

# Efecto de la Pobreza multidimensional comunal en el riesgo de infarto agudo al miocardio (ID 1476)

**Bello-Escamilla N<sup>1</sup>, Moraga-Jaramillo R<sup>1</sup>.**

1. Departamento de Enfermería, Facultad de Ciencias de La Salud y De Los Alimentos, Universidad del Bío-Bío. Chillán, Chile.

## Introducción

Las enfermedades cardiovasculares son una de las principales causas de muerte en Chile, siendo el infarto agudo al miocardio (IAM) el diagnóstico más frecuente.

Aunque se han identificado factores de riesgo individuales tradicionales de IAM, la persistencia de su incidencia ha impulsado el estudio de determinantes sociales y contextuales. Esta investigación evalúa el efecto de la pobreza multidimensional comunal (PMDC) en el riesgo de un primer IAM y analiza diferencias entre mujeres y hombres.

## Materiales y Métodos

Estudio de cohorte retrospectiva multinivel con 137.162 usuarios del sistema público de salud, 83.598 mujeres y 53.564 hombres, con una edad  $\geq 45$  años y sin antecedentes de IAM, seguidos entre 2015 y 2019.

Se utilizó información del Programa de Salud Cardiovascular, Registro de Egresos Hospitalarios y de la Encuesta CASEN 2015.

La variable dependiente fue el primer IAM, y la principal exposición fue el nivel de PMDC, dicotomizado, considerándose el cuartil superior como punto de corte ( $\leq$  percentil 75 = 0, PMDC baja;  $>$  percentil 75 = 1, PMDC alta).

Se aplicaron modelos de regresión logística multinivel, ajustados por variables sociodemográficas y factores de riesgo cardiovascular individuales. Se consideró significativo un valor  $p < 0,05$ . Los análisis se realizaron sobre la muestra total y estratificados por sexo con Stata v.16.

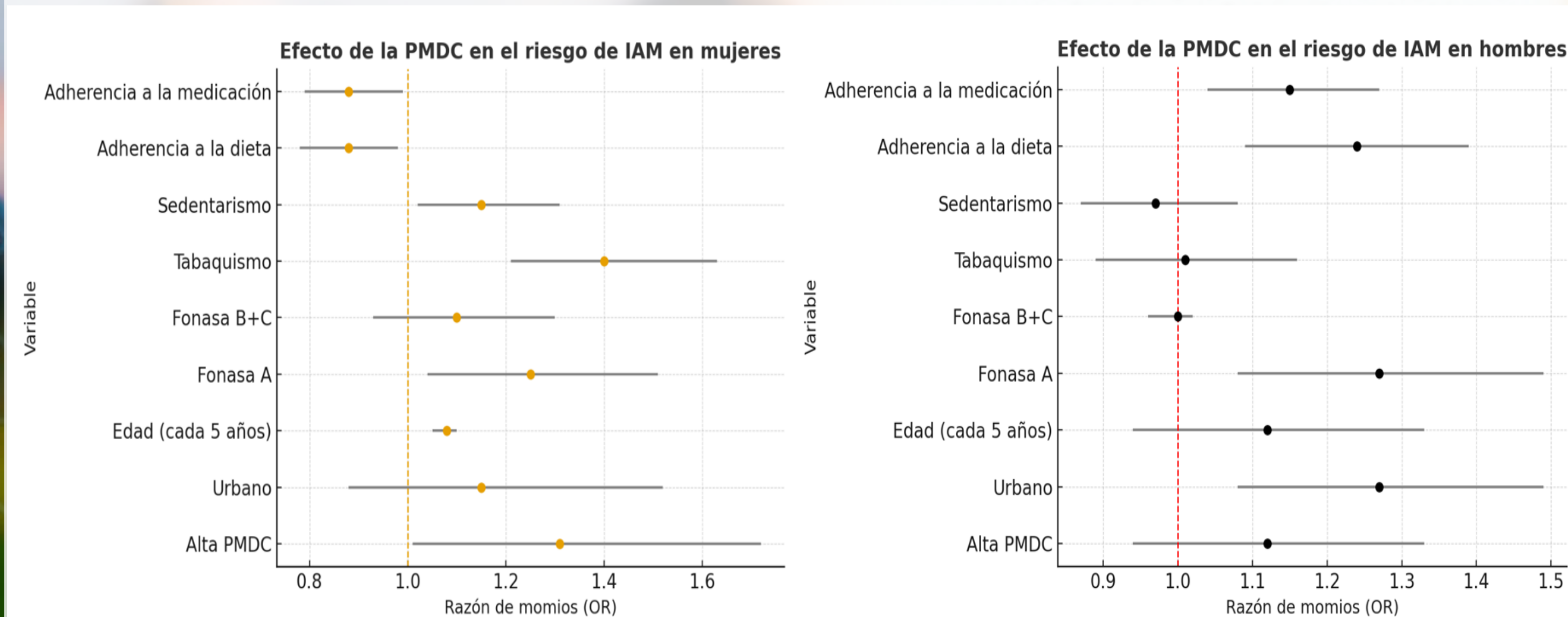
Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

## Resultados

El 2,9% de los participantes presentó un primer IAM.

Vivir en comunas con alta PMDC se asoció significativamente con mayor riesgo de IAM (OR: 1,33; IC95%: 1,05–1,68). El índice de correlación intraclase (ICC=0,07) mostró una influencia comunal en la ocurrencia de IAM.

El análisis estratificado por sexo evidenció un mayor impacto en mujeres:



## Conclusión

La pobreza multidimensional comunal constituye un determinante contextual significativo en el riesgo de un primer IAM, especialmente entre mujeres.

En un contexto en que la carga de enfermedades crónicas está en aumento, estas desigualdades tienen importantes implicancias para la salud pública.

Reducir la morbilidad y mortalidad asociadas al IAM requerirá intervenciones coordinadas que integren componentes individuales, comunitarios y multisectoriales.

Estos hallazgos destacan la necesidad de políticas públicas que incorporen enfoques territoriales y de género en la prevención de enfermedades cardiovasculares.

## Referencias

- Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el estado de las enfermedades no transmisibles 2014.
- Organización Panamericana de la Salud. Chile: donde las medidas contra la hipertensión salvan vidas. 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/25-8-2021-chile-donde-medidas-contrahipertension-salvan-vidas>Ministerio de Salud (Chile).
- Encuesta Nacional de Salud 2016–2017: resultados preliminares. Santiago: MINSAL; 2017. Disponible en: [https://www.chilelibredetabaco.cl/wp-content/uploads/2010/10/ENS\\_2016\\_17\\_primeros\\_resultados.pdf](https://www.chilelibredetabaco.cl/wp-content/uploads/2010/10/ENS_2016_17_primeros_resultados.pdf)