2026 हृदय रोग और स्ट्रोक के आंकड़ों के अपडेट की फ़ैक्ट शीट, संक्षिप्त में

इस दस्तावेज़ में हृदय रोग, स्ट्रोक, अन्य हृदय संबंधी रोग और उनके जोखिम कारक से जुड़े अहम आंकड़े, साथ ही American Heart Association के रिसर्च प्रोग्राम के बारे में आम तौर पर उल्लेखित आंकड़े शामिल हैं. यह संक्षिप्त दस्तावेज़ एसोसिएशन के 2026 के हृदय रोग और स्ट्रोक संबंधी आंकड़ों के अपडेट पर आधारित है: American Heart Association की एक रिपोर्ट जिसमें संयुक्त राज्य और वैश्विक डेटा शामिल है, यह दस्तावेज़ American Heart Association और अन्य सहयोगियों द्वारा हर वर्ष संकलित किया जाता है. आंकड़ों से जुड़े अपडेट लिखते समय, यह हर एक विषय के लिए उद्धृत किए गए सबसे नवीनतम उपलब्ध आंकड़े थे.

2024, 2025 और 2026 आंकड़ों के अपडेट, सभी में 2021 का ग्लोबल बर्डन ऑफ़ डिसीज़ संबंधी अध्ययन डेटा शामिल है. नीचे दिए गए कुछ वैश्विक अनुमान (2025 और 2026 आंकड़ों के अपडेट से) जनसांख्यिकी और जनसंख्या अनुमान, आंकड़े और भू-स्थानिक मॉडलिंग के तरीकों में सुधार और 2024 AHA आंकड़ों के अपडेट के बाद से लगभग 3000 नए डेटा स्रोतों को जोड़ने के कारण 2024 आंकड़ों के अपडेट से थोड़ा अलग अनुमान दर्शाते हैं.

American Heart Association रिसर्च

- American Heart Association दान का उपयोग रिसर्च प्रोजेक्ट के वित्तपोषण के लिए करती है. एसोसिएशन के लिए वॉलंटियर करने वाले वैज्ञानिकों और स्वास्थ्य देखभाल पेशेवरों की टीम, रिसर्च ऐप्लिकेशन का सावधानीपूर्वक आकलन और चयन करती है.
- Heart Association की ओर से पूर्ण या आंशिक समर्थन वाले दस जांचकर्ताओं को रिसर्च के लिए नोबेल पुरस्कार मिले हैं.
- Heart Association, संयुक्त राज्य अमेरिका में हृदय संबंधी रोग और सेरेब्रोवस्क्युलर रिसर्च के लिए सबसे बड़ी गैर-लाभकारी, गैर-सरकारी वित्तपोषक है.
- Heart Association ने 1949 से रिसर्च में $6.1 बिलियन से अधिक का वित्तपोषण किया है.

हृदय रोग, स्ट्रोक और अन्य हृदय संबंधी रोग

- मृत्यु के अंतर्निहित कारण के तौर पर सूचीबद्ध हृदय संबंधी रोग (CVD) की वजह से संयुक्त राज्य अमेरिका में 2023 में 915 973 मौतें हुई थी. संयुक्त राज्य में CVD को मृत्यु के अंतर्निहित कारण के रूप में मानने पर आयु-समायोजित दर प्रति 1,00,000 पर 218.3 थी.
- संयुक्त राज्य अमेरिका में 2023 में, सभी तरह के कैंसर और क्रॉनिक लोअर रेस्पिरेटरी बीमारियों की तुलना में हृदय रोग और स्ट्रोक से ज़्यादा लोगों की मृत्यु हुई.
- 2021 और 2023 के बीच, संयुक्त राज्य के 130.6 मिलियन वयस्कों (48.9%) को किसी तरह का CVD था.
- 2021 से 2022 तक, संयुक्त राज्य में कुल CVD की प्रत्यक्ष और अप्रत्यक्ष लागत $414.7 बिलियन थी (प्रत्यक्ष लागत में $223.2 बिलियन और अप्रत्यक्ष लागत/मृत्यु दर में $191.5 बिलियन).
- संयुक्त राज्य अमेरिका में 2021 से 2023 तक, 59.5% नॉन-हिस्पैनिक अश्वेत महिलाओं और 63.0% नॉन-हिस्पैनिक अश्वेत पुरुषों को किसी तरह का CVD था. इस जाति श्रेणी में CVD का सबसे अधिक प्रसार था.

©2026 American Heart Association, Inc. सर्वाधिकार सुरक्षित. अनधिकृत उपयोग निषिद्ध है.

- 2023 में संयुक्त राज्य अमेरिका में कोरोनरी हृदय रोग (CHD), CVD से जुड़ी मृत्यु का सबसे बड़ा कारण था (38.2), जिसके बाद स्ट्रोक (17.8%), अन्य CVD (17.1%), हाइपरटेंसिव बीमारियां (14.5%), हृदय विफलता (HF, 9.8%) और धमनियों से संबंधित रोग (2.7%) थे.
- 2021 से 2022 में संयुक्त राज्य में कुल स्वास्थ्य संबंधी व्यय में CVD की प्रत्यक्ष लागत का हिस्सा 10% था.
- CVD के कारण 2021 में वैश्विक स्तर पर लगभग 19.41 मिलियन मौतें हुई, जो 2010 की तुलना में 18.51% की वृद्धि है. 2021 में CVD के लिए वैश्विक आयु-मानकीकृत मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 235.18 थी, जो 2010 की तुलना में 14.55% कम है.

कोरोनरी हृदय रोग

- 2023 में संयुक्त राज्य में हुई 349 470 मौतों का अंतर्निहित कारण CHD था. संयुक्त राज्य में CHD को मृत्यु के अंतर्निहित कारण के रूप में मानने पर आयु-समायोजित दर प्रति 1,00,000 पर 82.2 थी.
- संयुक्त राज्य अमेरिका में 2013 से 2023 तक, CHD के कारण होने वाली वार्षिक मृत्यु दर में 19.9% की गिरावट आई जबकि वास्तविक मौतों की संख्या में 5.6% की गिरावट आई.
- 2023 में संयुक्त राज्य में हुई 93 345 मौतों का अंतर्निहित कारण मायोकार्डियल इन्फ़ार्क्शन (MI) था. संयुक्त राज्य में MI को मृत्यु के अंतर्निहित कारण के रूप में मानने पर आयु-समायोजित दर प्रति 1,00,000 पर 21.9 थी.
- लगभग हर 40 सेकंड में, संयुक्त राज्य अमेरिका में किसी व्यक्ति को MI होता है.
- 2005 से 2014 के डेटा के मुताबिक, संयुक्त राज्य अमेरिका में दिल के दौरे की अनुमानित वार्षिक घटना, 605 000 नए मामले और 200 000 बार-बार होने वाले दिल के दौरे थे. पहले दिल के दौरे से जुड़ी औसतन आयु, पुरुषों में 65.6 वर्ष और महिलाओं में 72.0 वर्ष थी.
- संयुक्त राज्य अमेरिका में 2021 से 2022 (औसतन वर्ष) में CHD की प्रत्यक्ष और अप्रत्यक्ष लागत $124.9 बिलियन थी.
- इस्केमिक HD के कारण 2021 में वैश्विक स्तर पर लगभग 8.99 मिलियन मौतें हुई, जो 2010 की तुलना में 21.03% की वृद्धि है. 2021 में वैश्विक आयु-मानकीकृत मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 108.73 थी, जो 2010 की तुलना में 13.02% कम है.

स्ट्रोक

- 2023 में, संयुक्त राज्य अमेरिका में हर 19 में से लगभग 1 मौत स्ट्रोक की वजह से हुई.
- 2023 में औसतन, संयुक्त राज्य अमेरिका में हर 3 मिनट 14 सेकंड में किसी की स्ट्रोक से मौत हुई.
- 2023 में स्ट्रोक, संयुक्त राज्य में हुई 162 639 मौतों का अंतर्निहित कारण था. संयुक्त राज्य में स्ट्रोक को मृत्यु के अंतर्निहित कारण के रूप में मानने पर आयु-समायोजित दर प्रति 1,00,000 पर 39.0 थी.
- 2023 में, संयुक्त राज्य में मृत्यु से जुड़े कारण के रूप में आयु-समायोजित स्ट्रोक की दर प्रति 1,00,000 पर 39.0 थी, इसमें 2013 में प्रति 1,00,000 पर 36.2 से 7.7% की वृद्धि हुई और उस समयावधि में स्ट्रोक से होने वाली मृत्यु की वास्तविक संख्या में 26.1% (2013 में 1,28,978 से) की वृद्धि हुई थी.
- 2021 में, विश्व स्तर पर स्ट्रोक की वजह से 7.25 मिलियन मौतें हुईं, जो 2010 की तुलना में 14.30% की वृद्धि थी. इस्केमिक स्ट्रोक से 3.59 मिलियन मौतें, इंट्रासेरेब्रल हेमरेज से 3.31 मिलियन मौतें और सबरैक्नॉइड हेमरेज से 0.35 मिलियन मौतें हुई. कुल स्ट्रोक के लिए वैश्विक आयु-मानकीकृत मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 87.45 थी, जो 2010 की तुलना में 17.45% कम है. इस्केमिक स्ट्रोक के लिए वैश्विक आयु-मानकीकृत दर प्रति 1,00,000 पर 44.18, इंट्रासेरेब्रल हेमरेज के लिए प्रति 1,00,000 पर 39.09 और सबरैक्नॉइड हेमरेज के लिए प्रति 1,00,000 पर 4.18 थी.

©2026 American Heart Association, Inc. सर्वाधिकार सुरक्षित. अनधिकृत उपयोग निषिद्ध है.

अचानक हृदय गति रुकना (SCA)

- 2023 में, संयुक्त राज्य में हुई 18 132 मौतों का अंतर्निहित कारण SCA था. संयुक्त राज्य में SCA को मृत्यु के अंतर्निहित कारण के रूप में मानने पर आयु-समायोजित दर प्रति 1,00,000 पर 4.3 थी. 2023 में, मृत्यु प्रमाण पत्र पर SCA का कोई भी उल्लेख होने पर, SCA से संबंधित किसी भी प्रकार की मृत्यु दर अमेरिका में 380 349 थी. संयुक्त राज्य में SCA के लिए आयु-समायोजित मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 90.2 थी.
- 2024 अमेरिकी डेटा के मुताबिक, वयस्कों में अधिकांश आउट-ऑफ़-हॉस्पिटल कार्डियक अरेस्ट (OHCA), घर या निवास (71.0%) पर होते हैं. वयस्क OHCA की अन्य जगह पब्लिक सेटिंग्स (18.0%) और नर्सिंग होम (11.1%) थीं.
- केवल वयस्क OHCA के लिए 2024 के अमेरिकी डेटा के मुताबिक, सभी EMS उपचारित नॉन-ट्रॉमेटिक OHCA कार्डियक अरेस्ट के लिए अस्पताल तक पहुंचने और उपचार के बाद छुट्टी मिलने की दर 10.5% थी. जिन वयस्कों को लोगों के बीच रहते हुए कार्डियक अरेस्ट आया था, उनकी अस्पताल तक पहुंचने और उपचार के बाद छुट्टी मिलने की दर 15.9% थी और जिन कार्डियक अरेस्ट की सूचना 9-1-1 रिस्पॉन्डर को मिली थी, उनकी अस्पताल तक पहुंचने और उपचार के बाद छुट्टी मिलने की दर 18.0% थी.

दिल की धड़कन रुकना (HF)

- 2021 से 2023 के डेटा का इस्तेमाल करके, यह पता चला कि संयुक्त राज्य के 7.7 मिलियन (2.5%) वयस्कों को HF था.
- 2023 में, संयुक्त राज्य में HF के अंतर्निहित कारण से 89 795 मौतें हुईं. 2023 में, HF के अंतर्निहित कारण के साथ संयुक्त राज्य में आयु-समायोजित मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 21.6 थी.
- 2021 में, वैश्विक स्तर पर HF के कारण अनुमानित 55.50 मिलियन मौतें हुईं, जो 2010 की तुलना में 33.28% की वृद्धि है. HF के कारण संयुक्त राज्य में आयु-समायोजित मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 676.68 थी, 2010 से इसमें कोई अहम बदलाव नहीं हुआ.

CVD संबंधी जोखिम कारक

Heart Association पूरे देश में हृदय संबंधी स्वास्थ्य का मापन आठ प्रमुख स्वास्थ्य कारकों और व्यवहारों की निगरानी से करता है जो हृदय रोग और स्ट्रोक के लिए जोखिम बढ़ाते हैं. इन्हें “लाइफ़ एसेंशियल 8” कहा जाता है और Heart Association इनका सभी अमेरिकी लोगों के लिए हृदय संबंधी स्वास्थ्य को बेहतर बनाने की दिशा में प्रगति की निगरानी करने के लिए मापन करता है. यह हैं लाइफ़ एसेंशियल 8: तंबाकू छोड़ें, ज़्यादा सक्रिय रहें, बेहतर खान-पान अपनाएं, वज़न नियंत्रित करें, पूरी नींद लें, कोलेस्ट्रॉल नियंत्रित रखें, रक्तचाप नियंत्रित रखें और रक्त शर्करा नियंत्रित रखें. इन कारकों से जुड़े कुछ अहम तथ्य नीचे बताए गए हैं:

तंबाखू और निकोटीन का उपयोग और एक्सपोजर

- विश्व भर में, तंबाकू के कारण 2021 में अनुमानित 7.25 मिलियन मौतें हुईं, जो 2010 की तुलना में 9.28% की वृद्धि है. वैश्विक आयु-मानकीकृत मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 85.66 थी, जो 2010 की तुलना में 19.75% कम है.
- संयुक्त राज्य अमेरिका में, धूम्रपान 2021 में समय से पहले मृत्यु के कारण जीवन के वर्षों के नुकसान का दूसरा सबसे बड़ा जोखिम कारक था और दिव्यांगता या चोट के साथ व्यतीत करने का चौथा सबसे बड़ा जोखिम कारक था.

©2026 American Heart Association, Inc. सर्वाधिकार सुरक्षित. अनधिकृत उपयोग निषिद्ध है.

- धूम्रपान के संपर्क में आने से जुड़े हृदय संबंधी जोखिम की 23 संभावित और 17 केस कंट्रोल स्टडी के मेटा-एनालिसिस से देखा गया कि धूम्रपान के संपर्क में आने वाले लोगों में कुल मृत्यु दर, कुल CVD, CHD और स्ट्रोक के लिए संबंधित जोखिम में क्रमशः 18%, 23%, 23% और 29% बढ़ोतरी हुई थी.
- धूम्रपान छोड़ने से जुड़ी 2020 सर्जन जरनल की रिपोर्ट के मुताबिक, >480 000 अमेरिकी लोगों की मृत्यु सिगरेट पीने से होती है और हर वर्ष >41 000 लोगों की मृत्यु धूम्रपान के संपर्क में आने से होती है यानी वार्षिक रूप से 5 मौतों में से ≈1.
- 2024 में, संयुक्त राज्य के हाई स्कूल के 10.1% और मिडिल स्कूल के 5.4% छात्रों ने मौजूदा समय में तंबाकू उत्पादों के इस्तेमाल की जानकारी दी. साथ ही, संयुक्त राज्य के हाई स्कूल के 1.7% छात्रों और मिडिल स्कूल के 1.1% छात्रों ने बीते 30 दिनों में सिगरेट पी. बीते 30 दिनों में, संयुक्त राज्य हाई स्कूल के 7.8% छात्रों और मिडिल स्कूल के 3.5% छात्रों ने ई-सिगरेट का इस्तेमाल किया.
- 2021 में, 11.5% संयुक्त राज्य के छात्रों ने हर दिन या कुछ दिनों में सिगरेट के इस्तेमाल की जानकारी दी (13.1% पुरुष और 10.1% महिलाएं).
- 2021 में, वैश्विक स्तर पर तंबाकू से 7.25 मिलियन मौतें हुईं, जो 2010 की तुलना में 9.28% की वृद्धि है. तंबाकू की वजह से, 2021 में वैश्विक आयु-मानकीकृत मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 85.66 थी, जो 2010 की तुलना में 19.75% कम है.

शारीरिक गतिविधि

- 2022 में, एरोबिक गतिविधि और मांसपेशियों को मज़बूत बनाने की गतिविधियों में 'अमेरिकी लोगों के लिए 2018 शारीरिक गतिविधि से जुड़े दिशानिर्देशों' को पूरा करने का कुल प्रसार 25.3% था.
- 2022 और 2023 में, संयुक्त राज्य के 12 से 17 वर्ष आयु के युवाओं में, 13.7% सप्ताह के हर दिन 60 मिनट या उससे अधिक समय तक शारीरिक रूप से सक्रिय थे. यह प्रतिशत 6 से 11 वर्ष आयु के युवाओं में अधिक था (25.6%).
- 2021 में, कम शारीरिक गतिविधि के कारण वैश्विक स्तर पर 0.66 मिलियन मौतें हुईं, जो 2010 की तुलना में 30.74% अधिक थी. वर्ष 2021 में कम शारीरिक गतिविधि के कारण वैश्विक आयु-मानकीकृत मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 7.99 थी, जो 2010 की तुलना में 7.49% कम है.

पोषण

- American Heart Association के लाइफ़ एसेंशियल 8 स्कोरिंग मेट्रिक और 2013 से 2020 तक के NHANES डेटा का इस्तेमाल करके यह पता चला कि वयस्कों में सबसे कम स्कोर वाले मेट्रिक्स में आहार शामिल था; औसत आहार स्कोर 41.8 था, जो जनसांख्यिकीय समूहों में 100 में से 28.2 से लेकर 53.7 तक था.
- 2013 से 2020 में 2 से 19 वर्ष की आयु के बच्चों में, 100 में से औसत आहार स्कोर 43.9 देखा गया, जिसमें जनसांख्यिकीय समूहों में 32.5 से 50.3 तक की रेंज देखी गई.
- 2021 में, संयुक्त राज्य अमेरिका में आहार से संबंधित जोखिम कारक, वैश्विक स्तर पर समय से पहले मृत्यु के कारण जीवन के वर्षों के नुकसान के 20 प्रमुख जोखिम कारकों में से 7 के लिए ज़िम्मेदार थे.
- 2021 में, आहार से संबंधित जोखिम कारक वैश्विक स्तर पर समय से पहले मृत्यु के कारण जीवन के वर्षों के नुकसान के 20 प्रमुख जोखिम कारकों में से 3 के लिए ज़िम्मेदार थे.
- 2021 में, आहार संबंधी जोखिमों से वैश्विक स्तर पर 7.22 मिलियन मौतें हुई, यह 2010 से 18.78% की वृद्धि थी. आहार जोखिमों के कारण वैश्विक आयु-मानकीकृत मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 86.26 थी, जो 2010 की तुलना में 13.85% कम है.

©2026 American Heart Association, Inc. सर्वाधिकार सुरक्षित. अनधिकृत उपयोग निषिद्ध है.

अधिक वज़न और मोटापा

- संयुक्त राज्य अमेरिका में, 2021 से 2023 तक वयस्कों में मोटापे का आयु-समायोजित प्रसार कुल 40.3% था, यह पुरुषों में 39.3% और महिलाओं में 41.4% था.
- 2021 से 2023 तक संयुक्त राज्य में वयस्कों में अत्यधिक मोटापे का आयु-समायोजित प्रसार कुल 9.7% था, यह पुरुषों में 6.8% और महिलाओं में 12.6% था.
- संयुक्त राज्य अमेरिका में 2021 से 2023 तक, 2 से 19 वर्ष की आयु के बच्चों और किशोरों में मोटापे का प्रसार कुल 21.1% था, यह पुरुषों में 23.0% और महिलाओं में 19.1% था.
- दुनियाभर में, अधिक बॉडी मास इंडेक्स की वजह से 2021 में 3.71 मिलियन मौतें हुईं, यह 2010 से 42.81% की वृद्धि है. अधिक बॉडी मास इंडेक्स के कारण वैश्विक आयु-मानकीकृत मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 44.23 थी, 2010 से कोई अहम बदलाव नहीं हुआ.

उच्च रक्त कोलेस्ट्रॉल और अन्य लिपिड

- 2021 से 2023 तक के डेटा का इस्तेमाल करके, यह पता चला कि संयुक्त राज्य के अनुमानित 91.2 मिलियन (36.1) वयस्कों में कुल कोलेस्ट्रॉल 200 mg/dL या उससे अधिक था.
- 2021 से 2023 तक के डेटा का इस्तेमाल करके, यह पता चला कि संयुक्त राज्य के अनुमानित 28.7 मिलियन (11.3) वयस्कों में कुल कोलेस्ट्रॉल 240 mg/dL या उससे अधिक था.
- 2017 से 2020 तक के डेटा का इस्तेमाल करके, यह पता चला कि संयुक्त राज्य के अनुमानित 63.1 मिलियन (25.5%) वयस्कों को कम घनत्व वाला लिपोप्रोटीन कोलेस्ट्रॉल का अधिक स्तर था (LDL; 130 mg/dL या उससे अधिक). 2026 आंकड़ों से जुड़े अपडेट लिखते समय तक, 2021 से 2023 तक के LDL कोलेस्ट्रॉल के लिए डेटा जारी नहीं किया गया था.
- 2021 से 2023 तक के डेटा का इस्तेमाल करके, यह पता चला कि अनुमानित 34.9 मिलियन (14.1%) वयस्कों में उच्च-घनत्व लिपोप्रोटीन कोलेस्ट्रॉल का कम स्तर था (HDL; 40 mg/dL से कम).
- वैश्विक स्तर पर, 2021 में LDL कोलेस्ट्रॉल के अधिक स्तर के कारण 3.65 मिलियन मौतें हुईं, जो 2010 की तुलना में 17.41% की वृद्धि है. वैश्विक आयु-मानकीकृत मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 43.67 थी, जो 2010 की तुलना में 14.68% कम है.

नींद

- NHANES के 2017 से 2020 के डेटा में देखा गया कि अधिक उम्र वाले वयस्कों, महिलाओं, NH श्वेत वयस्कों और बेरोज़गार लोगों में नींद से जुड़ी समस्या अधिक देखी गई. दिन में नींद लेना, युवा वयस्कों, महिलाओं, NH श्वेत वयस्कों, बेरोज़गार लोगों और कम आय वाले लोगों में अधिक देखा गया था.
- 2022 के संयुक्त राज्य डेटा के अनुसार, सभी आयु वर्गों में पुरुषों की तुलना में अधिक महिलाओं ने यह बताया कि कभी भी उनकी नींद पूरी नहीं होती है या कुछ ही दिन ऐसे होते हैं जब वे नींद से उठने पर तरोताज़ा महसूस करती हैं.

डायबिटीज़

- 2021 से 2023 के डेटा का इस्तेमाल करके, यह पता चला कि संयुक्त राज्य के अनुमानित 29.5 मिलियन (10.6%) वयस्कों को डायबिटीज़ था जिसका निदान किया गया था.
- 2021 से 2023 के डेटा का इस्तेमाल करके पता चला कि संयुक्त राज्य के अनुमानित 9.6 मिलियन (3.5%) वयस्कों को डायबिटीज़ था जिसका निदान नहीं किया गया था. इसके अलावा, संयुक्त राज्य के 96.0 मिलियन (37.2%) वयस्कों को प्रीडायबिटीज़ था.
- 2023 में, संयुक्त राज्य में डायबिटीज़ के अंतर्निहित कारण से 95 190 मौतें हुईं. संयुक्त राज्य में डायबिटीज़ को मृत्यु का अंतर्निहित कारण के रूप में मानने पर आयु-समायोजित दर प्रति 1,00,000 पर 22.4 थी.

©2026 American Heart Association, Inc. सर्वाधिकार सुरक्षित. अनधिकृत उपयोग निषिद्ध है.

- 2021 में, वैश्विक स्तर पर डायबिटीज़ के कारण अनुमानित 1.66 मिलियन मौतें हुई, जो 2010 की तुलना में 41.13% की वृद्धि है. वैश्विक आयु-मानकीकृत मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 19.61 थी, 2010 से इसमें कोई बदलाव नहीं हुआ. 2021 में, वैश्विक स्तर पर अनुमानित 5.29 मिलियन मौतें हाई फ़ास्टिंग प्लाज़्मा ग्लूकोज़ के कारण हुईं, यह 2010 की तुलना में 37.09% की वृद्धि है. वैश्विक आयु-मानकीकृत मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 63.73 थी, 2010 से इसमें कोई बदलाव नहीं हुआ.

उच्च रक्त चाप (HBP)

- 2021 से 2023 के डेटा का इस्तेमाल करके, यह पता चला कि संयुक्त राज्य के 125.9 मिलियन (47.3%) वयस्कों को HBP था.
- 2023 में, संयुक्त राज्य में HBP के अंतर्निहित कारण से 132 827 मौतें हुईं. 2023 में, संयुक्त राज्य में HBP को मृत्यु का अंतर्निहित कारण के रूप में मानने पर आयु-समायोजित दर प्रति 1,00,000 पर 31.9 थी.
- 2021 में, वैश्विक स्तर पर अनुमानित 10.85 मिलियन मौतें अधिक सिस्टोलिक रक्तचाप के कारण हुईं, यह 2010 की तुलना में 20.50% की वृद्धि है. अधिक सिस्टोलिक रक्तचाप के कारण होने वाली वैश्विक आयु-मानकीकृत मृत्यु दर प्रति 1,00,000 पर 131.10 थी, जो 2010 की तुलना में 13.63% कम है.

फ़ैक्ट शीट, इन्फोग्राफिक्स और वर्तमान/पूर्व आंकड़ों के अपडेट के प्रकाशन यहां से डाउनलोड किए जा सकते हैं:

Heart and Stroke Association Statistics | American Heart Association (वेबसाइट अंग्रेज़ी में).

इस फ़ैक्ट शीट के कई आंकड़े, अप्रकाशित सारणी से संबंधित हैं जिन्हें आंकड़ों के अपडेट दस्तावेज़ के लिए संकलित किया गया है और नीचे सूचीबद्ध दस्तावेज़ उद्धरण का इस्तेमाल करके उल्लेखित किया जा सकता है. सारणी बनाने के लिए इस्तेमाल किए गए डेटा स्रोत पूरे दस्तावेज़ में सूचीबद्ध हैं. इसके अलावा, कुछ आंकड़े प्रकाशित अध्ययनों से मिले हैं. अगर आप इस फ़ैक्ट शीट में किसी आंकड़े का उल्लेख कर रहे हैं, तो कृपया डेटा स्रोतों और वास्तविक उद्धरणों को निर्धारित करने के लिए पूरे हृदय रोग और स्ट्रोक से जुड़े आंकड़ों का दस्तावेज़ देखें.

American Heart Association अनुरोध करता है कि संपूर्ण दस्तावेज़ का उल्लेख इस प्रकार किया जाए:

Palaniappan LP, Allen NB, Almarzooq ZI, Anderson CAM, Arora P, Avery CL, Baker-Smith CM, Bansal N, Currie ME, Earlie RS, Fan W, Fetterman JL, Barone Gibbs B, Heard DG, Hiremath S, Hong H, Hyacinth HI, Ibeh C, Jiang T, Johansen MC, Kazi DS, Ko D, Kwan TW, Leppert MH, Li Y, Magnani JW, Martin KA, Martin SS, Michos ED, Mussolino ME, Ogungbe O, Parikh NI, Perez MV, Perman SM, Sarraju A, Shah NS, Springer MV, St-Onge M-P, Thacker EL, Tierney S, Urbut SM, Van Spall HGC, Voeks JH, Whelton SP, Wong SS, Zhao J, Khan SS; American Heart Association काउंसिल की एपिडेमियोलॉजी और प्रिवेंशन आंकड़ों की कमेटी और स्ट्रोक्स आंकड़ों की कमेटी की ओर से. 2026 हृदय रोग और स्ट्रोक के आंकड़े: American Heart Association की ओर से अमेरिकी और वैश्विक डेटा की एक रिपोर्ट. *सर्कुलेशन.* 21 जनवरी 2026 को ऑनलाइन प्रकाशित.

कृपया सभी मीडिया संबंधी पूछताछ के लिए न्यूज़ मीडिया रिलेशंस से http://newsroom.heart.org/newsmedia/contacts (वेबसाइट अंग्रेज़ी में) पर संपर्क करें.

©2026 American Heart Association, Inc. सर्वाधिकार सुरक्षित. अनधिकृत उपयोग निषिद्ध है.