

¿HAY INEQUIDAD EN EL TRATAMIENTO DE LA ESTENOSIS AÓRTICA EN MUJERES? CARGA OCULTA DE LA ESTENOSIS AÓRTICA EN ESPAÑA, ANÁLISIS DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO

Núñez Sánchez L, Herrero Valea A, Álvarez Lara M, Martínez Castrosín Z, Ruiz Hortal JS
HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS

INTRODUCCIÓN

EDAD

*PREVAL
ENCIA*

EAo



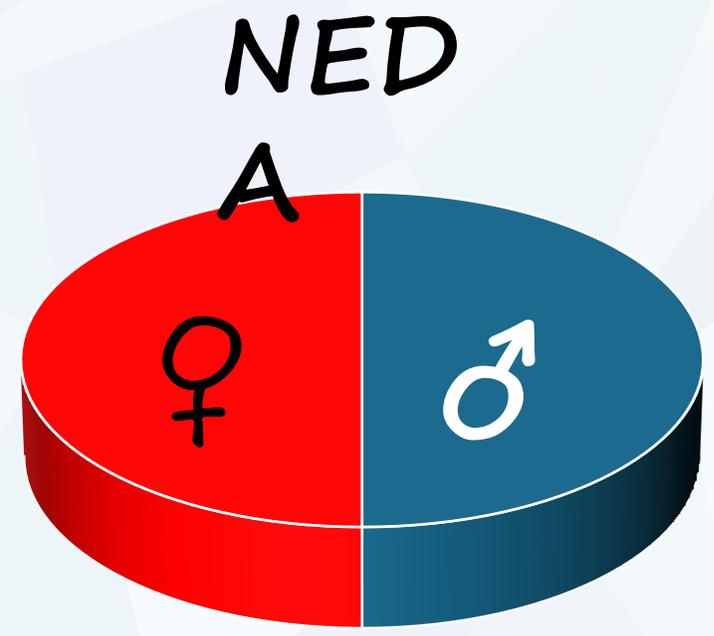
OBJETIVO

**IDENTIFICAR SEGÚN LOS DATOS PÚBLICOS LAS
INEQUIDADES DESDE UNA PERSPECTIVA DE
GÉNERO EN EL TRATAMIENTO DE LA ESTENOSIS
AÓRTICA Y EXAMINAR LA CARGA TRATABLE
DIFERENCIANDO POR SEXOS**

MATERIAL Y MÉTODO

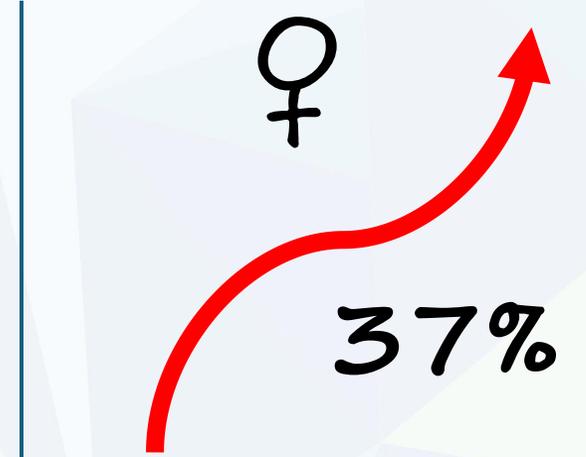
- Estudio descriptivo observacional. Año 2022.
- Datos de población del Instituto Nacional de Estadística (INE).
- Datos de los procedimientos de tratamiento del conjunto mínimo básico de datos (CMBD) del Ministerio de Sanidad.
- Base de Datos Clínicos de Atención Primaria (BDCAP).
- Estimación de la carga tratable según el metanálisis de Durko sobre prevalencia e incidencia de la estenosis aórtica severa.

RESULTADOS



Prevalencia

> 65 años



Mortalidad

RESULTADOS



8.68

8



6.86

2

INGRESOS

65-74 años
48.881 hombres
27.438 mujeres

>85 años



PROCEDIMIENTOS

RESULTADOS

EAo Severa
48 sintomática

710.238
♂ ♀

Derivación
cardiología

23%

16%

Ecocardio > 65 años

♂
30 x 1000

♀
19 x 1000

RESULTADOS

Carga tratable EA severa sintomática por sexos		<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> Incidencia EA severa: > 65 años 4,44‰ personas/ año EA severa sintomática 68,3% </div>						
1 de julio de 2022								
Población residente por fecha, sexo y edad								
Unidades: Personas								
	Población a: 1 de julio de 2022		EA severa		EA severa sintomática			
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
Personas > 65 años por sexo	3,987	2,625	272	2485	17,703	23,410	12,091	15,989
Pacientes que precisan recambio valvular aórtico.								
Precisarian TAVI 63,3%							7,654	10,121
Precisan RVA quirúrgico 24,7%							2,987	3,949
Tratamiento médico 12%							1,451	1,919
Total a tratar sin tratamiento médico							10,640	14,070
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Ministerio de Sanidad (CMBD)	TAVI		RVA quirúrgico.		TOTAL			
Total	6,720		7,665		14,385			
Personas por sexo	3,478	3,242	5,178	2,487	8,656	5,729		
Porcentaje	51.8%	48.2%	67.6%	32.4%	60.2%	30.8%		
Precisarian TAVI	7,654	10,121						
Precisan RVA quirúrgico			2,987	3,949				
Total					10,640	14,070		
	TAVI							
	Hombres	Mujeres						
Carga tratable oculta por sexo en RVA:	4,176	6,879						

CONCLUSIONES

Tenemos una población envejecida y feminizada donde la prevalencia de la estenosis aórtica es similar por sexos, y en cambio:

- El sesgo de género observamos que se inicia en Atención Primaria donde las derivaciones a cardiología son menores en mujeres, y posteriormente se continúa en Atención Especializada donde las ecocardiografías realizadas tienen una tasa superior en hombres.
- Observamos además una desigualdad tanto en el número de ingresos como en el de procedimientos a la hora de tratarla, en detrimento de las mujeres.

CONCLUSIONES

- Si nos fijamos tanto en la carga tratable como en la carga tratable oculta, en ambos casos volvemos a encontrar un sesgo en favor del sexo masculino.

Por tanto, es esencial abordar este problema con un enfoque de género en todos los niveles asistenciales para asegurar estrategias de tratamiento equitativas.

