



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3308 - RELACIÓN ENTRE NIVEL EDUCATIVO Y PREVALENCIA DE DETERIORO COGNITIVO EN LA POBLACIÓN INCLUIDA EN EL ESTUDIO PYCAF

J. Santianes Patiño^a, J. Benítez Rivero^b, N. Rivera Jiménez^c, P. Geraldo Pérez^d, E. Chiabrando^e, M.Á. de las Heras Romero^c, A. Cucurella Senabre^d, J. Ordiñana Sanchís^f, F. Mora Monago^g y F. Martín Codesal^h

^aMédico de Familia. Médico Geriatra. Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

^bMédico de Familia. Geriatra. Centro de Salud. Cádiz. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria.

Centro de Salud La Paz. Badajoz. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Villanueva de

Castellón. Valencia. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Manuel Encinas. Cáceres. ^fMédico de Familia. Centro de

Salud Ausias March. Xàtiva. ^gMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San

Fernando. Badajoz. ^hMédico residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Salvador Allende.

Valencia.

Resumen

Objetivos: Estudiar la relación entre el nivel educativo y la prevalencia de deterioro cognitivo en los pacientes incluidos en el estudio PYCAF.

Metodología: Estudio epidemiológico, observacional, analítico y multicéntrico en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes > 65 años, reclutados consecutivamente por médicos de AP de toda España. Se registraron variables socio - demográficas, factores de riesgo cardiovascular, lesión de órgano diana, enfermedad cardiovascular, comorbilidad no cardiovascular, datos analíticos y tratamientos farmacológicos. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

Resultados: Se incluyeron 2.461 pacientes (57,9% mujeres) con edad media de $76,5 \pm 7,4$ años. En el grupo de pacientes sin estudios aparecía un deterioro cognitivo leve - moderado en el 21,5% y severo en el 2,5%, y a medida que aumenta el nivel educativo estas cifras disminuyen: 13% y 1,7% respectivamente en los pacientes con estudios básicos, 3,6% y 0,5% si tienen estudios medios y en los pacientes con estudios superiores aparece deterioro cognitivo leve-moderado en el 2,1% y grave en el 0,4% siendo estas diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones: Existe una clara relación entre el nivel educativo y la aparición de deterioro cognitivo, siendo éste más prevalente cuanto menor es el nivel de estudios del paciente.

Palabras clave: Prevalencia. Deterioro cognitivo. Nivel educativo.