



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3300 - Prevalencia de Ansiedad y Depresión en pacientes del estudio PYCAF

Y.A. Silvero<sup>a</sup>, J.C. Romero Vigara<sup>b</sup>, T.R. Álvarez Balseca<sup>c</sup>, F.L. Piaggio Muente<sup>d</sup>, F. Abadín López<sup>e</sup>, L. Martínez Amado<sup>f</sup>, E. Paños Maturana<sup>f</sup>, P. Bellanco Esteban<sup>g</sup>, M.J. Machuca Alberto<sup>g</sup> y M.V. Doncel Abad<sup>h</sup>

<sup>a</sup>Médico Adjunto. Urgencias Hospitalarias. Hospital General de Onteniente. Valencia. <sup>b</sup>Médico de Familia. EAP Trujillo. Cáceres. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Caravaca de la Cruz. Murcia. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud III. Ciudad Real. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Real 1. Ciudad Real. <sup>f</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. <sup>g</sup>Médico de Familia. Hospital Quirónsalud Campo de Gibraltar. Cádiz. <sup>h</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vélez Sur. Vélez-Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la prevalencia de Ansiedad y Depresión en pacientes del estudio PYCAF ((Prevalencia Y Características clínicas y socio-sanitarias del Anciano Frágil asistido en AP).

**Metodología:** Estudio epidemiológico, observacional, analítico y multicéntrico en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes > 65 años, reclutados consecutivamente por médicos de familia de toda España. Se registraron variables socio-demográficas, factores de riesgo cardiovascular (FRCV), lesión de órgano diana (LOD), enfermedad cardiovascular (ECV), co-morbilidad no cardiovascular, datos analíticos y tratamientos farmacológicos. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

**Resultados:** El estudio ha incluido a 2.461 pacientes (57,9% mujeres), edad media (DE) 76,09 (6,95) años. De ellos 500 pacientes (un 20,3%) fueron diagnosticados de ansiedad y 502 pacientes (20,4%) de depresión. La presencia de ansiedad fue más frecuente entre las mujeres (28,4 vs 9,3%, p 0,001), al igual que la depresión (27,2 vs 11,1%, p 0,001), siendo las edades medias en ansiedad y depresión respectivamente (75,5 vs 75,7 años; p: NS). Se ha observado asociación de la ansiedad y la depresión respectivamente a EPOC (18,3% vs 13,9%, p :0,005), artrosis (24,3% vs 24,8% p 0,001); osteoporosis (31,5% vs 28,7%; p 0,001), con úlcus (28,4% vs 29,8%; p 0,001) e hipotiroidismo (27,0% vs 30,7%; p:0,002). Por otro lado, las presentaron menos frecuentemente los pacientes casados (18,3% vs 17,7%; p: 0,004), y aquellos con estudios medios o superiores (10,7% vs 15,4%; p: 0,015). Estos pacientes realizaron más visitas a Atención Primaria (13,7% vs 12,9%; p 0,001,) y Atención Especializada en el último año (3,1 vs 3,3; p 0,001), y consumen mayor número de fármacos de media (7,9 vs 8,2; p 0,001).

**Conclusiones:** En nuestra población incluida en PYCAF, la presencia de ansiedad o depresión fue frecuente, sobre todo entre mujeres. Se observa además una asociación a patologías como EPOC, artrosis, osteoporosis, úlcus e hipotiroidismo de forma significativa. Conllevan más visitas a Atención Primaria y a Atención Especializada, así como más consumo de fármacos.

**Palabras clave:** Prevalencia. Ansiedad. Depresión. Anciano. Comorbilidad.