



Hoja de Datos de la Actualización de Estadísticas sobre Enfermedades Cardíacas y Ataques o Derrames Cerebrales del 2025

Resumen

Este documento contiene estadísticas clave sobre enfermedades cardíacas, ataques o derrames cerebrales, otras enfermedades cardiovasculares y sus factores de riesgo, además de las estadísticas citadas comúnmente sobre el programa de investigación de la American Heart Association (AHA). Este documento de Resumen se basa en la Actualización de Estadísticas sobre Enfermedades Cardíacas y Ataques o Derrames Cerebrales del 2025 de la asociación: Un Informe de Datos de EE. UU. y el Mundo Entero de la AHA, la que dicha asociación, los Institutos Nacionales de la Salud y otros colaboradores recopilan anualmente. Los años de los datos citados son los más recientes para cada tema en el momento de redactar la Actualización.

Las Actualizaciones de Estadísticas del 2024 y 2025 contienen datos del Estudio Global Burden of Disease (Carga Mundial de Enfermedades) del 2021. Algunas de las estimaciones globales que se presentan a continuación (de la Actualización de Estadísticas del 2025) reflejan estimaciones ligeramente diferentes de la Actualización de Estadísticas del 2024 debido a mejoras en la demografía y la estimación de la población, los métodos de modelos estadísticos y geoespaciales y la incorporación de casi 3000 nuevas fuentes de datos desde la Actualización de Estadísticas de la AHA del 2024.

Investigación de la American Heart Association

- La AHA utiliza donaciones para financiar proyectos de investigación. Equipos de científicos y profesionales de cuidados de salud que se ofrecen como voluntarios para la asociación evalúan y seleccionan cuidadosamente las solicitudes de investigación.
- Diez investigadores recibieron Premios Nobel por investigaciones respaldadas total o parcialmente por la AHA.
- La AHA es la organización no gubernamental sin fines de lucro que financia la investigación cardiovascular y cerebrovascular más grande en Estados Unidos.
- La AHA ha financiado más de \$5,700 millones en investigaciones desde 1949.

Enfermedades Cardíacas, Ataques o Derrames Cerebrales y Otras Enfermedades Cardiovasculares

- Las enfermedades cardiovasculares (ECV), indicadas como la causa subyacente de muerte, representaron 941 652 muertes en Estados Unidos en el 2022.
- Las enfermedades cardíacas y los ataques o derrames cerebrales cobraron más vidas en el 2022 en los Estados Unidos que todas las formas de cáncer y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores combinadas.

- Entre el 2017 y el 2020, 127.9 millones de adultos estadounidenses (un 48.6%) presentaron alguna forma de ECV. Entre el 2020 y el 2021, los costos directos e indirectos de las ECV en total fueron de \$417,900 millones (\$233,300 millones en costos directos y \$184,600 millones en costos indirectos/mortalidad).
- Entre el 2017 y el 2020 en los Estados Unidos, el 59.0% de las mujeres negras no hispanas y el 58.9% de los hombres negros no hispanos presentaron alguna forma de ECV. Esta categoría de raza presentó la prevalencia más alta de ECV.
- En el 2022 en los Estados Unidos, la enfermedad coronaria (EC) fue la causa principal de muertes (un 39.5%) atribuibles a una ECV en los Estados Unidos, seguida del ataque o derrame cerebral (un 17.6%), otras ECV (un 17.0%), las enfermedades hipertensivas (un 14.0%), la insuficiencia cardíaca (un 9.3%) y las enfermedades de las arterias (un 2.6%).
- Los costos directos de las ECV representaron el 11% de los gastos totales de salud de los Estados Unidos entre el 2020 y el 2021, más que cualquier grupo de diagnóstico importante, excepto las enfermedades del sistema musculoesquelético.
- Las ECV representaron aproximadamente 19.41 millones de muertes a nivel mundial en el 2021.

Enfermedad Coronaria

- La Enfermedad Coronaria (EC) provocó 371,506 muertes en el 2022.
- De acuerdo con los datos del 2005 al 2014, la incidencia anual estimada de ataque cardíaco en los Estados Unidos fue de 605,000 ataques nuevos y 200,000 ataques recurrentes. La edad promedio al momento del primer ataque cardíaco fue de 65.6 años en los hombres y de 72.0 años en las mujeres.
- Aproximadamente, cada 40 segundos alguien en los Estados Unidos sufre un infarto de miocardio.
- Desde el 2012 hasta el 2022 en los Estados Unidos, la tasa de mortalidad anual atribuible a la EC disminuyó en un 16.9% y la cantidad real de muertes se mantuvo relativamente igual.
- Entre el 2020 y el 2021, el costo directo e indirecto estimado de las EC (promedio anual) fue de \$129,300 millones en los Estados Unidos.

Ataque o Derrame Cerebral

- En el 2022, el ataque o derrame cerebral representó aproximadamente 1 de cada 20 muertes en los Estados Unidos.
- En promedio en el 2022, una persona murió a causa de un ataque o derrame cerebral cada 3 minutos y 11 segundos en los Estados Unidos.
- En el 2022, el ataque o derrame cerebral causó 165,393 muertes en los Estados Unidos.
- En el 2022, la tasa de mortalidad por ataque o derrame cerebral en EE. UU. ajustada por edad como causa subyacente de muerte fue de 39.5 por cada 100,000, un aumento del 7.0% desde 36.9 por cada 100,000 en el 2012, y la cantidad real de muertes por ataque o derrame cerebral aumentó un 28.7% durante el mismo período.

- En el 2021, hubo 7.25 millones de muertes atribuibles a ataques o derrames cerebrales a nivel mundial (3.59 millones de muertes por accidente cerebrovascular isquémico, 3.31 millones de muertes por hemorragia intracerebral y 0.35 millones por hemorragia subaracnoidea).
- La mortalidad por ataque o derrame cerebral estandarizada por edad entre regiones fue mayor en Oceanía y el Sudeste Asiático. Las tasas más bajas se registraron en Australasia y Europa Occidental. La mortalidad por accidente cerebrovascular isquémico estandarizada por edad entre regiones fue mayor en Europa Oriental, seguida del norte de África y Oriente Medio y Asia Central. La mortalidad más baja se registró en Australasia. Entre las regiones, la mortalidad por hemorragia intracerebral fue más alta en Oceanía, seguida por el Sudeste Asiático y Asia Oriental, además de África Subsahariana Central y Oriental. Entre las regiones, la mortalidad estimada por hemorragia subaracnoidea fue mayor en Oceanía, seguida del Sudeste Asiático y la América Latina andina.

Paro Cardíaco Súbito

- En el 2022, la mortalidad por paro cardíaco súbito de causa subyacente en los Estados Unidos fue de 19,171. La mortalidad por paro cardíaco súbito fue de 417,957.
- Según los datos de los EE. UU. del 2023, la mayoría de los paros cardíacos extrahospitalarios (PCEH) en adultos se producen en el hogar o lugar de residencia (un 71.0%). Los centros públicos (un 18.2%) y las residencias para adultos mayores (un 10.7%) corresponden a otros lugares en los que se produjeron PCEH en adultos.
- Según los datos de los EE. UU. del 2023 solo para los PCEH en adultos, la sobrevivencia al alta hospitalaria fue del 10.2% en el caso de todos los paros cardíacos correspondientes a PCEH no traumáticos tratados por el servicio de emergencias médicas (SEM). Los paros en adultos presenciados por testigos presenciales presentaron una sobrevivencia del 15.4% al alta hospitalaria y los paros presenciados por un sujeto del personal de emergencia del 9-1-1 presentaron una sobrevivencia del 18.2% al alta hospitalaria.

Factores de Riesgo de ECV, Ataques o Derrames Cerebrales y Enfermedades Cardíacas

La AHA mide la salud cardiovascular del país mediante el seguimiento de ocho factores y comportamientos clave de salud que aumentan los riesgos de enfermedades cardíacas y ataques o derrames cerebrales. Estos factores y comportamientos se llaman “Life’s Essential 8” y la AHA los mide para realizar un seguimiento del progreso hacia la mejora de la salud cardiovascular de todos los estadounidenses. Los Life’s Essential 8 son no fumar, hacer actividad física, alimentarse con una dieta saludable, mantener un peso corporal saludable, mantener una buena salud del sueño y controlar el colesterol, la presión arterial y el azúcar en la sangre. A continuación, se encuentran algunos datos clave relacionados con estos factores:

Tabaquismo

- A nivel mundial, el tabaco contribuyó a una cantidad estimada de 7.25 millones de muertes en el 2021.
- En los Estados Unidos, el tabaquismo fue el segundo principal factor de riesgo en el caso de los años de vida perdidos por mortalidad prematura y el cuarto principal factor de riesgo en el caso de los años de vida vividos con una discapacidad o lesión en el 2021.
- Un metaanálisis de 23 estudios prospectivos y 17 estudios de control de casos de riesgos cardiovasculares asociados a la exposición al humo ambiental del tabaco demostró un aumento del 18%, 23%, 23% y 29% en los riesgos de mortalidad total, ECV totales, EC y ataque o derrame cerebral, respectivamente, en las personas expuestas al humo ambiental del tabaco.
- De acuerdo con el informe del cirujano general del 2020 sobre el abandono del tabaquismo, >480,000 estadounidenses mueren como resultado del tabaquismo y >41,000 mueren por exposición al humo producido por otros fumadores cada año; ≈1 de cada 5 muertes al año.
- En el 2023, el 12.6% de los estudiantes de escuela secundaria de los EE. UU. y el 6.6% de los estudiantes de escuela intermedia informaron el consumo actual de productos de tabaco. Además, el 1.9% de los estudiantes de escuela secundaria de los EE. UU. y el 1.1% de los estudiantes de escuela intermedia fumaron cigarrillos en los últimos 30 días. En los últimos 30 días, el 10.0% de los estudiantes de escuela secundaria de los EE. UU. Y el 4.6% de los estudiantes de escuela intermedia utilizaron cigarrillos electrónicos.
- En el 2021, el 11.5% de los adultos de los EE. UU. informaron que consumían cigarrillos todos los días o algunos días (el 13.1% de los hombres y el 10.1% de las mujeres).

Falta de Actividad Física

- En el 2022, la prevalencia general de cumplimiento de las Physical Activity Guidelines for Americans (Guías de Actividad Física para Estadounidenses) del 2018, tanto en el caso de la actividad aeróbica como en el caso del fortalecimiento muscular, fue del 25.3% en los adultos de los EE. UU.
- Entre los estudiantes de escuela secundaria de los EE. UU. en el 2021, el 23.9% estuvo físicamente activo durante 60 minutos o más durante todos los días de la semana.

Nutrición

- Con la métrica de puntuación Life's Essential 8 de la AHA y los datos de Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición (NHANES, por sus siglas en inglés) del 2013 al 2018, la dieta estuvo entre las métricas con las puntuaciones más bajas en adultos; la puntuación media de la dieta fue de 44.4 con un rango en todos los grupos demográficos de 31.4 a 53.1 de 100.
- Entre los niños de 2 a 19 años de entre el 2013 y el 2018, se observó una puntuación media de la dieta de 41.2 de cada 100 con un rango a través de los grupos demográficos de 31.7 a 49.8.

- En el 2021, los factores de riesgo relacionados con la dieta representaban 7 de los 20 factores de riesgo principales de años de vida perdidos por mortalidad prematura en los Estados Unidos.
- En el 2021, los factores de riesgo relacionados con la dieta representaban 3 de los 20 factores de riesgo principales de años de vida perdidos por mortalidad prematura en todo el mundo.

Sobrepeso/Obesidad

- Entre el 2017 y el 2020, en los Estados Unidos, la prevalencia de la obesidad ajustada en función de la edad en adultos fue del 41.8% en los hombres y del 41.8% en las mujeres.
- Entre el 2017 y el 2020, la prevalencia de la obesidad grave ajustada en función de la edad en adultos en los Estados Unidos fue del 6.6% en los hombres y del 11.7% en las mujeres.
- Entre el 2017 y el 2020, la prevalencia de la obesidad entre niños y adolescentes de 2 a 19 años en los Estados Unidos fue del 19.7%.
- A nivel mundial, el alto índice de masa corporal se atribuyó a 3.71 millones de muertes en el 2021, un cambio del 42.8% en comparación con el 2010.
- De acuerdo con el estudio Global Burden of Disease (Carga Mundial de Enfermedades) del 2021, las tasas de mortalidad estandarizadas por edad atribuibles al alto índice de masa corporal fueron más bajas en Asia-Pacífico en personas de ingresos altos y más altas en África Subsahariana del Sur, África del Norte, el Medio Oriente y Oceanía.

Colesterol

- Según los datos del 2017 al 2020, 86.4 millones, o el 34.7%, de adultos de los EE. UU. presentaron un colesterol total de 200 mg/dl o más.
- Según los datos del 2017 al 2020, aproximadamente 24.7 millones, o el 10.0%, de adultos de los EE. UU. presentaron un colesterol total de 240 mg/dl o más.
- Según los datos del 2017 al 2020, 63.1 millones, o el 25.5%, de adultos de los EE. UU. presentaron niveles altos de colesterol de lipoproteínas de baja densidad (130 mg/dl o más).
- Según los datos del 2017 al 2020, 41.3 millones, o el 16.9%, de adultos de los EE. UU. presentaron niveles bajos de colesterol de lipoproteínas de alta densidad (menos de 40 mg/dl).
- A nivel mundial en el 2021, hubo 3.65 millones de muertes atribuibles a altos niveles de colesterol de lipoproteínas de baja densidad, un cambio del 17.4% desde el 2010.

Sueño

- En los datos de la NHANES entre el 2017 y el 2020, se indica que los problemas para dormir eran más prevalentes en adultos mayores, mujeres, adultos blancos NH y personas desempleadas. La somnolencia durante el día era más frecuente entre los adultos más jóvenes, las mujeres, los adultos de raza blanca NH, los desempleados y las personas con ingresos más bajos.

- Según los datos del 2022, las mujeres informaron con más frecuencia que los hombres que presentaban problemas de sueño la mayoría de los días o todos los días en todos los grupos etarios.

Diabetes

- Según los datos del 2017 al 2020, se diagnosticó diabetes a una cantidad estimada de 29.3 millones (el 10.6%) de adultos estadounidenses.
- Según los datos del 2017 al 2020, una cantidad estimada de 9.7 millones (el 3.5%) de adultos estadounidenses tenían diabetes no diagnosticada. Además, 115.9 millones (el 46.4%) de adultos estadounidenses tenían prediabetes.
- En el 2022, se atribuyeron 101,209 muertes en los EE. UU. a la diabetes. La tasa de mortalidad de EE. UU. ajustada por edad atribuible principalmente a la diabetes fue de 24.1 por cada 100,000.
- En el 2021, se atribuyó una estimación de 1.66 millones de muertes a la diabetes a nivel mundial. Esto representa una tasa de mortalidad estandarizada por edad de 19.61 por cada 100,000. En el 2021, se atribuyó una estimación de 5.29 millones de muertes a un nivel alto de glucosa en plasma en ayunas. Esto representa una tasa de mortalidad estandarizada por edad de 63.73 por cada 100,000.

Presión Arterial Alta (PAA)

- Según los datos del 2017 al 2020, 122.4 millones (el 46.7%) de adultos estadounidenses tenían hipertensión.
- En el 2022, hubo 131,454 muertes en EE. UU. atribuibles principalmente a la PAA.
- En el 2022, la tasa de mortalidad de EE. UU. ajustada por edad atribuible principalmente a la PAA fue de 31.5 por cada 100,000.
- En el 2021, se atribuyó una estimación de 10.85 millones de muertes a la presión arterial sistólica alta a nivel mundial. Esto representa una tasa de mortalidad estandarizada por edad de 131.10 por cada 100,000.

Actualización de Estadísticas del 2025: Resumen de Estadísticas

Las hojas de datos, las infografías y las publicaciones de Actualización de Estadísticas actuales o previas se pueden descargar del siguiente enlace:

[Heart and Stroke Association Statistics | American Heart Association](#) (Sitio web en inglés).

Muchas estadísticas de esta hoja de datos provienen de tabulaciones no publicadas compiladas para este documento de Actualización de Estadísticas y se pueden citar mediante la cita del documento que se indica a continuación. Las fuentes de datos utilizadas para las tabulaciones se enumeran en el documento completo. Además, algunas estadísticas provienen de estudios publicados. Si citarás alguna de las estadísticas de esta hoja de datos, revisa por completo el documento de Estadísticas sobre Enfermedades Cardíacas y Derrames Cerebrales (Ataques Cerebrales) para determinar las fuentes de datos y las citas originales.

La American Heart Association solicita que se cite el documento completo de la siguiente manera:

Martin SS, Aday AW, Allen NB, Almarzooq ZI, Anderson CAM, Arora P, Avery CL, Baker-Smith CM, Bansal N, Beaton AZ, Commodore-Mensah Y, Currie ME, Elkind MSV, Fan W, Generoso G, Gibbs BB, Heard DG, Hiremath S, Johansen MC, Kazi DS, Ko D, Leppert MH, Magnani JW, Michos ED, Mussolino ME, Parikh NI, Perman SM, Rezk-Hanna M, Roth GA, Shah NS, Springer MV, St-Onge M-P, Thacker EL, Urbut SM, Van Spall HGC, Voeks JH, Whelton SP, Wong ND, Wong SS, Yaffe K, Palaniappan LP; en nombre del Comité de Estadísticas de Epidemiología y Prevención, y del Comité de Estadísticas de Ataques o Derrames Cerebrales de la American Heart Association (Asociación Americana del Corazón). 2025 Heart disease and stroke statistics: a report of US and global data from the American Heart Association. *Circulation*. Publicado en línea el 27 de enero del 2025.

Envía todas las consultas de los medios de comunicación al Departamento de Relaciones con los Medios de Comunicación en <http://newsroom.heart.org/newsmedia/contacts> (Sitio web en inglés).