



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/2498 - Relación entre autopercepción de calidad de vida y consumo de ansiolíticos

D.J. Ríos García<sup>a</sup>, M. Olivart Parejo<sup>b</sup>, N. Miró Vallvé<sup>c</sup>, M. Pena Arnau<sup>d</sup>, V. Sánchez Pérez<sup>e</sup>, M. Canés Niubó<sup>e</sup>, J.C. Salamanca Cedeño<sup>b</sup>, J. Montserrat Capdevila<sup>c</sup>, M. Rodríguez Calaveras<sup>a</sup> y M. Roca Monsó<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Mollerussa. Lleida. <sup>b</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Mollerussa. Lleida. <sup>c</sup>Médico de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Mollerussa. Lleida. <sup>d</sup>Médico de Familia. Área Básica de Salud Tàrrrega. Lérida. <sup>e</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Mollerussa. Lleida.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la prevalencia del tratamiento con ansiolíticos en función del nivel de autopercepción de calidad de vida del paciente medida a través de test Euroqol-5d.

**Metodología:** Estudio transversal descriptivo de una muestra de 498 pacientes obtenido de forma aleatoria y consecutiva de la población que acude a las consultas de atención primaria del CAP de Mollerussa. Se solicitó de forma voluntaria que los pacientes completasen el test de autopercepción de calidad de vida Euroqol-5D y se revisó su historia clínica para comprobar si estaban en tratamiento con ansiolíticos. Dividimos la muestra en 4 cuartiles en función de la puntuación obtenida en el test Euroqol-5D (grupo A: 1-0,75, grupo B: 0,74- 0,5 Grupo C 0,49-0,25 y grupo D 0,24 a 0) y calculamos la prevalencia de tratamiento con ansiolíticos en cada uno de los 4 grupos.

**Resultados:** La prevalencia del tratamiento con ansiolíticos en el grupo A fue de 6%. En el grupo B del 25% en el grupo C de 36% y en el grupo D de 33% estableciéndose un relación entre los diferentes grupos basados en el nivel de autopercepción de calidad de vida y la distribución de las prevalencias estadísticamente significativa ( $p = 0,0000$ ).

**Conclusiones:** Existe una relación inversamente proporcional entre el nivel de autopercepción de calidad de vida y la prevalencia de tratamientos con ansiolíticos, a peor nivel de auto percepción de calidad de vida mayor prevalencia de tratamientos con ansiolíticos. Este resultado fomenta la idea del impacto que puede representar la ansiedad respecto a la percepción de calidad de vida auto percibida por el paciente.