Tờ thông tin cập nhật số liệu thống kê về bệnh tim và đột quỵ năm 2026 Chủng tộc và các bệnh tim mạch ở Hoa Kỳ

Bệnh tim mạch (CVD) (ICD-10 I00 đến I99)

- Trong số người trưởng thành từ 20 tuổi trở lên từ năm 2021 đến năm 2023, tỷ lệ hiện mắc bệnh tim mạch là 48,9% đối với tất cả người trưởng thành ở Hoa Kỳ, 48,6% đối với nam giới gốc Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 40,7% đối với nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha, bao gồm bệnh tim mạch vành (CHD), suy tim (HF), đột quỵ và cao huyết áp trong định nghĩa.
- Năm 2023, trong số người trưởng thành người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha, bệnh tim mạch đã khiến 13.627 nam giới và 12.738 nữ giới tử vong.
- Vào năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo độ tuổi đối với bệnh tim mạch là nguyên nhân chính gây tử vong là 218,3 trên 100.000 người đối với tất cả cá nhân ở Hoa Kỳ, 142,8 trên 100.000 người đối với nam giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 99,8 trên 100.000 đối với nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha.

Bệnh tim mạch vành (CHD) (ICD-10 I20 đến I25 [bao gồm Nhồi máu cơ tim (MI) ICD-10 I21 đến I22])

- Trong số người trưởng thành từ 20 tuổi trở lên sử dụng dữ liệu từ năm 2021 đến 2023, 5,2% tổng số người trưởng thành ở Hoa Kỳ, 4,4% nam giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 3,1% nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha mắc bệnh bệnh tim mạch vành.
- Trong số người trưởng thành từ 20 tuổi trở lên sử dụng dữ liệu từ năm 2021 đến 2023, 2,6% tổng số người trưởng thành ở Hoa Kỳ, 1,5% nam giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 1,5% nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha trước đây đã bị nhồi máu cơ tim.
- Năm 2023, trong số người trưởng thành người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha, bệnh tim mạch vành đã gây ra cái chết của 6138 nam giới và 4098 nữ giới.
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo tuổi đối với bệnh tim mạch vành là nguyên nhân tử vong chính là 82,2 trên 100.000 người đối với tất cả cá nhân ở Hoa Kỳ, 63,4 trên 100.000 người đối với nam giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 32,0 trên 100.000 người đối với nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha.
- Năm 2023, nhồi máu cơ tim (MI) gây ra cái chết của 1.650 nam giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 1.107 nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha.
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo tuổi đối với nhồi máu cơ tim là nguyên nhân tử vong chính là 21,9 trên 100.000 người đối với tất cả cá nhân ở Hoa Kỳ, 16,9 trên 100.000 người đối với nam giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 8,7 trên 100.000 người đối với nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha.

Đột quỵ (ICD-10 I60 đến I69)

- Trong số người trưởng thành từ năm 2021 đến năm 2023, từ 20 tuổi trở lên, 3,0% người trưởng thành ở Mỹ, 3,9% nam giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 0,7% nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha đã từng bị đột quỵ.
- Năm 2023, đột quỵ đã gây ra cái chết của 2753 nam giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 3475 nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha.
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo tuổi do đột quỵ là nguyên nhân chính gây tử vong là 39,0 trên 100.000 người đối với tất cả người dân Mỹ, 29,0 trên 100.000 người đối với nam giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 27,3 trên 100.000 người đối với nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha.

Nếu không có ghi chú khác, tất cả các số liệu thống kê trong Tờ thông tin này đều liên quan đến Hoa Kỳ. Vui lòng xem Bản cập nhật số liệu thống kê hoàn thiện để tham khảo và biết thêm thông tin về số liệu thống kê được báo cáo.

©2026 American Heart Association, Inc. Bảo lưu mọi quyền. Cấm sử dụng khi chưa được phép.

Cao huyết áp (HBP) (ICD-10 I10 đến I15)

- Trong số người trưởng thành từ 20 tuổi trở lên từ năm 2021 đến năm 2023, 47,3% tổng số người trưởng thành ở Hoa Kỳ, 47,3% nam giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 39,5% nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha bị tăng huyết áp (được định nghĩa là huyết áp tâm thu từ 140 mm Hg trở lên hoặc huyết áp tâm trương từ 90 mm Hg trở lên hoặc đang dùng thuốc hạ huyết áp hoặc đã được bác sĩ hoặc chuyên gia khác thông báo hai lần rằng bạn bị tăng huyết áp).
- Năm 2023, nhồi máu cơ tim (HBP) gây ra cái chết của 1871 nam giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 2076 nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha.
- Năm 2023, tỷ lệ tử vong điều chỉnh theo tuổi đối với nhồi máu cơ tim (HBP) là nguyên nhân tử vong chính là 31,9 trên 100.000 người đối với tất cả cá nhân ở Hoa Kỳ, 19,9 trên 100.000 người đối với nam giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha và 16,2 trên 100.000 người đối với nữ giới người châu Á không phải người gốc Tây Ban Nha.

Cholesterol máu cao và các lipid khác

- Từ năm 2021 đến năm 2023, trong số tất cả trẻ em Hoa Kỳ từ 6 đến 11 tuổi, mức cholesterol toàn phần trung bình là 158,3 mg/dL. Đối với trẻ em người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha, mức cholesterol toàn phần trung bình là 166,3 mg/dL đối với nam và 158,6 mg/dL đối với nữ.
- Từ năm 2021 đến năm 2023, trong số tất cả thanh thiếu niên Hoa Kỳ từ 12 đến 19 tuổi, mức cholesterol toàn phần trung bình trong máu là 154,8 mg/dL. Đối với thanh thiếu niên người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha, mức cholesterol toàn phần trung bình là 160,2 mg/dL đối với nam và 150,4 mg/dL đối với nữ.
- Trong số người trưởng thành từ 20 tuổi trở lên trong giai đoạn 2021-2023:
    - 36,1% tổng số người trưởng thành ở Mỹ, 43,6% nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 41,3% nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha có mức cholesterol toàn phần từ 200 mg/dL trở lên.
    - 11,3% tổng số người trưởng thành ở Mỹ, 14,2% nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 13,7% nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha có mức cholesterol toàn phần từ 240 mg/dL trở lên.
    - 14,1% tổng số người trưởng thành ở Mỹ, 17,4% nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 3,6% nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha có mức cholesterol lipoprotein mật độ cao dưới 40 mg/dL.
- Trong số người trưởng thành từ 20 tuổi trở lên trong giai đoạn 2017-2020:
    - 25,5% tổng số người trưởng thành ở Mỹ, 31,5% nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 25,3% nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha có mức cholesterol lipoprotein mật độ thấp từ 130 mg/dL trở lên.

Sử dụng và tiếp xúc với thuốc lá và nicotine

- Theo dữ liệu năm 2021 về những người từ 18 tuổi trở lên ở Hoa Kỳ, người lớn người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha (5,4%) và người gốc Tây Ban Nha (7,7%) ít có khả năng báo cáo hút thuốc mỗi ngày hoặc một số ngày hơn so với người lớn gốc Phi không phải gốc Tây Ban Nha (11,7%) và người lớn gốc da trắng không phải gốc Tây Ban Nha (11,7%).
- Theo dữ liệu của Hoa Kỳ năm 2022, việc sử dụng các sản phẩm thuốc lá trong suốt cuộc đời ở người lớn từ 18 tuổi trở lên cao nhất ở người lớn gốc thổ dân Mỹ hoặc người Alaska bản địa (70,5%) và người lớn gốc da trắng không phải gốc Tây Ban Nha (69,5%), tiếp theo là người gốc Tây Ban Nha hoặc Latinh (51,8%), người gốc Phi không phải gốc Tây Ban Nha (50,8%) và người người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha (34,9%).
- Năm 2022, tỷ lệ sử dụng các sản phẩm thuốc lá trong suốt cuộc đời ở thanh thiếu niên Hoa Kỳ từ 12 đến 17 tuổi cao nhất ở nhóm thanh thiếu niên người Mỹ bản địa hoặc người Alaska bản địa không phải gốc Tây Ban Nha (17,7%), tiếp theo là người da trắng (10,0%), người gốc Tây Ban Nha hoặc Latinh (8,0%), người gốc Phi không phải gốc Tây Ban Nha (7,5%) và người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha (2,2%).

Nếu không có ghi chú khác, tất cả các số liệu thống kê trong Tờ thông tin này đều liên quan đến Hoa Kỳ. Vui lòng xem Bản cập nhật số liệu thống kê hoàn thiện để tham khảo và biết thêm thông tin về số liệu thống kê được báo cáo.
©2026 American Heart Association, Inc. Bảo lưu mọi quyền. Cấm sử dụng khi chưa được phép.

Hoạt động thể chất

- Trong năm 2022 và 2023, tỷ lệ thanh thiếu niên từ 0 đến 17 tuổi trên toàn quốc dành ≥4 giờ/ngày trước tivi, máy tính, điện thoại di động hoặc các thiết bị điện tử khác để xem chương trình, chơi game, truy cập internet hoặc sử dụng mạng xã hội (không bao gồm bài tập về nhà) vào hầu hết các ngày trong tuần là 21,5%. Tỷ lệ này là 21,6% đối với trẻ em người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha.
- Hướng dẫn về hoạt động thể chất dành cho người Mỹ khuyến nghị trẻ em và thanh thiếu niên nên tích lũy ít nhất 60 phút hoạt động thể chất mỗi ngày, bao gồm các hoạt động aerobic và tăng cường cơ bắp và xương. Theo dữ liệu năm 2022 và 2023, tỷ lệ thanh thiếu niên từ 6 đến 17 tuổi trên toàn quốc hoạt động ≥60 phút mỗi ngày trong tuần là 19,5%. Trong số thanh thiếu niên người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha từ 6 đến 17 tuổi, 13,1% hoạt động ≥60 phút mỗi ngày trong tuần.
- Theo số liệu từ năm 2021 đến 2023, tỷ lệ thanh thiếu niên Mỹ từ 12 đến 17 tuổi tham gia tập luyện sức mạnh hầu hết hoặc mỗi ngày trong tuần là 35,8% đối với tất cả thanh thiếu niên và 29,9% đối với thanh thiếu niên người châu Á.

Thừa cân & Béo phì

- Dữ liệu về béo phì từ năm 2021 đến 2023 được đưa vào Bản cập nhật số liệu thống kê năm 2026, nhưng tính đến thời điểm viết Bản cập nhật số liệu thống kê năm 2026, dữ liệu này vẫn chưa được tổng hợp theo chủng tộc và sắc tộc trong các nghiên cứu đã công bố.

Đái tháo đường (ICD-10 E10 đến E14)

- Trong số thanh thiếu niên dưới 20 tuổi ở Hoa Kỳ từ năm 2002 đến 2018, tỷ lệ mắc bệnh đái tháo đường tuýp 1 (trên 100.000 người) là 9,4 đối với thanh thiếu niên người châu Á hoặc Thái Bình Dương, so với 7,8 đối với thanh thiếu niên người Mỹ bản địa, 17,7 đối với thanh thiếu niên gốc Tây Ban Nha, 22,1 đối với thanh thiếu niên da đen và 26,4 đối với thanh thiếu niên da trắng.
- Trong số thanh thiếu niên dưới 20 tuổi ở Hoa Kỳ từ năm 2002 đến 2018, tỷ lệ mắc bệnh đái tháo đường tuýp 2 (trên 100.000 người) là 16,6 đối với thanh thiếu niên người châu Á hoặc Thái Bình Dương, so với 46,0 đối với thanh thiếu niên người Mỹ bản địa, 25,8 đối với thanh thiếu niên gốc Tây Ban Nha, 50,1 đối với thanh thiếu niên da đen và 5,2 đối với thanh thiếu niên da trắng.
- Từ năm 2021 đến năm 2023, trong số người trưởng thành (≥20 tuổi):
  - 10,6% tổng số người trưởng thành ở Mỹ, 11,1% nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 8,9% nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha được bác sĩ chẩn đoán mắc bệnh đái tháo đường.
  - 3,5% tổng số người trưởng thành ở Mỹ, 4,9% nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 4,0% nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha mắc bệnh đái tháo đường chưa được chẩn đoán.
  - 37,2% tổng số người trưởng thành ở Mỹ, 40,3% nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 32,2% nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha mắc bệnh tiền đái tháo đường.
- Năm 2023, trong số những người người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha, bệnh đái tháo đường đã khiến 1965 nam giới và 1743 nữ giới tử vong.
- Vào năm 2023, tỷ lệ tử vong được điều chỉnh theo độ tuổi với bệnh đái tháo đường là nguyên nhân chính là: 22,4 trên 100.000 đối với tất cả cá nhân ở Hoa Kỳ, 20,1 trên 100.000 đối với nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 13,7 trên 100.000 đối với nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha.

Nếu không có ghi chú khác, tất cả các số liệu thống kê trong Tờ thông tin này đều liên quan đến Hoa Kỳ. Vui lòng xem Bản cập nhật số liệu thống kê hoàn thiện để tham khảo và biết thêm thông tin về số liệu thống kê được báo cáo.
©2026 American Heart Association, Inc. Bảo lưu mọi quyền. Cấm sử dụng khi chưa được phép.

Ngừng tim đột ngột (SCA) (ICD-10 I46.0, I46.1, I46.9, I49.0)

- Năm 2023, có 266 nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 184 nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha đã tử vong do nguyên nhân chính là ngừng tim đột ngột. Tỷ lệ tử vong được điều chỉnh theo độ tuổi với ngừng tim đột ngột là nguyên nhân chính là 4,3 trên 100.000 đối với tất cả cá nhân ở Hoa Kỳ, 2,7 trên 100.000 đối với nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 1,5 trên 100.000 đối với nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha.
- Năm 2023, có 8869 nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 8296 nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha đã tử vong với bất kỳ đề cập nào về ngừng tim đột ngột trên giấy chứng tử. Tỷ lệ tử vong do ngừng tim đột ngột được điều chỉnh theo độ tuổi là 90,2 trên 100.000 đối với tất cả cá nhân ở Hoa Kỳ, 92,7 trên 100.000 đối với nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 65,0 trên 100.000 đối với nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha.

Suy tim (HF) (ICD-10 I50)

- Dựa trên dữ liệu từ năm 2021 đến 2023, tỷ lệ hiện mắc suy tim ở người trưởng thành từ 20 tuổi trở lên là 2,5% đối với tất cả người trưởng thành ở Hoa Kỳ, 1,3% đối với nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 0,9% đối với nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha.
- Năm 2023, có 869 nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 975 nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha đã tử vong do nguyên nhân chính là HF. Tỷ lệ tử vong được điều chỉnh theo độ tuổi với suy tim là nguyên nhân chính là 21,6 trên 100.000 đối với tất cả cá nhân ở Hoa Kỳ, 9,6 trên 100.000 đối với nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 7,6 trên 100.000 đối với nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha.
- Năm 2023, có 4564 nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha và 4555 nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha đã tử vong với bất kỳ đề cập nào về HF trên giấy chứng tử. Tỷ lệ tử vong do HF được điều chỉnh theo độ tuổi là 99,6 trên 100.000 đối với tất cả cá nhân ở Hoa Kỳ, 49,4 trên 100.000 đối với nam giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha (NH) và 35,6 trên 100.000 đối với nữ giới người châu Á không phải gốc Tây Ban Nha.

Có thể tải xuống các tờ thông tin, đồ họa thông tin và ấn phẩm Cập nhật số liệu thống kê hiện tại/trước đây trên trang web: Heart and Stroke Association Statistics | American Heart Association (trang web bằng Tiếng Anh).

Nhiều số liệu thống kê trong tờ thông tin này được lấy từ các bảng biểu chưa công bố, được biên soạn cho tài liệu Cập nhật số liệu thống kê và có thể trích dẫn bằng cách sử dụng thông tin trích dẫn tài liệu được nêu bên dưới. Tài liệu đầy đủ có liệt kê nguồn dữ liệu dùng cho các bảng biểu. Ngoài ra, một số số liệu thống kê đến từ các nghiên cứu đã công bố. Nếu trích dẫn bất kỳ số liệu thống kê nào trong tờ thông tin này, vui lòng đọc kỹ tài liệu Số liệu thống kê về bệnh tim và đột quỵ bản đầy đủ để xác định các nguồn dữ liệu và nguồn trích dẫn gốc.

American Heart Association yêu cầu trích dẫn toàn bộ tài liệu như sau:

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; thay mặt Hội đồng Dịch tễ và Phòng ngừa, Ban Thống kê, Ban Thống kê về đột quỵ của American Heart Association. Số liệu thống kê về bệnh tim và đột quỵ năm 2026: báo cáo dữ liệu toàn cầu và Hoa Kỳ từ American Heart Association. *Circulation.* Xuất bản trực tuyến ngày 21 tháng 01 năm 2026

Mọi thắc mắc về truyền thông xin gửi tới bộ phận Quan hệ truyền thông báo chí theo địa chỉ http://newsroom.heart.org/newsmedia/contacts (trang web bằng Tiếng Anh).

Nếu không có ghi chú khác, tất cả các số liệu thống kê trong Tờ thông tin này đều liên quan đến Hoa Kỳ. Vui lòng xem Bản cập nhật số liệu thống kê hoàn thiện để tham khảo và biết thêm thông tin về số liệu thống kê được báo cáo.
©2026 American Heart Association, Inc. Bảo lưu mọi quyền. Cấm sử dụng khi chưa được phép.