



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4999 - CARACTERÍSTICAS DE FRAGILIDAD DE LOS PACIENTES CON HABITO TABÁQUICO INCLUIDOS EN EL ESTUDIO PYCAF

E. Paños Maturana<sup>a</sup>, L. Martínez Amado<sup>a</sup>, M. Prieto Díaz<sup>b</sup>, A. Segura Fragoso<sup>c</sup>, C. Correoso Pardo<sup>d</sup> y J. Romero Vigará<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 Vallobín-La Florida. Oviedo. Asturias. <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 Pozuelo Estación. Madrid. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Pueblonuevo del Guadiana. Badajoz.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la situación de fragilidad de los > 65 años, fumadores 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 determinó si fumaba o no. 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 cuales fumaban el 9,9%(8,73-11,12)) con edad media de  $73,50 \pm 6,14$  años existiendo diferencias entre hombres y mujeres  $0 < 0,001$ . Con Pfeiffer con 3 o más errores 8,6% (5,429-12,85,  $p = 0,77$ ) en igualdad por género. Lawton de 0-7 puntos el 41,7% (35,29-47,85,  $p = 0,176$ ), y con dependencia moderada el 14,9% más hombres que mujeres. Barber con puntos > 0 el 60,5% (54,04-66,43,  $p = 0,07$ ) y más en mujeres que hombres. Con MNA en riesgo de malnutrición el 14% (9,888-18,92,  $p = 0,001$ ) y más en mujeres que en hombres, cuando se prosigue el test completo se determina riesgo de malnutrición en el 47,1% (29,77-63,35,  $p = 0,97$ ) de los anteriores. Con TUG en riesgo de caídas el 11,6%,  $p = 0,177$ , y doble en la mujer que el hombre. Tenían antecedentes cardiovasculares el 42,8%,  $p = 0,084$ . Los niveles educativos son básicos o sin estudios en el 64,6%,  $p = 0,33$ . Tomaban 6,79 fármacos de media.

**Conclusiones:** En la población de nuestro estudio uno de cada 10 mayores de 65 años fuma, 3/1 la relación de hombres a mujeres, con leves trastornos cognitivos, dependiente moderado, en el que casi la mitad riesgo de fragilidad, y 11,6% con riesgo de caídas Toman más de 6, fármacos, con nivel formativo básico o sin estudios y con antecedentes de enfermedad cardiovasculares.

**Palabras clave:** Anciano. Tabaco. Fragilidad.

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