



# 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 Vigard<sup>a</sup>, G.C. Rodríguez Roca<sup>b</sup>, M.Á. Prieto Díaz<sup>c</sup>, L. Muñoz González<sup>d</sup>, A. Segura Fragoso<sup>e</sup>, M.J. Jurado Mancheño<sup>f</sup>, V. Pallarés Carratalá<sup>g</sup>, J. Benítez Rivero<sup>h</sup>, Y.A. Silvero<sup>i</sup> y J.L. Llisterri Caro<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. EAP Trujillo. Cáceres. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Montalbán. Toledo. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ciudad Jardín. Guadalmedina. <sup>e</sup>Médico de Familia. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. <sup>f</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres. <sup>g</sup>Médico de Familia. Unión de Mutuas. Castellón. <sup>h</sup>Médico de Familia. Geriatra. Centro de Salud. Cádiz. <sup>i</sup>Médico Adjunto. Urgencias Hospitalarias. Hospital General de Onteniente. Valencia. <sup>j</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Joaquín Benlloch. 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.