



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4996 - CARACTERÍSTICAS DE FRAGILIDAD DE LOS PACIENTES CON DISLIPEMIA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO PYCAF

P. Agüera Moreno^a, J. Ignacio Expósito^a, P. Gómez Martínez^b, A. Segura Frago^c, J. Romero Vigar^d y J. Benítez Rivero^e

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pueblonuevo del Guadiana. Badajoz. ^cMedicina Interna, Medicina Preventiva y Salud Pública. Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Pueblonuevo del Guadiana. Badajoz. ^eMédico de Familia. Geriatra. Centro de Salud La Laguna. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Conocer la situación de fragilidad de los > 65 años con Dislipemia atendidos en Atención Primaria no institucionalizados.

Metodología: Estudio epidemiológico, observacional, analítico y multicéntrico realizado en consulta de Atención Primaria en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes > 65 años en España. Se registraron variables socio-demográficas, Valoración geriátrica mediante test de Barber, Pfeiffer, Lawton-Brody, Mini Nutritional Assessment (MNA), Test Timed get Up and Go (TUG), e índice de Charlson. Determinaciones analíticas Colesterol, cHDL, cLDL y triglicéridos. Se realizó estadística descriptiva y para estudiar las diferencias entre grupos, la medida de la magnitud del efecto, con intervalos de 95% y $\alpha = 0,05$. Los valores p fueron ajustados por edad.

Resultados: De los 2.461 pacientes incluidos en el estudio, 2004 presentaban dislipemia (87,4%), siendo mujeres el 59,3% y hombres 40,7%. con edad media de $75,77 \pm 6,7$ años. El 12,8% tuvieron un test de Pfeiffer con 3 o más errores (11,34-14,31 y $p = 0,004$) siendo doble el número de mujeres que de hombres. Test de Lawton de 0-5 puntos el 15,9% $p = 0,003$ con igualdad entre hombres y mujeres. Barber con puntos > 0 el 57% (54,83-59,18, $p < 0,001$) y más en mujeres que hombres. Con MNA en riesgo de malnutrición el 11,5% (10,12-12,96, $p = 0,017$) igualdad entre mujeres y hombres, cuando se prosigue el test completo se determina riesgo de malnutrición en el 41,7% (35,29-48,20, $p = 0,618$) de los anteriores. Con TUG en riesgo de caídas el 13,1% $p < 0,001$, y 3/1 en la mujer con respecto al hombre. Colesterol Total medio de $188,75 \pm 42,13$ mg/dl, $p < 0,001$; de cLDL $111,35 \pm 34,76$ $p < 0,001$; $53,69 \pm 16,56$ mg/dl de cHDL $p < 0,001$, triglicéridos de $127,65 \pm 62,76$ mg/dl, $p < 0,001$. El IMC de $29,05 \pm 4,7$, $p = 0,07$ y tomaban 6,8 fármacos de media $p = 0,465$.

Conclusiones: En la población de nuestro estudio casi 9 de cada 10 > 65 años tienen Dislipemia, más mujeres que hombres, con leves trastornos cognitivos, dependiente moderado, en el que 6 de cada 10 presentan riesgo de fragilidad, Toman más de 6 fármacos de media y presentan buen control metabólico.

Palabras clave: Dislipemia. Anciano. Fragilidad.