,5% a 37,7% entre 1999 y 2000 hasta 2013 y 2014.
- En Estados Unidos, la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes de 2 a 19 años de edad -- que se calcula usando información de NHANES -- es de 33,4% (16,2% estaba sobrepeso y 17,2% estaba obeso).
- Por grupos de acuerdo a la edad, la prevalencia de obesidad para niños de 2 a 5 años de edad fue de 9,4%; para niños de 6 a 11 años de edad, la prevalencia fue de 17,4%; y para los adolescentes de 12 a 19 años de edad la prevalencia fue de 20,6%.
- A nivel mundial, entre 1980 a 2013, la proporción de adultos que estaban sobrepeso u obesos aumentó de 28,8% a 36,9% en los hombres, y de 29,8% a 38,0% en mujeres.

Colesterol

- Aproximadamente 94.6 millones -- o 39,7% -- de adultos estadounidenses tienen un colesterol de un total de 200 mg/dL o más. Las estadísticas de acuerdo a raza, etnia y género son las siguientes:
 - o 37,0% de hombres blancos no hispanos
 - o 43,4% de mujeres blancas no hispanas
 - 32,6% de hombres afroamericanos no hispanos
 - o 36,1% de mujeres afroamericanas no hispanas
 - o 43,1% de hombres hispanos
 - o 41,2% de mujeres hispanas
 - o 39,9% de hombres asiáticos no hispanos

- o 40,5% de mujeres asiáticas no hispanas
- Aproximadamente 28.5 millones, u 11,9% de adultos estadounidenses tienen un colesterol total de 240 mg/dL o más. Las estadísticas de acuerdo a raza, etnia y género son las siguientes:
 - o 10,8% de hombres blancos no hispanos
 - o 13,8% de mujeres blancas no hispanas
 - o 7,3% de hombres afroamericanos no hispanos
 - o 9,6% de mujeres afroamericanas no hispanas
 - o 13,6% de hombres hispanos
 - 12,5% mujeres hispanas
 - 10,8% de hombres asiáticos no hispanos
 - o 11,2% de mujeres asiáticas no hispanos
- Alrededor de uno de cada tres estadounidenses tiene niveles altos de colesterol LDL (el colesterol "malo").
- Alrededor del 18,7% de estadounidenses tiene niveles bajos de colesterol HDL (el colesterol "bueno").

Presión arterial alta

- Alrededor de 85.7 millones de adultos estadounidenses tienen la presión arterial alta. Eso representa el 34 % de la población. Las estadísticas de acuerdo a raza, etnia y género son las siguientes:
 - o 34,5% de hombres blancos no hispanos
 - o 32,3% de mujeres blancas no hispanas
 - o 45,0% de hombres afroamericanos no hispanos
 - 46,3% de mujeres afroamericanas no hispanas
 - o 28,9% de hombres hispanos
 - o 30,7% de mujeres hispanas
 - o 28,8% de hombres asiáticos no hispanos
 - 25,7% de mujeres asiáticas no hispanas
- De las personas con la presión arterial alta, aproximadamente el 76% toma medicamentos antihipertensivos, pero sólo el 54,4% tienen la condición controlada.
- Aproximadamente 77% de las personas que tienen su primer ataque cerebral tienen la presión arterial alta de más de 140/90 mm Hg.
- Casi la mitad de las personas con presión arterial alta (45,6%) no la tiene controlada.
- Se proyecta que para 2030, aproximadamente 41,4% de los adultos estadounidenses tendrá presión arterial alta, un aumento de 8,4% de los cálculos de 2012.

Diabetes Mellitus

- Alrededor de 23,4 millones -- o 9,1% -- de estadounidenses han sido diagnosticados con diabetes. Las estadísticas de acuerdo a raza, etnia y género son las siguientes:
 - o 8,0% de hombres blancos no hispanos
 - o 7,4% de mujeres blancas no hispanas
 - o 14,1% de hombres afroamericanos no hispanos
 - o 13,6% de mujeres afroamericanas no hispanas
 - o 12,6% de hombres hispanos
 - o 12,7% de mujeres hispanas
 - 11,8% de hombres asiáticos no hispanos
 - o 9,1% de mujeres asiáticas no hispanas

- Se calcula que 7.6 millones -- o 3,1% -- de adultos estadounidenses tienen diabetes que no ha sido diagnosticada. Además, aproximadamente 81.6 millones -- o 33,9% -- de adultos estadounidenses son prediabéticos.
- Los hispanos, afroamericanos no hispanos y asiáticos no hispanos tienen la carga desproporcionada de la diabetes en Estados Unidos.
- En 2010, se calculó que la prevalencia de diabetes en adultos a nivel mundial era de 6,4% y se calcula que en 2030 será 7,7%. Se calcula que el total de número de personas con diabetes aumentará de 285 millones en 2010 a 439 millones en 2030.

Benjamin EJ, Blaha MJ, Chiuve SE, Cushman M, Das SR, Deo R, de Ferranti SD, Floyd J, Fornage M, Gillespie C, Isasi CR, Jimenez MC, Jordan LC, Judd SE, Lackland D, Lichtman JH, Lisabeth L, Liu S, Longenecker CT, Mackey RH, Matsushita K, Mozaffarian D, Mussolino ME, Nasir K, Neumar RW, Palaniappan L, Pandey DK, Thiagarajan RR, Reeves MJ, Ritchey M, Rodriguez CJ, Roth GA, Rosamond WD, Sasson C, Towfighi A, Tsao CW, Turner MB, Virani SS, Voeks JH, Willey JZ, Wilkins JT, Wu JHY, Alger HM, Wong SS, Muntner P; en representación del Comité de Estadísticas y del Subcomité de Estadísticas de Ataque Cerebral de la American Heart Association. Estadísticas de enfermedad cardíaca y de ataque cerebral --información actualizada para 2017: un informe de I American Heart Association [se publicó en línea el 25 de enero de 2017] *Circulation*. doi: 10.1161/CIR.00000000000000485.