



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4065 - PREVALENCIA DE FRAGILIDAD EN MAYORES DE 70 AÑOS DE UN CUPO DE ATENCIÓN PRIMARIA

J. Arribas Aguirregaviria^a, M. Medrano Pérez^b, R. Cayo^c, J. Rodríguez Albarrán^d, A. Biedma Méndez^e y C. Santos Altozano^a

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^cMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud GUSUR. Guadalajara. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Azuqueca de Henares. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: Averiguar la prevalencia de fragilidad en un conjunto de personas mayores de 70 años de un cupo de medicina de familia.

Metodología: Diseño: estudio descriptivo transversal. Emplazamiento: Centro de Salud Urbano, Atención Primaria. Pacientes y métodos: partiendo de una población de 413 pacientes estudiamos una muestra de 31 pacientes elegidos de forma consecutiva que aceptan participar en el estudio y tienen un Índice de Barthel > 90 y no presentan deterioro cognitivo ni están institucionalizados. Recogemos variables socio demográficas (sexo, edad, estudios, percepción de salud, patologías concomitantes, medicamentos que toma diariamente, estado civil, índice de masa corporal y estado de convivencia), además se realizan los tres test que componen la escala SPPB para la valoración de la fragilidad.

Resultados: 48,4% mujeres, edad media 75,68 años, 19,4% presentan 4 o más patologías, el mismo porcentaje consume 6 o más medicamentos de forma crónica, 83,9% casados, 13% viven solos, 74,2% perciben su salud como buena, 83,9% IMC > 25, 77,4% presentan una puntuación de 100 en el test de Barthel, 22,6% declaran no tener estudios, 93,5% describen su situación económica como desahogada, 29% SPPB 10 (83,9% completan correctamente con la máxima puntuación el test de bipedestación, 61,3% el test de velocidad de la marcha y 29% el de la silla).

Conclusiones: La escala SPPB es una herramienta sencilla de utilizar y no consume demasiado tiempo de la consulta. En la muestra estudiada la prevalencia de fragilidad (SPPB 10) es más elevada que la aportada en la literatura. Este es un estudio piloto que compone un estudio que valorará un total de 400 pacientes con lo cual podremos establecer la prevalencia de fragilidad en la población de Azuqueca de Henares.

Palabras clave: Paciente mayor de 70 años. Fragilidad. SPPB.