



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4996 - CARACTERÍSTICAS DE FRAGILIDAD DE LOS PACIENTES CON DISLIPEMIA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO PYCAF

P. Agüera Moreno<sup>a</sup>, J. Ignacio Expósito<sup>a</sup>, P. Gómez Martínez<sup>b</sup>, A. Segura Fragoso<sup>c</sup>, J. Romero Vigara<sup>d</sup> y J. Benítez Rivero<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pueblonuevo del Guadiana. Badajoz. <sup>c</sup>Médicina 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 de Familia. Centro de Salud de Pueblonuevo del Guadiana. Badajoz. <sup>e</sup>Médico de Familia. Geriatra. Centro de Salud La Laguna. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la situación de fragilidad de los > 65 años con Dislipemia 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. Determinaciones analíticas Colesterol, cHDL, cLDL y triglicéridos. Se realizó estadística descriptiva y para estudiar las diferencias entre grupos, la medida de la magnitud del efecto, con intervalos de 95% y  $\beta = 0,05$ . Los valores p fueron ajustados por edad.

**Resultados:** De los 2.461 pacientes incluidos en el estudio, 2004 presentaban dislipemia (87,4%), siendo mujeres el 59,3% y hombres 40,7%. con edad media de  $75,77 \pm 6,7$  años. El 12,8% tuvieron un test de Pfeiffer con 3 o más errores (11,34-14,31 y  $p = 0,004$ ) siendo doble el número de mujeres que de hombres. Test de Lawton de 0-5 puntos el 15,9%  $p = 0,003$  con igualdad entre hombres y mujeres. Barber con puntos > 0 el 57% (54,83-59,18,  $p = 0,001$ ) y más en mujeres que hombres. Con MNA en riesgo de malnutrición el 11,5% (10,12-12,96,  $p = 0,017$ ) igualdad entre mujeres y hombres, cuando se prosigue el test completo se determina riesgo de malnutrición en el 41,7% (35,29-48,20,  $p = 0,618$ ) de los anteriores. Con TUG en riesgo de caídas el 13,1%  $p = 0,001$ , y 3/1 en la mujer con respecto al hombre. Colesterol Toral medio de  $188,75 \pm 42,13$  mg/dl,  $p = 0,001$ ; de cLDL  $111,35 \pm 34,76$   $p = 0,001$ ;  $53,69 \pm 16,56$  mg/dl de cHDL  $p = 0,001$ , triglicéridos de  $127,65 \pm 62,76$  mg/dl,  $p = 0,001$ . El IMC de  $29,05 \pm 4,7$ ,  $p = 0,07$  y tomaban 6,8 fármacos de media  $p = 0,465$ .

**Conclusiones:** En la población de nuestro estudio casi 9 de cada 10 > 65 años tienen Dislipemia, más mujeres que hombres, con leves trastornos cognitivos, dependiente moderado, en el que 6 de cada 10 presentan riesgo de fragilidad, Toman más de 6 fármacos de media y presentan buen control metabólico.

**Palabras clave:** Dislipemia. Anciano. Fragilidad.