



American  
Heart  
Association.

## Actualización de estadísticas sobre enfermedades cardíacas y ataques o derrames cerebrales, año 2022

### Población de raza hispana/latina y enfermedades cardiovasculares\*

#### Enfermedades cardiovasculares (ECV) (CIE-9 de 390 a 459; CIE/10 de I00 a I99)

- En Estados Unidos, de los adultos hispanos mayores de 20 años durante el periodo de 2015 a 2018, el 52.3 % de los hombres y el 42.7 % de las mujeres padecieron ECV.
- En Estados Unidos durante 2019, las ECV ocasionaron la muerte\* de 31,864 hombres hispanos y 26,820 mujeres hispanas de todas las edades.

#### Enfermedad coronaria (EC) (CIE-9 de 410 a 414, 429.2; CIE-10 de I20 a I25, incluye IM CIE-10 de I21 a I22)

- Durante el periodo de 2015 a 2018, de los adultos hispanos mayores de 20 años en Estados Unidos:
  - El 6.8 % de los hombres y el 6.4 % de las mujeres padecieron EC.
  - El 3.7 % de los hombres y el 2.1 % de las mujeres tuvieron previamente un infarto de miocardio (ataque cardíaco).
  - El 3.5 % de los hombres y el 4.3 % de las mujeres presentaron angina.
- En 2019, la EC causó la muerte\* de 15,166 hombres hispanos y 10,182 mujeres hispanas de EE. UU.
- En 2019, el infarto de miocardio causó la muerte\* de 4,475 hombres hispanos y 3,068 mujeres hispanas de EE. UU.

#### Ataque o derrame cerebral (CIE-9 de 430 a 438; CIE-10 de I60 a I69)

- Según las estadísticas del periodo de 2015 a 2018 para adultos hispanos en EE. UU., el 2.4 % de los hombres y el 1.7 % de las mujeres sufrieron previamente un ataque o derrame cerebral.
- En 2019, un ataque o derrame cerebral ocasionó la muerte\* de 5,649 hombres hispanos y 6,310 mujeres hispanas en EE. UU.
- Las proyecciones muestran que, para el año 2030, 3.4 millones adultos mayores de 18 años adicionales en EE. UU. habrán sufrido un ataque o derrame cerebral, lo que representa un aumento del 20.5 % en la prevalencia desde el año 2012. Se proyecta que se producirá el aumento más alto (el 29 %) en los hombres blancos de raza hispana.
- En un estudio unicéntrico de 2014 con sobrevivientes de ataque o derrame cerebral, individuos hispanos tuvieron un puntaje menor en una prueba sobre los síntomas de ataque o derrame cerebral y la respuesta adecuada a esos síntomas, comparados con blancos no hispanos (el 72.5 % frente al 79.1 % de respuestas correctas); asimismo, los hispanos a menudo desconocieron la terapia trombolítica (tPA) como tratamiento para un ataque o derrame cerebral (el 79.2 % frente al 91.5 %).

\* Debido a las incongruencias en los informes, algunas estadísticas podrían ser poco confiables.

A menos que se indique lo contrario, todas las estadísticas de esta hoja informativa corresponden a Estados Unidos. Consulte la Actualización de estadísticas 2022 completa para obtener referencias e información adicional sobre las cifras informadas.

**Presión arterial alta (PAA) (CIE-9 de 401 a 404; CIE-10 de I10 a I15)**

- En Estados Unidos, de los adultos hispanos mayores de 20 años durante el periodo de 2015 a 2018, el 50.6 % de los hombres y el 40.8 % de las mujeres tuvieron PAA.
- En Estados Unidos durante 2019, la PAA ocasionó la muerte\* de 3,949 hombres hispanos y 3,659 mujeres hispanas.
- Entre 2015 y 2016, la PAA fue más común entre los jóvenes de sexo masculino que entre las jóvenes de sexo femenino de EE. UU., y en los jóvenes estadounidenses de origen mexicano en comparación con los jóvenes de raza negra no hispanos y los jóvenes de raza blanca no hispanos.
- En los adultos hispanos de EE.UU., durante el periodo de 2015 a 2018, las tasas de conocimiento sobre la PAA fueron del 46.8 % en los hombres y del 57.9 % en las mujeres. El 34.6 % de los hombres y el 49.0 % de las mujeres recibían tratamiento, y el 12.7 % de los hombres y el 20.5 % de las mujeres tenían la PAA bajo control.

\* Debido a las incongruencias en los informes, algunas estadísticas podrían ser poco confiables.  
A menos que se indique lo contrario, todas las estadísticas de esta hoja informativa corresponden a Estados Unidos.

### Sangre con niveles altos de colesterol y otros lípidos

- En Estados Unidos, en los niños que tenían de 6 a 11 años de edad durante el periodo de 2015 a 2018, el nivel medio de colesterol total (CT) en la sangre fue de 157.3 mg/dl. En el caso de los niños hispanos, el CT fue de 157.6 mg/dl en los niños y de 154.8 mg/dl en las niñas.
- Entre los adolescentes de 12 a 19 años de edad de EE.UU. durante el periodo de 2015 a 2018, el nivel medio de CT fue de 155.1 mg/dl. En el caso de los adolescentes hispanos, el CT fue de 152.3 mg/dl en los hombres y de 153.8 mg/dl en las mujeres.
- Para el periodo de 2015 a 2018, de los adultos hispanos mayores de 20 años en EE. UU.:
  - El 37.7 % de los hombres y el 37.3 % de las mujeres presentaron niveles de CT de 200 mg/dl o mayores.
  - El 12.4 % de los hombres y el 9.2 % de las mujeres presentaron niveles de CT de 240 mg/dl o mayores.
  - El 29.4 % de los hombres y el 26.3 % de las mujeres presentaron colesterol de lipoproteínas de baja densidad de 130 mg/dl o mayor.
  - El 32.0 % de los hombres y el 12.3 % de las mujeres presentaron colesterol de lipoproteínas de alta densidad inferior a 40 mg/dl.
- Según las estadísticas del periodo de 2011 a 2012 para adultos hispanos en EE. UU., el 59.3 % se sometió a una revisión de colesterol en los últimos 5 años (el 54.6 % de los hombres y el 64.2 % de las mujeres). El porcentaje de adultos que se sometió a pruebas de colesterol en los últimos 5 años fue menor en los adultos hispanos que en los adultos blancos no hispanos, negros no hispanos y asiáticos no hispanos.

### Tabaquismo

- En 2019, en la población de adultos mayores de 18 años de Estados Unidos, los adultos asiáticos no hispanos (el 7.2 %), así como los hispanos (el 8.8 %), tenían menos probabilidades de informar acerca de fumar diariamente o varios días, que los adultos indios americanos o nativos de Alaska (el 20.9 %), negros no hispanos (el 14.9 %) y blancos no hispanos (el 15.5 %).
- Según las estadísticas de Estados Unidos para 2019, el consumo de productos de tabaco en el transcurso de la vida, en adultos mayores de 18 años, fue más alto en adultos blancos no hispanos (el 74.4 %) e indios americanos o nativos de Alaska (el 70.4 %), seguidos por adultos hispanos o latinos (el 51.7 %), negros no hispanos (el 53.0 %), nativos de Hawái u otras islas del Pacífico (el 48.9 %) y asiáticos no hispanos (el 36.9 %).
- En 2020, entre los estudiantes de escuela secundaria e intermedia de EE. UU., la prevalencia del consumo de cigarrillos en los últimos 30 días fue de un 3.7 % en los jóvenes blancos no hispanos, comparada con el 2.5 % en los jóvenes negros no hispanos y el 3.6 % en los jóvenes hispanos.
- En 2019, el consumo de productos de tabaco durante el transcurso de la vida en adolescentes de 12 a 17 años de EE. UU., fue más alto entre los adolescentes indios americanos y nativos de Alaska (el 21.6 %), seguidos por adolescentes blancos no hispanos (el 14.8 %), hispanos o latinos (el 12.0 %), negros no hispanos (el 8.8 %) y asiáticos no hispanos (el 3.5 %).

\* Debido a las incongruencias en los informes, algunas estadísticas podrían ser poco confiables.

A menos que se indique lo contrario, todas las estadísticas de esta hoja informativa corresponden a Estados Unidos. Consulte la Actualización de estadísticas 2022 completa para obtener referencias e información adicional sobre las cifras informadas.

## Raza hispana/latina y ECV: Hoja de datos estadísticos 2021\*

- Entre 2014 y 2015, la recepción de la recomendación de un médico de dejar de fumar entre los fumadores adultos de EE. UU. fue significativamente menor en negros no hispanos (el 59.7 %) e hispanos (el 57.9 %), que en blancos no hispanos (el 66.6 %).

\* Debido a las incongruencias en los informes, algunas estadísticas podrían ser poco confiables.  
A menos que se indique lo contrario, todas las estadísticas de esta hoja informativa corresponden a Estados Unidos.

### Falta de actividad física

- En 2019, la prevalencia del uso diario de computadoras en periodos de 3 horas o más (en actividades distintas a la escuela) fue del 46.1 % para todos los adolescentes de EE. UU., del noveno al doceavo grado. En el caso de los adolescentes hispanos, la prevalencia fue del 47.2 %.
- En 2019, la prevalencia de mirar televisión durante 3 o más horas al día fue del 19.8 % para todos los adolescentes de EE. UU., del noveno al doceavo grado. En el caso de los adolescentes hispanos, la prevalencia fue del 21.3 %.
- En 2018, el 24.0 % de todos los adultos de EE. UU. y el 21.4 % de los adultos hispanos o latinos mayores de 18 años cumplieron con las Guías Federales de Actividad Física de Aeróbica y Fortalecimiento para Adultos (Federal Aerobic and Strengthening Physical Activity Guidelines for Adults) de 2018.
- En 2018, de los adultos hispanos mayores de 18 años en EE. UU., el 51.7 % de los hombres y el 43.2 % de las mujeres cumplieron con las pautas de actividad aeróbica de las Guías Federales de Actividad Física para Estadounidenses (Federal Physical Activity Guidelines for Americans) de 2018, mediante actividad moderada en el tiempo libre o actividad vigorosa. De todos los adultos de EE. UU., el 54.2 % cumplió con las pautas de actividad aeróbica.

### Sobrepeso y obesidad

- Según las estadísticas de Estados Unidos para el periodo de 2015 a 2018, el 35.4 % de los niños y adolescentes de 2 a 19 años tenían sobrepeso u obesidad y el 19.0 % eran obesos. Entre los niños y adolescentes hispanos, los índices de sobrepeso y obesidad fueron del 45.9 % en los hombres y del 43.8 % en las mujeres, y los índices de obesidad fueron del 28.6 % en los hombres y del 23.4 % en las mujeres.
- Entre 2015 y 2018, el 71.3 % de los adultos estadounidenses mayores de 20 años en Estados Unidos tenía sobrepeso u obesidad y el 40.6 % eran obesos. Entre los adultos hispanos, el 84.8 % de los hombres y el 77.8 % de las mujeres tenía sobrepeso u obesidad; el 44.0 % de los hombres y el 46.2 % de las mujeres eran obesas.

### Diabetes (CIE-9 250; CIE-10 E10 a E14)

- Partiendo de las estadísticas de Estados Unidos para el periodo de 2014 a 2015, la incidencia de diabetes tipo 1 en jóvenes menores de 20 años fue de 22.3 por cada 100,000. Para los jóvenes hispanos, la incidencia de diabetes tipo 1 fue de 16.3 por cada 100,000. La incidencia de diabetes tipo 2 fue de 13.8 por cada 100,000 en todos los jóvenes y de 20.9 por cada 100,000 en los jóvenes hispanos.
- En Estados Unidos, de los adultos hispanos mayores de 20 años durante el periodo de 2015 a 2018:
  - El 15.3 % de los hombres y el 13.1 % de las mujeres tenían diabetes diagnosticada por un médico
  - El 6.0 % de los hombres y el 4.6 % de las mujeres tenían diabetes no diagnosticada
  - El 49.8 % de los hombres y el 41.2 % de las mujeres tenían prediabetes

\* Debido a las incongruencias en los informes, algunas estadísticas podrían ser poco confiables. A menos que se indique lo contrario, todas las estadísticas de esta hoja informativa corresponden a Estados Unidos. Consulte la Actualización de estadísticas 2022 completa para obtener referencias e información adicional sobre las cifras informadas.

**Para obtener información, gráficos y tablas adicionales, consulte la  
Actualización de estadísticas sobre enfermedades cardíacas y ataques o derrames cerebrales, año  
2022**

Se pueden descargar gráficos adicionales directamente desde la publicación en línea o en [www.heart.org/statistics](http://www.heart.org/statistics)

Muchas estadísticas de esta hoja informativa provienen de tabulaciones no publicadas compiladas para este documento, y se pueden citar mediante la cita del documento que se indica a continuación. Las fuentes de información utilizadas para las tabulaciones se enumeran en el documento completo. Además, algunas estadísticas provienen de estudios publicados. Si se cita alguna de las estadísticas de esta hoja informativa, se solicita revisar el documento completo de estadísticas sobre enfermedades cardíacas y ataques o derrames cerebrales, con el fin de determinar las fuentes de los datos y las citas originales.

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

Si tiene preguntas acerca de las estadísticas o cualquier punto que se haya hecho en la Actualización de estadísticas 2022, comuníquese con la Oficina de Ciencias y Medicina del Centro Nacional de la American Heart Association, al correo electrónico [statistics@heart.org](mailto:statistics@heart.org).

Dirija todas las consultas de los medios al Departamento de Relaciones con los Medios de Comunicación en <http://newsroom.heart.org/newsmedia/contacts>.

\* Debido a las incongruencias en los informes, algunas estadísticas podrían ser poco confiables. A menos que se indique lo contrario, todas las estadísticas de esta hoja informativa corresponden a Estados Unidos. Consulte la Actualización de estadísticas 2022 completa para obtener referencias e información adicional sobre las cifras informadas.