

Diferencias regionales en el número de cardiólogos por habitantes en España y su relación con la especialización de las unidades

Alberto Cordero Fort(1), Julio Núñez Villota(2), Carlos González Juanatey(3), María Rosa Fernández Olmo(4) y José Ramón González Juanatey(5) de (1)Hospital General Universitario Dr. Balmis, Alicante - España, (2)Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia - España, (3)Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo - España, (4)Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla - España y (5)Instituto de Investigación Sanitaria Santiago de Compostela (IDIS), Santiago de Compostela (A Coruña) - España

Introducción: El número y la organización del personal de cardiología pueden limitar el acceso a servicios especializados. A pesar de la creciente demanda de servicios cardiovasculares, en España no existen recomendaciones estandarizadas sobre el número óptimo de cardiólogos por población.

Métodos: Realizamos un estudio transversal que incluyó 115 unidades públicas de cardiología de toda España. Analizamos las diferencias regionales en el número de cardiólogos/100.000 habitantes; la asociación con los servicios de subespecialidades mediante análisis de regresión logística.

Resultados: Las 115 unidades de cardiología cubrían una población de 38,8 millones de habitantes. La mediana del número de cardiólogos/100.000 habitantes fue 5,66 (IQR 4,18-6,76), con una variabilidad regional significativa (p = 0,03). Cantabria, Navarra y Extremadura mostraron las densidades más altas (>percentil 75), mientras que Baleares tuvo la más baja (figura 1A).
Aunque se observó correlación significativa entre la población y el número de cardiólogos, esta fue significativamente menor para las unidades de tipo 3 y 4, observándose, también, diferencias regionales (figura 1C).
No encontramos diferencias regionales en la densidad de especializaciones pero el número de cardiólogos/100.000 habitantes; sin embargo, el número de cardiólogos/100.000 habitantes se asoció positivamente con la probabilidad de contar con unidad de rehabilitación cardíaca (OR: 2,05; IC 95% 1,03-4,07; p=0,04), guardia de presencia de cardiología (OR: 2,56; IC 95% 1,17-5,61; p=0,018) y de contar con unidades de electrofisiología (OR = 3,02; IC 95 % 2,08-5,04; p=0,01). Por el contrario, no se asoció con la probabilidad de contar con unidades de insuficiencia cardíaca (OR: 1,12; IC 95% 0,58-2,18; p=0,73), la disponibilidad guardia de cardiología localizada (OR: 1,47; IC 95%: 0,47-4,57; p=0,50) ni con las unidades de hemodinámica disponibles las 24 horas (OR: 1,02; IC 95 % 0,55-1,90; p=0,95) (figura 1D).

Conclusiones: Existe una diferencia significativa en la distribución regional de cardiólogos en España. El número de cardiólogos por 100.000 habitantes se relaciona con la población cubierta pero las unidades tipo 3 y 4 parecen

estar infradotadas. El número de cardiólogo/100.000 habitantes se asoció con una mayor probabilidad de contar con unidades de rehabilitación cardíaca, guardia de presencia de cardiología y unidades de arritmias.

