



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4997 - CARACTERÍSTICAS DE FRAGILIDAD DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO PYCAF

L. Martínez Amado^a, E. Paños Maturana^a, M. Rentero Caño^b, A. Segura Fragoso^c, G. Alonso Sánchez^d y J. Benítez Rivero^e

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ^bMédico de Familia. Coordinadora de proyectos de investigación. Fundación SEMERGEN. ^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 Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Caravaca de la Cruz. Murcia. ^eMédico de Familia. Geriatra. Centro de Salud La Laguna. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Conocer la situación de fragilidad de los > 65 años con insuficiencia cardiaca atendidos en Atención Primaria e 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 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 recogieron los antecedentes de Factores de Riesgo Cardiovascular incluida la Insuficiencia Cardíaca. 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, 225 (9,1%) presentaban Insuficiencia Cardíaca, siendo mujeres el 48% y hombres 52%. con edad media de $79,4 \pm 6,3$ años. Con Pfeiffer con 3 o más errores 18,7% (13,79-24,27, $p = 0,95$) con igualdad por género. Lawton de 0-5 puntos el 37,3% y $p = 0,806$ con igualdad por género. Barber con puntos > 0 el 72,4% (66,11-77,86, $p = 0,155$) e igualdad por género. Con MNA en riesgo de malnutrición el 16% (11,46-21,36, $p = 0,53$) e igualdad por género, cuando se prosigue el test completo se determina riesgo de malnutrición en el 36,1% (20,82-52,53, $p = 0,82$) de los anteriores. Con TUG en riesgo de caídas el 32,4%, $p = 0,546$, siguiendo en igualdad por género. El riesgo de mortalidad por Charlson ≥ 3 puntos del 52,9% (46,14-59,31, $p = 0,038$). Tomaban 9,4 fármacos de media.

Conclusiones: Los pacientes con insuficiencia cardiaca del Estudio PYCAF (9,1%) no presentan diferencias significativas por sexo, con leves trastornos cognitivos, 6/10 son autónomos, toman una media de 9 fármacos, casi un tercio presenta riesgo de caídas y más de la mitad un alto riesgo de mortalidad.

Palabras clave: Insuficiencia cardiaca. Anciano. Fragilidad.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.