



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4995 - CARACTERÍSTICAS DE FRAGILIDAD DE LOS PACIENTES HIPERTENSOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO PYCAF

L. Martínez Amado<sup>a</sup>, E. Paños Maturana<sup>a</sup>, S. Yoshio Antoian<sup>b</sup>, A. Segura Fragoso<sup>c</sup>, M. Turégano Yedro<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. Servicio de Urgencias Hospital General de Ontinyent. 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. <sup>e</sup>Médico de Familia. Geriatra. Centro de Salud La Laguna. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la situación de fragilidad de los > 65 años, hipertensos 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. Se definió como hipertenso a los que presentaban una tensión sistólica > 140 mmHg o que tomasen fármacos hipotensores. 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 2461 pacientes de los que 1992 eran hipertensos (81,9%), siendo mujeres el 57,6% y hombres 42,4%. con edad media de  $76,4 \pm 6,8$  años. Con Pfeiffer con 3 o más errores 13,8% (12,27-15,34 y  $p = 0,005$ ) doble de mujeres que de hombres. Lawton de 0-5 puntos el 17,4%  $p = 0,008$  con igualdad entre hombres y mujeres. Barber con puntos > 0 el 59% (56,78-61,12,  $p < 0,001$ ) y más en mujeres que hombres. Con MNA en riesgo de malnutrición el 11,9% (8,330-10,96,  $p < 0,001$ ) doble mujeres que hombres, cuando se prosigue el test completo se determina riesgo de malnutrición en el 38,6% (32,31-44,91,  $p = 0,119$ ) de los anteriores. Con TUG en riesgo de caídas el 15,2%  $p < 0,001$ , y 3/1 en la mujer con respecto al hombre. Las presiones medias de sistólica fue  $135,3 \pm 16,26$ , las de diastólica  $75,3 \pm 10,2$ ,  $p = 0,008$ , el IMC de  $29,25 \pm 4,3$  y tomaban 7 fármacos de media. Tenían antecedentes de enfermedades cardiovasculares el 41,4%  $p < 0,001$ , más hombres que mujeres.

**Conclusiones:** En la población de nuestro estudio, 8 de cada 10 mayores de 65 años son hipertensos, más mujeres que hombres, con leves trastornos cognitivos, dependiente moderado, en el que 6 de cada 10 presentan riesgo de fragilidad, y 15,2% de riesgo de caídas. Toman más de 7 fármacos de media y cifras de presiones en rango de normalidad, aunque sus intervalos se amplían

en excesos.

**Palabras clave:** Hipertensión. Anciano. Fragilidad.