



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3449 - Perfil de Riesgo Cardiovascular en Gonartrosis. Estudio GONART-MU

J. Teruel Ríos<sup>a</sup>, A. Kramer Ramos<sup>a</sup>, A. Santo González<sup>b</sup>, M. Guillén Pérez<sup>b</sup>, I. González Riquelme<sup>a</sup>, F. Martínez García<sup>b</sup>, J.L. Llisterri Caro<sup>c</sup>, E. Carrasco Carrasco<sup>d</sup>, R.M. Micó Pérez<sup>e</sup> y J.A. División Garrote<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente; <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Abarán. Murcia. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Fontanars dels Alforins. Valencia. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Casas Ibáñez. Albacete.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la presencia concomitante de factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en pacientes con gonartrosis en nuestra área de salud.

**Metodología:** Estudio descriptivo observacional retrospectivo, basado en historia clínica electrónica en un área de salud. Se identificaron 5.191 pacientes diagnosticados con código L90 de la CIAP, gonartrosis. Aceptando un nivel de confianza del 95%, precisión del 3,35% para una  $p = 0,5$  se obtuvo una muestra aleatoria conformada por 738 pacientes con diagnóstico de gonartrosis y de 60 o más años de edad (se excluyeron las historias de pacientes fallecidos). Se recogieron datos personales referidos a edad, sexo y número de FRCV con la presencia de diagnóstico de HTA, DM2, dislipemia y obesidad. Se realizó análisis estadístico descriptivo utilizando  $\chi^2$  para variables cualitativas y ANOVA o t de Student, para variables cuantitativas.

**Resultados:** Muestra de 738 pacientes, 206 hombres (27,9%) y 532 mujeres (72,1%), con una edad media de  $75 \pm 8$  años. Solo 130 pacientes (17,6%) no presentan ningún FRCV. Uno o dos FRCV se encuentran presentes en 230 (31,2%) y 266 (36,0%) pacientes respectivamente. Tres FRCV los encontramos en 112 pacientes (15,2%) siendo esta distribución similar en ambos géneros ( $p = 0,400$ ). De los hombres, el 69,9% presentan HTA, el 51,9% dislipemia, el 36,4% DM2 y el 52,6% obesidad. De las mujeres el 75,4% presentan HTA, el 59,8% dislipemia, el 30,6 DM2 y el 65,4% obesidad. La distribución de estos FRCV es similar en ambos géneros con excepción de la obesidad que predomina en las mujeres ( $p = 0,009$ ).

**Conclusiones:** Obtenemos una mayor presencia de HTA, DM2 y dislipemia (73,8-32,2-57,6%) entre la población gonartrósica de nuestra muestra en comparación con la prevalencia regional (53,8-27,3-55,9%) o el estudio IBERICAN (47,4-19,0-50,3%). La presencia de obesidad en gonartrósicos es superior a la obtenida en la población regional, en especial en las mujeres. Dos de cada tres pacientes con gonartrosis presenta 1 o 2 FRCV, a diferencia de la población regional, donde prevalece la presencia de 2 o 3 FRCV. Se debería profundizar en el conocimiento de la relación de enfermedades crónicas invalidantes y los FRCV. La Atención Primaria debería encabezar este reto.

**Palabras clave:** Gonartrosis. Factores de riesgo cardiovascular. Paciente crónico.