



160/2789 - Relación entre nivel educativo y comorbilidad en el Proyecto PYCAF

L. Muñoz González^a, P.R. Gómez Martínez^b, B. Saubi Cañete^c, I. Sánchez Claros^d, C.E. García Briones^e, A. Pérez de Castro Martínez^e, J. Rodríguez Pérez^e, S. Fernández Ortega^f, L. Adrián del Río^e y C. Cantón Ortiz^e

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Jardín. Guadalmedina. Málaga.

^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pueblonuevo del Guadiana. Badajoz.

^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Cañada. Valencia. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Real 1. Ciudad Real. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Conocer la relación entre el nivel educativo y la comorbilidad en los pacientes del estudio PYCAF (Prevalencia y características clínicas y socio-sanitarias del anciano frágil asistido en AP).

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. Medidas de frecuencia y asociación.

Resultados: De los 1254 pacientes incluidos, 882 (70%) se declararon "sin estudios o con estudios básicos" (EB) y 372 (30%) con "estudios medios o superiores" (ES). La edad media de ambos grupos fue de 76 ± 6 y 75 ± 7 años, respectivamente. Los pacientes EB fueron mayoritariamente mujeres (63/43%, $p < 0,001$), y presentaron mayor prevalencia de diabetes (DM) (33/24%, $p = 0,001$), obesidad (38/25%, $p < 0,001$), insuficiencia cardíaca (IC) (10/6%, $p = 0,02$), ansiedad (22/14%, $p = 0,001$) y depresión (23/16%, $p = 0,005$). Sin embargo, la prevalencia de cáncer fue superior en el subgrupo ES (18/12%, $p < 0,003$), así como la de accidente cerebrovascular (ACV) (10/7%, $p = 0,03$). No se hallaron diferencias estadísticamente significativas en: hipertensión arterial (HTA), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), fibrilación auricular (FA), insuficiencia renal crónica (IRC), úlcus o hipotiroidismo.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes pertenecen al grupo EB y presentan más prevalencia de DM, obesidad, IC, ansiedad y depresión. En el grupo ES la prevalencia de cáncer y de ACV es mayor. No se encuentran diferencias en cuanto a HTA, EPOC, FA, IRC, úlcus o hipotiroidismo.