

Programa de Formación continua en **CARDIOLOGIA**
"Insuficiencia cardíaca"

Cambios epidemiológicos en insuficiencia cardíaca

Dr Eduardo R Perna
Servicio de Insuficiencia Cardíaca
Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios
Instituto de Cardiología "J. F. Cabral", Corrientes, Argentina.
pernauc@hotmail.com

SOCIEDAD DE CARDIOLOGIA DE CORRIENTES Universidad Nacional del Nordeste Facultad de Medicina Federación Argentina de Cardiología

Temario

- Generalidades
- Armando el rompecabezas
- Tendencias
 - Incidencia
 - Hospitalizaciones
 - Mortalidad
- IC con función sistólica preservada
- IC en Argentina
 - IC descompensada
 - Tendencia en mortalidad
- Conclusiones

Generalidades

	Incidencia Anual	Prevalencia	Mortalidad anual
U.S.	670.000	5.8 million	283.000
Europe	1.300.000	15 million	690.000
Argentina	110.000	1.0 million	40.000

- 1 de 5 fallecen en el año
- Mortalidad a 5 años: 59% en hombres y 45% en mujeres
- La muerte súbita es 6-9 veces más frecuente que en la población general

Heart Disease and Stroke Statistics — 2010 Update, American Heart Association
Dickstein K et al. Eur Heart J 2008;29:2388-442

Armando el rompecabezas

Casos prevalentes = Tasa de incidencia x Población en riesgo

Najafi F, et al. Eur J Heart Fail 2009;11:472-9

Tendencia temporal en incidencia de IC

Incidencia x 100.000 habitantes

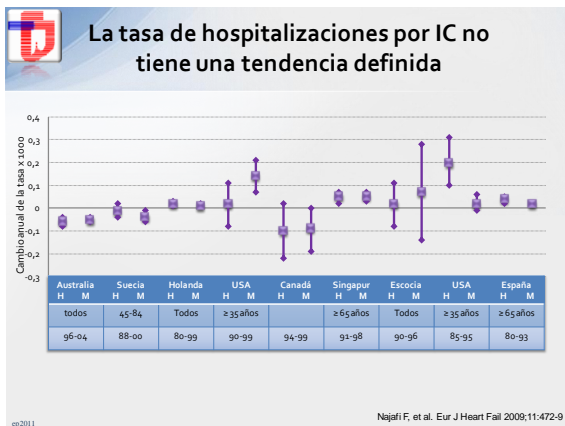
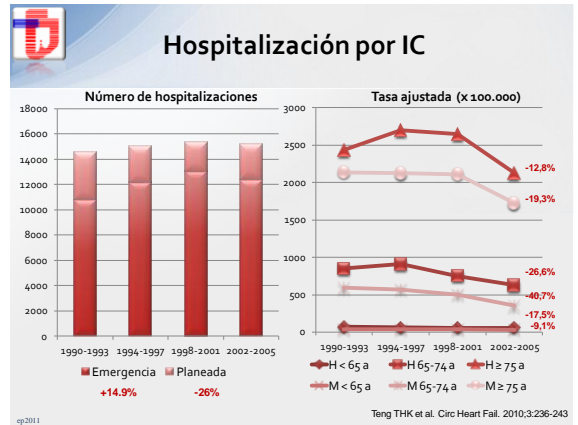
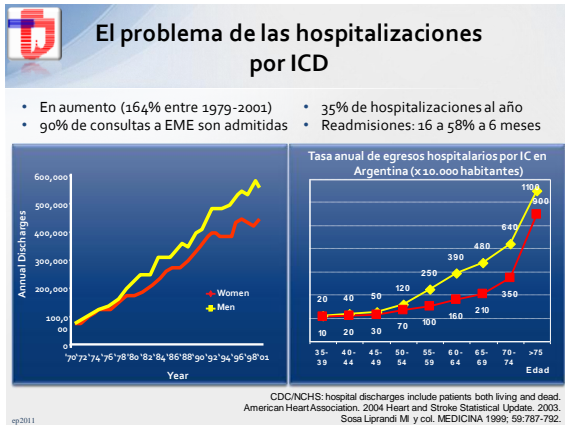
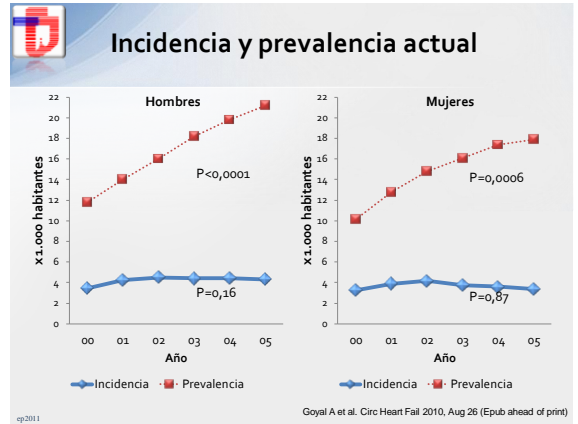
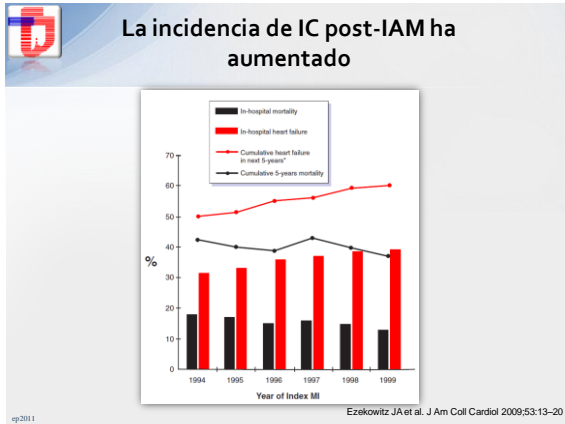
Sexo	1979-1984	1985-1990	1991-1995	1996-2000
Hombres	~350	~380	~360	~380
Mujeres	~280	~290	~260	~310

Roger VL et al. JAMA. 2004;292(3):344-350

La incidencia de IC no ha cambiado mucho

Estudio	HR/OR de IC
USA (OC) H	~1.0
USA (OC) M	~1.1
USA (Fram) H	~1.0
USA (Fram) M	~0.8
USA (Worc)	~1.3
USA (OC)	~1.0
Australia	~1.0
USA (Fram)	~1.3
Australia	~1.0
USA (Fram)	~0.8

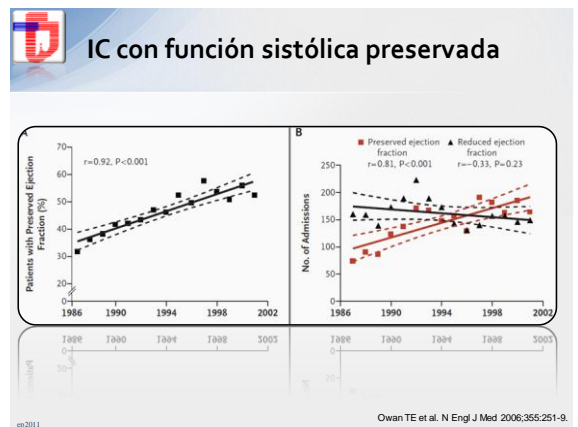
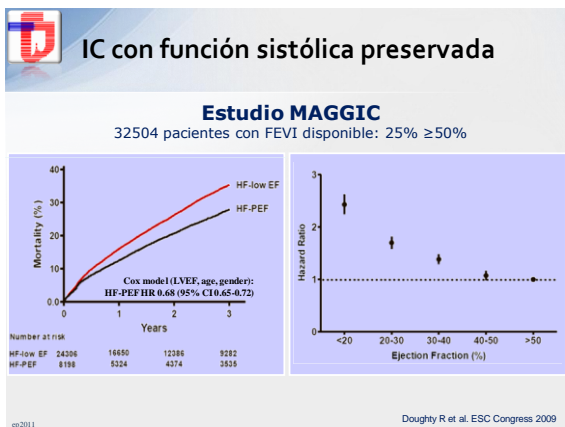
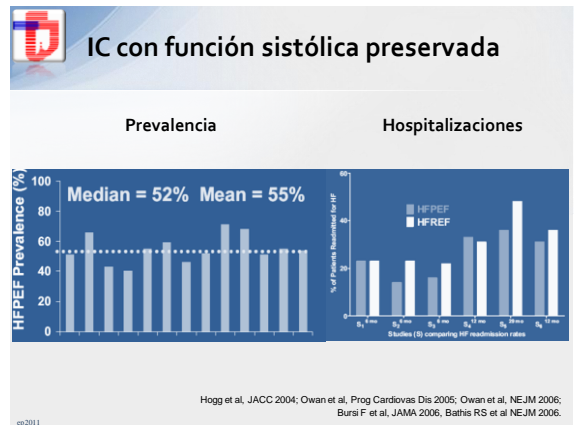
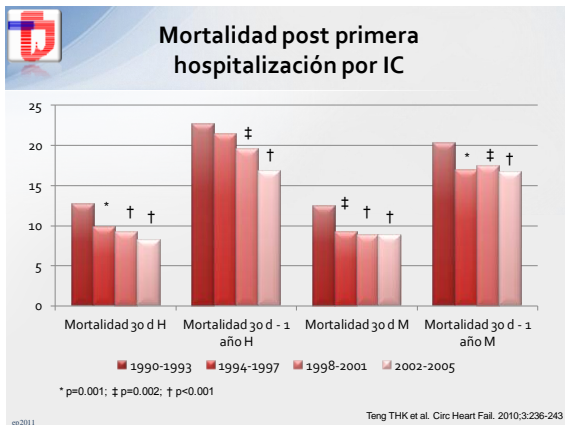
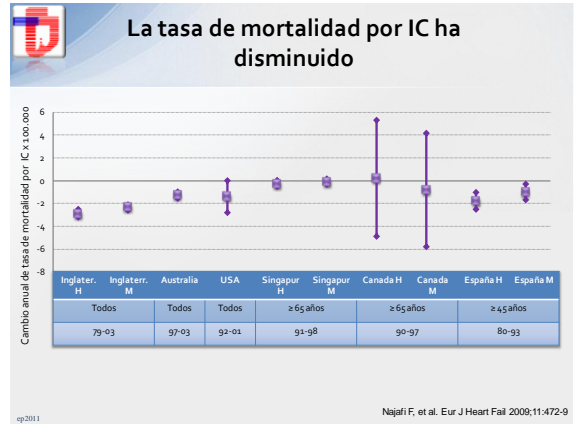
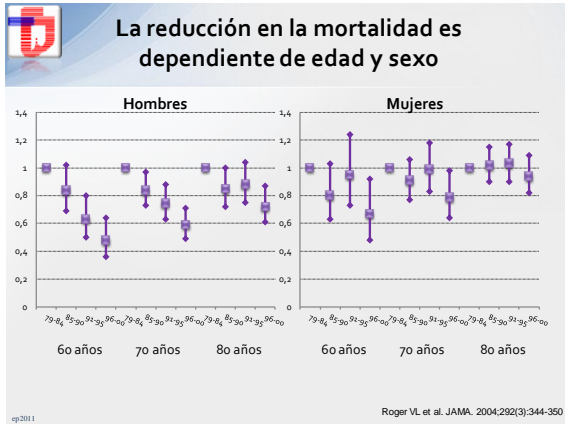
Najafi F, et al. Eur J Heart Fail 2009;11:472-9

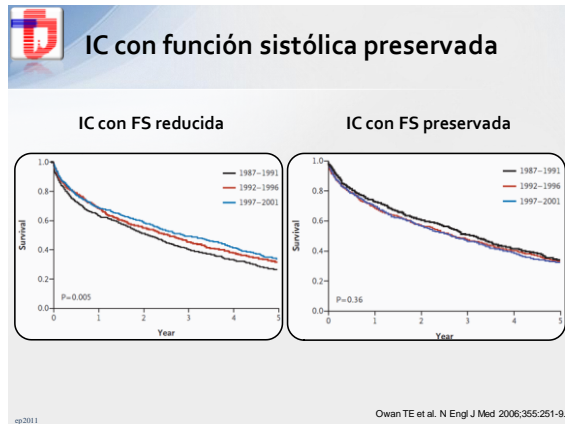
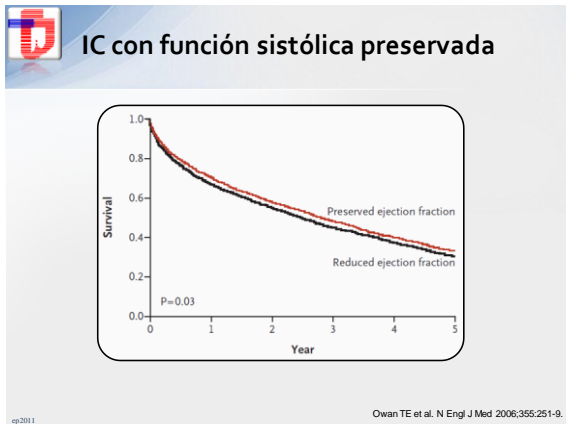


La mortalidad de casos con IC en general ha descendido

País	Período	Edad	Objetivo	Tendencia en mortalidad	
				1 año	5 años
Leicestershire	93-01	77 (10)	Todo IC	↓	↓
USA (OC)	79-00	74 (14)	Todo IC	H ↓ M ↓	H ↓ M ↓
Suecia	88-00	45-84	Todo IC	↓	
USA (Fram)	50-99	63 (9)	Todo IC	H ↓ M ↓	H ↓ M ↓
Escocia	86-95	H: 72; M: 78	Todo IC	↓	↓
Australia	85-00	65 (9)	Post-IM tardío	↔	↔
USA (OC)	79-98	73 (12)	Post-IM	↔	↔
Australia	84-93	25-64	Post-IM temprano	↔	↔

Najafi F, et al. Eur J Heart Fail 2009;11:472-9

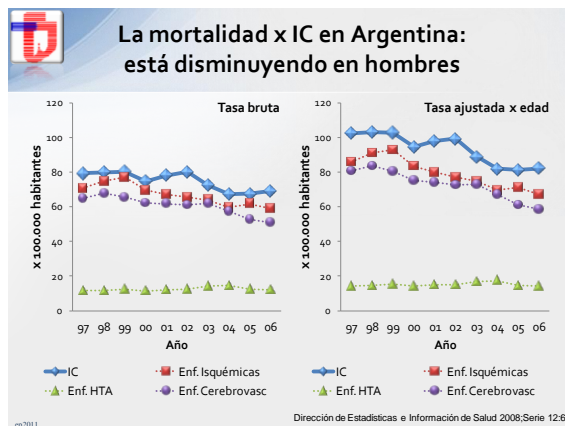
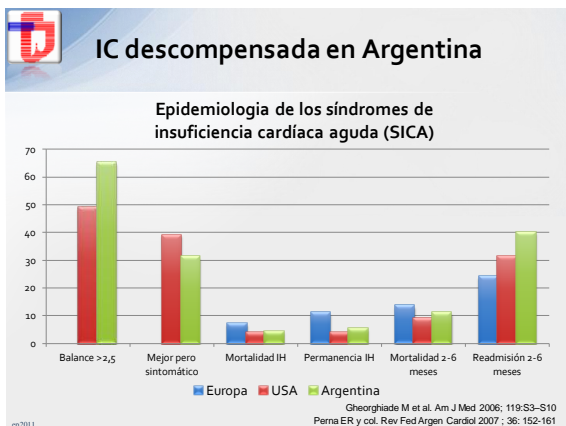
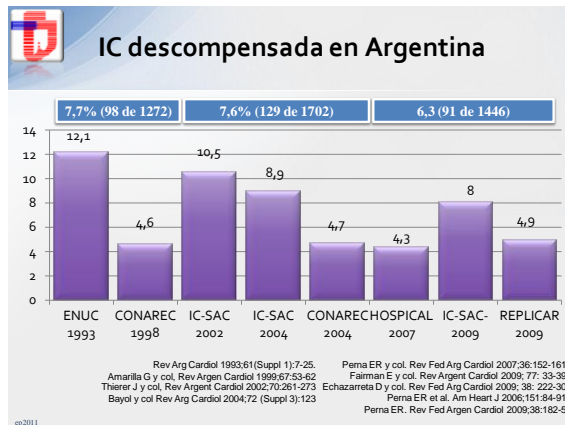


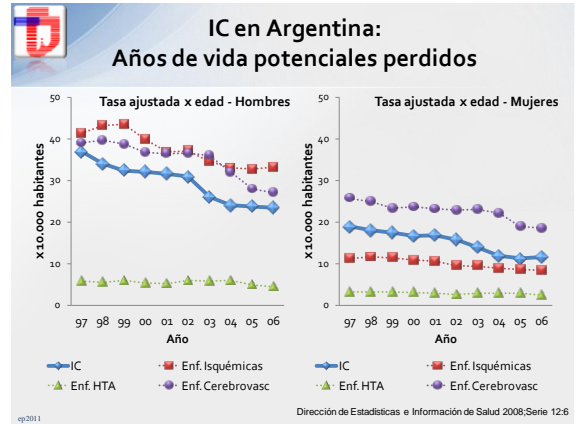
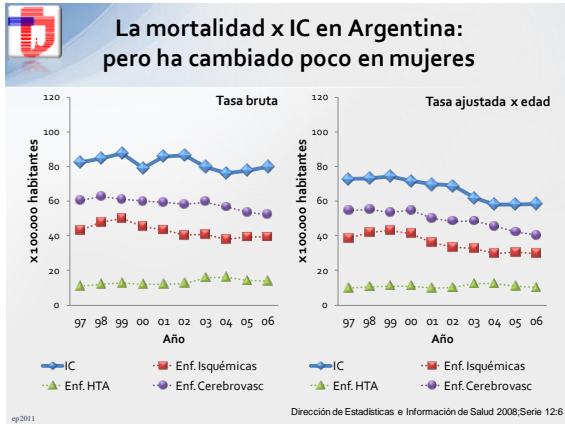


IC descompensada en Argentina

Nombre	ENUC 1993	CONAREC 1999	IC-SAC 2002	IC-SAC 2004	CONAREC 2004	HOSPITAL 2007	IC-SAC 2009	REPLICAR 2009
N	521	751	400	615	687	468	736	242
Periodo	92-93	12.96-0.97	02-12-99	05.02-05.03	07.03-04.04	06.04-06.05	03-07-07	01.07-09.08
Sitios	82	31	74	36	25	25	31	11
Regiones								
•Centro (66%)	70,1%	64,5%†	83,7%*	94,6%*	60,4%†	29,1%†	91%*	100%*
•Litoral (9,2%)	2,5%	19,7%†	1,4%*	0%	30,4%†	39,9%†	3%*	0%
•Noroeste (10,9%)	6,2%	8,2%†	5,4%*	2,7%*	3,1%†	24,8%†	0%	0%
•Cuyo (7,7%)	15%	7%†	1,4%*	0%	3,8%†	0,9%†	0%	0%
•Patagonia (6,2%)	6,2%	0,6%†	8,1%*	2,7%*	2,3%†	5,3%†	6%*	0%

Rev Arg Cardiol 1993;61(Suppl 1):7-25. Perna ER y col. Rev Fed Arg Cardiol 2007;36:152-161
 Amarilla G y col. Rev Arg Cardiol 1999;67:53-62. Fairman E y col. Rev Arg Cardiol 2009; 77: 33-39
 Thierer J y col. Rev Arg Cardiol 2002;70:261-273. Echazarreta D y col. Rev Fed Arg Cardiol 2009; 38: 222-30
 Bayol y col Rev Arg Cardiol 2004;72 (Suppl 3):123 Perna ER et al. Am Heart J 2006;151:84-91
 Perna ER. Rev Fed Arg Cardiol 2009;38:182-5





- ### Conclusiones
- Existen cambios en la epidemiología de la IC
 - Incidencia estable
 - Hay una clara tendencia a mejoría en la supervivencia
 - Especialmente en hombres/mujeres, con IC crónica
 - Tb en SICA
 - Hay un incremento en la proporción de IC con FSP
 - El mayor desafío es la consecuencia de estas transformaciones:
 - Aumento en los casos prevalentes con IC
 - Aumento en las hospitalizaciones por SICA
- ep2011