



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3320 - Comorbilidad y tratamientos farmacológicos de la población diagnosticada de artrosis incluida en el estudio PYCAF

J.C. Romero Vigara^a, G.C. Rodríguez Roca^b, M.Á. Prieto Díaz^c, L. Muñoz González^d, A. Segura Fragoso^e, M.J. Jurado Mancheño^f, V. Pallarés Carratalá^g, J. Benítez Rivero^h, Y.A. Silveroⁱ y J.L. Llisterri Caro^j

^aMédico de Familia. EAP Trujillo. Cáceres. ^bMédico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Montalbán. Toledo. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Ciudad Jardín. Guadalmedina. ^eMédico de Familia. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres. ^gMédico de Familia. Unión de Mutuas. Castellón. ^hMédico de Familia. Geriatra. Centro de Salud. Cádiz. ⁱMédico Adjunto. Urgencias Hospitalarias. Hospital General de Onteniente. Valencia. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Joaquín Benloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer la comorbilidad y los tratamientos farmacológicos de los pacientes diagnosticados de artrosis que fueron incluidos en el estudio PYCAF (Prevalencia Y Características clínicas y socio-sanitarias del Anciano Frágil asistido en atención primaria).

Metodología: Estudio epidemiológico, observacional, analítico y multicéntrico, realizado en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes ≥ 65 años reclutados consecutivamente por médicos de familia de toda España. Fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos. Se registraron variables socio-demográficas, factores de riesgo cardiovascular, lesión de órgano diana, enfermedad cardiovascular y tratamientos farmacológicos. Se realizó estadística descriptiva, estudiándose las diferencias entre grupos mediante medición de la magnitud del efecto (D de Cohen y Odds-ratio) con intervalos de confianza; los valores p fueron ajustados por edad.

Resultados: Se incluyeron a 2.461 pacientes (edad media $76,0 \pm 6,9$ años, 57,9% mujeres), de los que 1.387 (56,4%, IC95% 53,8-59,0) presentaban diagnóstico de artrosis, que fue significativamente ($p < 0,05$) más prevalente en mujeres (67,6%) que en hombres (32,4%). Respecto a la población sin artrosis, se encontró mayor prevalencia de dislipemia (87,2%, IC95% 85,3-89,2), hipertensión arterial (83,4%, IC95% 81,2-85,5), sobrepeso (37,2%, IC95% 32,9-41,5)/obesidad (35,3%, IC95% 31,0-39,6), y perímetro de cintura > 102 en hombres o > 88 cm en mujeres (67,8%, IC95% 64,3-71,4). El 75,1% (IC95% 72,5-77,7) de la población tomaba 5 o más fármacos (76,9% de mujeres frente al 71,3% de hombres, $p < 0,05$). Los fármacos que tomaban con mayor frecuencia fueron hipotensores ($n = 1.053$; 75,9%, IC95% 73,3-78,5), gastroprotectores ($n = 884$; 63,8%, IC95% 60,6-67,0), analgésicos ($n = 878$; 63,3%, IC95% 60,2-66,5) e hipolipemiantes ($n = 737$; 53,1%, IC95% 49,5-56,7).

Conclusiones: Más de la mitad de la población analizada en el estudio PYCAF padece artrosis. En esta población son más prevalentes la dislipemia, hipertensión arterial, sobrepeso/obesidad y perímetro de cintura patológico. Tres de cada 4 pacientes tomaban cinco o más fármacos en el momento de la entrevista, siendo los más prescritos hipotensores, gastroprotectores, analgésicos e hipolipemiantes.

Palabras clave: Comorbilidad. Tratamiento. Artrosis. PYCAF.