



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/5010 - ESTUDIO DE LA COMORBILIDAD EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO PYCAF

J. Ignacio Expósito<sup>a</sup>, P. Agüera Moreno<sup>a</sup>, J. Romero Vigará<sup>b</sup>, M. Rentero Caño<sup>c</sup>, V. Aranda Jiménez<sup>d</sup> y J. Benítez Rivero<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Pueblonuevo del Guadiana. Badajoz. <sup>c</sup>Médico de Familia. Coordinadora de proyectos de investigación. Fundación SEMERGEN. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Galapagar. Madrid. <sup>e</sup>Médico de Familia. Geriatra. Centro de Salud La Laguna. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la comorbilidad de los pacientes incluidos en el Estudio PYCAF.

**Metodología:** Estudio epidemiológico, observacional, analítico y multicéntrico realizado en consulta de Atención Primaria en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes > 65 años, reclutados consecutivamente por médicos residentes de familia de toda España. Se valoró la comorbilidad con el índice de comorbilidad de Charlson versión abreviada por género y grupos de edad 65-79 y 80 y más años. Resultados de 0-1 denota ausencia de comorbilidad; 2 puntos comorbilidad baja, y 3 o más alta comorbilidad. 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:** Se incluyeron 2.461 pacientes. Con 0-1 puntos 1.312 (53,4%), mujeres 57,6% y hombres 47,5%  $p < 0,001$ . Con 2 puntos 412 (16,8%) mujeres 15,7% y hombres 18,3%  $p < 0,001$ . Con 3 puntos 735 (29,9%) mujeres 26,8% y hombres 34,2%. Cuando segregamos por grupos de edad, de 65-79 años 1.675 (68%) con 0-1 965 (57,6%) de 2 puntos 275 (16,4%) de 3 puntos 435 (26%) y 80 y más 784 (32%), con 0-1 puntos 44,3%, 2 puntos 17,5%, y de 3 puntos 38,3%,  $p < 0,001$ . La patología más frecuente es la artrosis 56,4%  $p < 0,001$ , en hombres y mujeres, y en todas las edades. Seguida de cataratas 24,2%  $p < 0,01$ , que pasa al tercer lugar en hombres y quinto en mujeres, y por grupos de edad es la cuarta en < 80 y segunda en 80 y más. La depresión es la tercera con 20,4%  $p = 0,324$  que pasa a 8º en los hombres y 4º en mujeres y 2ª en < 80 y 4º en > 80 años. De los FRCV la dislipemia 1ª (87,4%). Seguida de HTA (81,9%). obesidad (67,33%) diabetes (30,7%), fibrilación auricular (15,4%).

**Conclusiones:** 1/3 mayores de 65 tienen un riesgo alto de mortalidad, y es mayor en el grupo de más 80 años. La dislipemia e HTA son los FRCV más frecuente, y la artrosis la comorbilidad más prevalente.

**Palabras clave:** Comorbilidad. Anciano. PYCAF.