



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4620 - INCIDENCIA DE EVENTOS CARDIOVASCULARES MORTALES Y NO MORTALES EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN LA VISITA DE SEGUIMIENTO DEL ESTUDIO PYCAF (ESTUDIO PYCAF2). RESULTADOS PRELIMINARES

M. Rentero Caño<sup>a</sup>, J. Llisterri Caro<sup>b</sup>, A. Segura Fragoso<sup>c</sup>, M. Turégano Yedro<sup>d</sup>, M. María Tablado<sup>d</sup> y M. Esteban Rojas<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Coordinadora de proyectos de investigación. Fundación SEMERGEN. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>c</sup>Medicina Interna, Medicina Preventiva y Salud Pública. Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la incidencia de eventos cardiovasculares (ECV) mortales y no mortales en los pacientes incluidos en la visita de seguimiento del estudio PYCAF. (Prevalencia y características sociosanitarias del anciano frágil asistido en Atención Primaria).

**Metodología:** Estudio epidemiológico, observacional, analítico y multicéntrico realizado en consultas de Atención Primaria en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes > 65 años. En el estudio PYCAF2 (seguimiento al año) se registraron variables sociodemográficas, clínicas, farmacológicas, indicadores de fragilidad, factores de riesgo cardiovascular (FRCV), ECV mortales y no mortales y exitus (causas). Se presentan resultados preliminares del seguimiento. Se consideró nuevo evento cuando éste no existía en la visita basal y ha aparecido en la visita de seguimiento. Se presentan las frecuencias absolutas y relativas. Las frecuencias relativas, en porcentaje y por mil personas/meses de seguimiento.

**Resultados:** En la visita de seguimiento (media de  $17,19 \pm 4$  meses) se incluyeron 578 pacientes de edad media  $76,4 \pm 6,9$  años (56,9% mujeres). El 53,8% (334 pacientes) eran mayores de 75 años. No se pudo completar la visita de seguimiento en 76 pacientes, 49 por pérdidas de seguimiento (64,5%), 23 (30,3%) por exitus y 4 (25,3%) por retirada del consentimiento. De los 23 fallecimientos, 18 fueron varones (78,3%) con una edad media de  $79,7 \pm 7$ , el 30% (7) tenían antecedentes de cardiopatía isquémica, el 26,1% (6) habían padecido ictus e insuficiencia cardiaca y el 25,7% (5) tenían arteriopatía periférica. Por motivos ECV fallecieron 8 (6 problemas cardiacos y 2 cerebrovascular). Hubo 316 nuevos FRCV o EVC (54,67%), siendo la disminución del filtrado glomerular < 60 el más frecuente con 105 casos (18,17%) seguido de dislipemia 41 (7,09%) y 95 pacientes fueron hospitalizados (16,4%). El 39,79% presentaron algún tipo de ECV (FRCV, enfermedad CV, hospitalización o fallecimiento).

**Conclusiones:** Los resultados del estudio PYCAF 2 (seguimiento) indican que en una población mayoritariamente anciana encontramos una tasa de mortalidad de 2,31‰. Casi 4 de cada 10 pacientes presentaron algún ECV con una incidencia elevada de morbilidad cardiovascular siendo el

más frecuente el deterioro de la función renal.

**Palabras clave:** Mortalidad. Eventos cardiovasculares. Anciano.