



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3751 - RELACIÓN ENTRE NIVEL EDUCATIVO Y COMORBILIDAD EN EL ESTUDIO PYCAF

L. Muñoz González^a, P. Agüera Moreno^a, S. Fernández Ortega^b, J.C. Romero Vigará^c, F. Leiva Cepas^d, A. Beltrán Martínez^e, M.Á. Babiano Fernández^f, I. Sánchez Claros^g, I. Vallez Huertas^h y M. Molina Anguita^g

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ^cMédico de Familia. EAP Trujillo. Cáceres. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio de Villarrubia. Córdoba. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Don Paulino García Donas. Alcalá de Guadaíra. Sevilla. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Argamasilla. Ciudad Real. ^gMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Real 1. Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Conocer la relación entre el nivel educativo y la comorbilidad en los pacientes incluidos en el estudio PYCAF.

Metodología: Estudio observacional, multicéntrico (EPA-OD) en condiciones de práctica clínica en pacientes mayores a 65 años, reclutados consecutivamente por médicos de familia en Centros de AP de varias CCAA. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos de Madrid. Los datos se obtuvieron de la historia clínica informatizada.

Resultados: De los 2.461 pacientes incluidos, 1.841 se declararon “sin estudios o con estudios básicos” (EB) (74,9%) y 618 con “estudios medios o superiores”(ES) (25,1%). La edad media de ambos grupos fue de $76,53 \pm 6,82$ y $74,56 \pm 6,81$ años, respectivamente. Los pacientes EB fueron mayoritariamente mujeres (81,4 vs 65,9%, $p < 0,001$), y presentaron mayor prevalencia de obesidad (35,7 vs 25,3%, $p < 0,001$), insuficiencia cardíaca (IC) (10,3 vs 5,8%, $p = 0,001$), insuficiencia renal (IRC) (26,1 vs 20,9%, $p = 0,01$), artrosis (59,2 vs 47,9%, $p < 0,001$), ansiedad (29,4 vs 17,3%, $p < 0,001$) y depresión (21,9 vs 15,9%, $p = 0,001$). Sin embargo, la prevalencia de cáncer fue superior en el subgrupo ES (11,8 vs 17,3%, $p = 0,001$). No se hallaron diferencias estadísticamente significativas en: hipertensión arterial (HTA), cardiopatía isquémica (CI), accidente cerebrovascular (ACV), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), fibrilación auricular (FA), ulcus o hipotiroidismo.

Conclusiones: El 75% de los pacientes incluidos en PYCAF tienen estudios básicos, siendo la mayor parte mujeres. En este grupo hay más prevalencia de obesidad, IC, IRC, artrosis, ansiedad y depresión. En el grupo ES la prevalencia de cáncer es mayor. No se encuentran diferencias estadísticamente significativas en cuanto a HTA, CI, ACV, EPOC, FA, ulcus o hipotiroidismo.

Palabras clave: PYCAF. Ancianos. Comorbilidad. Nivel educativo.